

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

**Assessment tools for conducting attestation in discipline
«Pediatric maxillofacial surgery»
for students of 2022 year of admission under
the educational program
31.05.03 Dentistry,
specialization (profile) Dentistry
(Specialist's degree),
form of study full-time
for the 2026-2027 academic year**

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,	у-1. Умеет выявляет клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний,

	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	обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни.
--	---	--

№	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	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	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 °C)	да	да	нет

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. 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.		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 падением артериального давления 6) 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

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. 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	у-2. Умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания помощи в экстренной и неотложной формах

	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
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	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

			(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 мягких тканей без нарушения функции конечности 6) 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, 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-3. Умеет оказывать первую медицинскую помощь при неотложных формах состояниях (обморок, коллапс, острые аллергические реакции), включая проведение базовой сердечно-лёгочной реанимации и экстренной форме пациентам при острых стоматологических заболеваниях (периостит, остеомиелит, лимфаденит, абсцесс, флегмона) 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.	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:	да	да	нет

	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.		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 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	запрокидывание головы, выдвижение нижней челюсти 3) немедленное введение адреналина внутримышечно при признаках анафилаксии			
		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 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-4. Умеет оценивать эффективность 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-	1. Выбор нескольких	Выберите три верных ответа из шести.	1) уменьшение интенсивности	да	да	нет

	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.	правильных ответов	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 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	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)			
--	--	--------------------------------------	---	--	--	--	--

			выписывание пациента из стационара без наблюдения				
		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	у-5. Умеет применять медикаментозную терапию при острых заболеваниях и неотложных состояниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств

	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
5.	Модуль 1. Амбулаторная хирургия в детской 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-	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. 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	1) возрастные особенности метаболизма и выведения лекарственных средств (фармакокинетика) 2) расчёт дозы препарата на килограмм массы тела пациента 3) возможные лекарственные взаимодействия и противопоказания	да	да	нет

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. Диагностика, лечение. Модульная единица 4. Хронический остеомиелит костей лица. Причины развития. Клинико-рентгенологические формы заболевания и их диагностика.		препаратов независимо от показаний 5) обязательное применение комбинированной терапии во всех экстренных случаях 6) использование стандартной взрослой дозы с простым уменьшением её вдвое				
	2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой путь введения адреналина является предпочтительным при анафилактическом шоке?	внутримышечное введение	да	да	нет

	Показания к госпитализации. Гематогенный острый и хронический остеомиелит у новорожденных и детей раннего возраста.						
--	---	--	--	--	--	--	--

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 ЧЛЮ)

№	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-	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных элементов являются обязательными при составлении	1) учёт возрастных особенностей, типа патологии и тяжести состояния пациента 2) вовлечение мультидисциплинарной команды	да	да	нет

	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.		индивидуального плана реабилитации пациента с челюстно-лицевой патологией? 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 4) применение единого 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	специалистов (хирург, ортодонт, логопед, психолог, физиотерапевт) 3) поэтапное планирование с оценкой динамики и коррекцией мероприятий			
--	---	--	--	---	--	--	--

	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		восстановления				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Как называется подход, при котором в реабилитации пациента участвуют специалисты разного профиля (хирург, ортодонт, логопед, психолог)?	мультидисциплинарны й подход	да	да	нет

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.	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	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

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		синдрома с использованием валидированных шкал 3) оценка психосоциальной адаптации и качества жизни пациента в процессе восстановления 4) ежедневное проведение КТ-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				
	2. Вопросы с развёрнутым ответом	Как называется процесс регулярной оценки состояния пациента в ходе реабилитации?	динамическое наблюдение	да	да	нет

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-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-3. Имеет навык (опыт деятельности) оценки эффективности оказания квалифицированной медицинской помощи с использованием современных методов реабилитации пациентам 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
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	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	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	да	да	нет

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		томография (КТ) лицевого отдела черепа и магнитно-резонансная томография (МРТ) височно-нижнечелюстного сустава 3) оценка восстановления функций жевания, глотания, речи 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	восстановления функций жевания, глотания, речи и дыхания			
	2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой метод визуализации считается «золотым стандартом» для предоперационного планирования при челюстно-лицевых реконструкциях?	конусно-лучевая КТ	да	да	нет

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-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-1. Знает правовые акты в области охраны здоровья, основные критерии ЗОЖ

№	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	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	1) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья закреплён на уровне федерального закона 2) здоровый образ жизни включает регулярную физическую активность, рациональное питание	да	да	нет

	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. 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.		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 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	и отказ от вредных привычек 4) граждане имеют право на получение достоверной информации о факторах, влияющих на их здоровье			
--	---	--	--	--	--	--	--

			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.	1. Выбор нескольких правильных	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных	1) основным источником одонтогенных	да	да	нет

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. Диагностика, лечение. Модульная единица 4. Хронический остеомиелит костей лица. Причины развития. Клинико-рентгенологические формы заболевания и их диагностика. Показания к госпитализации.	ответов	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) 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	инфекций является патологический очаг в тканях зуба или пародонта (осложнения кариеса, пародонтит) 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			
---	-----------------------	--	--	--	--	--

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.		самостоятельной патологией, так и фактором, провоцирующим инфекционные осложнения 5) остеомиелит челюстей развивается исключительно вследствие гематогенного пути распространения инфекции 6) социально-экономические факторы и доступность стоматологической помощи не влияют на частоту осложнений стоматологических заболеваний				
	2. Вопросы с развёрнутым ответом	Назовите основной источник развития гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области одонтогенного происхождения.	одонтогенный очаг	да	да	нет

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 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,	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен
---	--	-------------	--------------------	------------------	---------------------------------------

	модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН				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. 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.).	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных методов относятся к современным и доказательно обоснованным подходам профилактики 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	1) индивидуальное обучение пациентов рациональной гигиене полости рта и мотивация к регулярному самоконтролю 2) профессиональная гигиена полости рта с применением реминерализующих и антисептических средств 4) программы массового фторирования питьевой воды и использования фторсодержащих продуктов на популяционном уровне	да	да	нет

			продуктов на популяционном уровне 5) профилактическое удаление всех третьих моляров у лиц молодого возраста независимо от клинических показаний 6) организация диспансерного наблюдения и 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	з-4. Знает значение санитарного и гигиенического просвещения

	коммунальном уровне, 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 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,	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. 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	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	да	да	нет

	костная пластика и др.).		4) проведение сложного оперативного вмешательства челюстно-лицевой области под общим наркозом 5) организация массового фторирования питьевой воды в регионе 6) назначение 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.

1. Assessment tools for conducting current control in the classroom(TC), evaluating students ' independent work (SR), conducting intermediate certification (PA), which allow students to check the formation of knowledge (h) / skills (u) / skills (n) (ZUN) provided for in the discipline program:

PC-3.2.1. Is able to detect clinical signs of sudden acute diseases, conditions, exacerbations of chronic diseases without obvious signs of life-threatening, assess the patient's condition to make a decision on the need for emergency and emergency care, provide first aid in emergency conditions, including basic cardiopulmonary resuscitation, evaluate the effectiveness of emergency and emergency medical care measures for dental diseases, use medicines and medical devices in the provision of medical care in emergency and urgent forms

Results of mastering the OP (competence)	Indicators of competence achievement	Results of training in the discipline
PC-3. Capable of providing medical care in the emergency and emergency form	of PC-3.2.1. Is able to detect clinical signs of sudden acute diseases, conditions,	of u-1. It can detect clinical signs of sudden acute diseases, conditions, and exacerbations

	exacerbations of chronic diseases without obvious signs of a threat to life, assess the patient's condition in order to make a decision on the need for emergency and emergency care, provide first aid in emergency conditions, including basic cardiopulmonary resuscitation, evaluate the effectiveness of emergency and emergency medical care measures in the event of dental diseases, use medicines and medical devices in the provision of medical care in emergency and urgent forms	of chronic diseases without obvious signs of life-threatening conditions.
--	---	---

#	Section(s), subsections (s) of the discipline(modules, modular units), forming (s) this ZUN	Task type Task	content	Correct answer	For what type of control is intended		
					TC	SR	PA
13.	Module 1. Outpatient surgery in pediatric dentistry. Modular unit 1. Organization of children's surgery work. Equipment, tools, and rules for instrument sterilization. Documentation. Tooth extraction operation. Indications in childhood for the removal of milk and permanent teeth. Features of performing the technique of removing a baby tooth. Complications during and after surgery. Prevention of complications. Indications and purposes of dental prosthetics in children of different ages after	1. Select multiple correct answers	Choose three correct answers out of six. Which of the listed clinical signs are characteristic of acute conditions in children without obvious signs of life-threatening? 1) local soreness on palpation in the area of the pathological focus 2) moderate hyperemia and soft tissue edema without spreading 3) subfebrile body temperature (37.1-38.0 °C) 4) loss of consciousness or	1) local pain on palpation in the area of the pathological focus 2) moderate hyperemia and soft tissue edema without spreading 3) subfebrile body temperature (37.1–38.0 °C)	yes	yes	no

tooth extraction. Modular unit 2. Anesthesia in the practice of dentistry and maxillofacial surgery Sedative training of the child. Indications for the choice of analgesia method. Modular unit 3. Outpatient operations in the oral cavity: elimination of short frenules of the tongue and upper lip, small vestibule of the mouth, removal of small neoplasms of the oral mucosa and alveolar process. Choice of analgesia method. Mastering the operation technique. Module 2. Inflammatory diseases of the maxillofacial region. Features of the course in children. Modular unit 1. Lymphadenitis, abscess, phlegmon. Causes of development. Clinic. Diagnostics. Indications and organization of the child's hospitalization. Emergency surgical care in a polyclinic. Modular unit 2. Jawbone periostitis. Causes of development. Clinic of acute and chronic odontogenic periostitis. Features of the course in children. Methods of		confusion 5) pronounced tachycardia in combination with a drop in blood pressure 6) nasolabial triangle cyanosis or acrocyanosis				
	2. Questions with a detailed answer	What is the term for a moderate increase in body temperature (37.1-38.0 °C), which often accompanies acute conditions without a threat to life?	subfebrile temperature	yes	yes	no

surgical treatment. Predicting the course and outcome of the disease. Indications for hospitalization of a child with acute purulent periostitis. Module 3. Acute odontogenic osteomyelitis of the jawbones. Causes of development, clinic. Diagnosis and treatment. Module 4. Chronic osteomyelitis of the facial bones. Causes of development. Clinical and radiological forms of the disease and their diagnosis. Indications for hospitalization. Hematogenic acute and chronic osteomyelitis in newborns and young children. Modular unit 5. Diseases of the salivary glands. Clinic of chronic parenchymal mumps. Diagnostics, differential diagnosis with other diseases. Module 3. Diseases of the temporomandibular joint in children. Modular unit 1 Diseases of the temporomandibular joint in children. Diseases of the temporomandibular joint in children. Classification. Diagnosis of primary bone diseases. Treatment outcomes. Functional joint and muscle diseases. Pain syndrome clinic,						
--	--	--	--	--	--	--

joint and muscle dysfunction. Module 4. Children's traumatism and algorithm of emergency surgical care for acute injuries of the maxillofacial region in children. Modular unit 1. Damage to teeth and soft tissues of the face and neck. Causes of injury, clinic, diagnostic methods, providing assistance in a polyclinic. Indications for hospitalization. Rehabilitation of a child after an injury. Predicting the outcome of the injury depends on the age of the child and the nature of the injury. Modular unit 2. Fractures of the upper and lower jaw and other bones of the facial skeleton. Injuries to the temporomandibular joint. Clinic. Diagnostics. Methods of treatment. Module 5. Tumors and tumor-like processes of the maxillofacial region in children. Modular unit 1. Odontogenic inflammatory cysts of the jaws from milk and permanent teeth. Clinical and radiological picture. Diagnostic methods and treatment methods. Modular unit 2. Vascular						
---	--	--	--	--	--	--

neoplasms. Clinic, diagnosis, and choice of treatment tactics. Tumors and tumor-like processes of soft tissues, mouth and face. Modular unit 3. Tumors and tumor-like processes of facial bones in children. Features of diagnosis and treatment of bone tumors of the face Clinic of certain nosological forms of benign neoplasms. Malignant tumors of soft tissues and bones of the face. Clinic. Features of diagnostics. Organization of treatment of children with malignant tumors. Module 6. Congenital pathology of the maxillofacial region in children. Modular unit 1. Congenital cleft upper lip and palate. Clinical classification of cleft lip and palate. Clinic. Diagnostics. Methods of treatment. Operation outcomes. Modular unit 2. Functional disorders in the child's body with congenital malformations of the lip and palate. Principles of medical examination and rehabilitation of children with cleft lip and palate. Prevention of congenital pathology and						
---	--	--	--	--	--	--

	organization of medical and genetic consultation. Rehabilitation of children with postoperative jaw bone defects (maxillofacial prosthetics, bone grafting, etc.).						
--	---	--	--	--	--	--	--

PC-3.2.1. Is able to detect clinical signs of sudden acute diseases, conditions, exacerbations of chronic diseases without obvious signs of life-threatening, assess the patient's condition to make a decision on the need for emergency and emergency care, provide first aid in emergency conditions, including basic cardiopulmonary resuscitation, evaluate the effectiveness of emergency and emergency medical care measures for dental diseases, use medicines and medical devices in the provision of medical care in emergency and urgent forms

Results of mastering the OP (competence)	Indicators of competence achievement	Results of training in the discipline
PC-3. Capable of providing medical care in the emergency and emergency form	of PC-3.2.1. Is able to detect clinical signs of sudden acute diseases, conditions, exacerbations of chronic diseases without obvious signs of a threat to life, assess the patient's condition in order to make a decision on the need for emergency and emergency care, provide first aid in emergency conditions, including basic cardiopulmonary resuscitation, evaluate the effectiveness of emergency and emergency medical care measures in the event of dental diseases, use medicines and medical devices when providing medical care in the emergency and urgent forms	of u-2. Can assess the patient's condition to make a decision about the need for emergency and urgent care

#	Section(s), subsections (s) of the discipline(modules, modular	Task type Task	content	Correct answer	For what type of control is intended
---	--	----------------	---------	----------------	--------------------------------------

	units), forming (s) this ZUN				TC	SR	PA
14.	Module 2. Inflammatory diseases of the maxillofacial region. Features of the course in children. Modular unit 1. Lymphadenitis, abscess, phlegmon. Causes of development. Clinic. Diagnostics. Indications and organization of the child's hospitalization. Emergency surgical care in a polyclinic.	1. Select multiple correct answers	Choose three correct answers out of six. Which of the listed clinical criteria are the grounds for providing emergency medical care? 1) violation of airway patency or signs of acute respiratory failure 2) profuse bleeding with signs of hemodynamic instability (tachycardia, hypotension) 3) acute abdominal pain with positive symptoms of peritoneal irritation 4) moderate hyperthermia (37.5–38.5 °C) without other alarming symptoms 5) local soft tissue edema without impaired limb function 6) planned postoperative follow-up within the time limits established by the protocol	1) airway patency disorder or signs of acute respiratory failure 2) profuse bleeding with signs of hemodynamic instability (tachycardia, hypotension) 3) acute abdominal pain with positive symptoms of peritoneal irritation	yes	yes	no
		2. Questions with a detailed answer	What is the name of a condition characterized by acute circulatory failure and requiring emergency care?	shock	yes	yes	no

PC-3.2.1. Is able to detect clinical signs of sudden acute diseases, conditions, exacerbations of chronic diseases without obvious signs of life-threatening, assess the patient's condition to make a decision on the need for emergency and emergency care, provide first aid in emergency conditions, including basic cardiopulmonary resuscitation, evaluate the effectiveness of emergency and emergency medical care measures for dental diseases, use medicines and medical devices in the provision of medical care in emergency and urgent forms

Results of mastering the OP (competence)	Indicators of competence achievement	Results of training in the discipline
PC-3. Capable of providing medical care in the emergency and emergency form	of PC-3.2.1. Is able to detect clinical signs of sudden acute diseases, conditions, exacerbations of chronic diseases without obvious signs of a threat to life, assess the patient's condition in order to make a decision on the need for emergency and emergency care, provide first aid in emergency conditions, including basic cardiopulmonary resuscitation, evaluate the effectiveness of emergency and emergency medical care measures in the event of dental diseases, use medicines and medical devices in the provision of medical care in emergency and urgent forms	of u-3. He is able to provide first aid for emergency forms of conditions (fainting, collapse, acute allergic reactions), including basic cardiopulmonary resuscitation and emergency form for patients with acute dental diseases (periostitis, osteomyelitis, lymphadenitis, abscess, phlegmon) conditions, exacerbation of chronic diseases that pose a threat to the patient's life or without obvious signs of a threat patient's life

#	Section(s), subsections (s) of the discipline(modules, modular units), forming (s) this ZUN	Task type Task	content	Correct answer	For what type of control is intended		
					TC	SR	PA
15.	Module 2. Inflammatory diseases of the maxillofacial region. Features of the course in children. Modular unit 1. Lymphadenitis, abscess, phlegmon. Causes of development. Clinic. Diagnostics. Indications and	1. Select multiple correct answers	Choose three correct answers out of six. Which of these measures are included in the algorithm of first aid for emergency conditions in children (fainting, collapse, acute allergic	1) giving a horizontal position with raised legs lower extremities (in case of syncope, collapse) 2) ensuring airway patency:tilting the head back, extending the	yes	yes	no

	organization of the child's hospitalization. Emergency surgical care in a polyclinic. Modular unit 2. Jawbone periostitis. Causes of development. Clinic of acute and chronic odontogenic periostitis. Features of the course in children. Methods of surgical treatment. Predicting the course and outcome of the disease. Indications for hospitalization of a child with acute purulent periostitis.		reactions)? 1) giving a horizontal position with raised lower limbs (in case of fainting, collapse) 2) ensuring the patency of the respiratory tract: tilting the head, extending the lower jaw 3) immediate administration of epinephrine intramuscularly with signs of anaphylaxis 4) applying a pressure bandage to the jaw area with periostitis 5) gastric lavage through a probe for acute allergic reactions 6) applying warming compresses to the area of the inflammatory focus with osteomyelitis	lower jaw 3) immediate administration of epinephrine intramuscularly in case of signs of anaphylaxis			
		2. Questions with a detailed answer	Which drug is the first choice for the development of anaphylactic shock?	adrenaline	yes	yes	no

PC-3.2.1. Is able to detect clinical signs of sudden acute diseases, conditions, exacerbations of chronic diseases without obvious signs of life-threatening, assess the patient's condition to make a decision on the need for emergency and emergency care, provide first aid in emergency conditions, including basic cardiopulmonary resuscitation, evaluate the effectiveness of emergency and emergency medical care measures for dental diseases, use medicines and medical devices in the provision of medical care in emergency and urgent forms

Results of mastering the OP (competence)	Indicators of competence achievement	Results of training in the discipline
PC-3. Capable of providing medical care in the emergency and emergency form	of PC-3.2.1. Is able to detect clinical signs of sudden acute diseases, conditions, exacerbations of chronic diseases without obvious signs of life-threatening, assess the patient's condition to make a decision on the need for emergency and emergency care, provide first aid in emergency conditions, including basic cardiopulmonary resuscitation, evaluate the effectiveness of emergency and emergency medical care measures in case of dental diseases, use medicines and medical devices when providing medical care in the emergency and urgent forms	of u-4. Knows how to evaluate the effectiveness of emergency and emergency medical care measures for dental diseases

#	Section(s), subsections (s) of the discipline(modules, modular units), forming (s) this ZUN	Task type Task	content	Correct answer	For what type of control is intended		
					TC	SR	PA
16.	Module 2. Inflammatory diseases of the maxillofacial region. Features of the course in children. Modular unit 1. Lymphadenitis, abscess, phlegmon. Causes of development. Clinic. Diagnostics. Indications and organization of the child's hospitalization. Emergency surgical care in a polyclinic.	1. Select multiple correct answers	Choose three correct answers out of six. Which of these criteria indicate the effectiveness of emergency care provided in acute odontogenic diseases (periostitis, osteomyelitis)? 1) reduction of pain intensity by visual analog scale (VAS) 2) stabilization of vital	1) reduction of the intensity of pain syndrome on the visual analog scale (VAS) 2) stabilization of vital signs (heart rate, blood pressure, BPD, saturation) 3) positive dynamics of local signs of inflammation (reduction of edema, hyperemia)	yes	yes	no

			signs (heart rate, blood pressure, BPD, saturation) 3) positive dynamics of local signs of inflammation (reduction of edema, hyperemia) 4) complete disappearance of all symptoms of the disease within 1 hour 5) normalization of the general blood test immediately after the intervention 6) self-discharge of the patient from the hospital without observation				
		2. Questions with a detailed answer	What is the primary objective criterion for the effectiveness of emergency care in acute dental conditions?	stabilization of vital functions	yes	yes	no

PC-3.2.1. Is able to detect clinical signs of sudden acute diseases, conditions, exacerbations of chronic diseases without obvious signs of life-threatening, assess the patient's condition to make a decision on the need for emergency and emergency care, provide first aid in emergency conditions, including basic cardiopulmonary resuscitation, evaluate the effectiveness of emergency and emergency medical care measures for dental diseases, use medicines and medical devices in the provision of medical care in emergency and urgent forms

Results of mastering the OP (competence)	Indicators of competence achievement	Results of training in the discipline
PC-3. Capable of providing medical care in the emergency and emergency form	of PC-3.2.1. Is able to detect clinical signs of sudden acute diseases, conditions, exacerbations of chronic diseases without obvious signs of a threat to life, assess the patient's condition in order to make a decision on the need for emergency and emergency	of u-5. Knows how to apply drug therapy in acute diseases and emergencies in accordance with the available medical indications, taking into account the pharmacodynamics and pharmacokinetics of drugs

	care, provide first aid in emergency conditions, including basic cardiopulmonary resuscitation, evaluate the effectiveness of emergency and emergency medical care measures in the event of dental diseases, use medicines and medical devices in the provision of medical care in emergency and urgent forms	
--	---	--

#	Section(s), subsections (s) of the discipline(modules, modular units), forming (s) this ZUN	Task type Task	content	Correct answer	For what type of control is intended		
					TC	SR	PA
17.	Module 1. Outpatient surgery in pediatric dentistry. Modular unit 2. Anesthesia in the practice of dentistry and maxillofacial surgery Sedative training of the child. Indications for the choice of analgesia method. Modular unit 3. Outpatient operations in the oral cavity: elimination of short frenules of the tongue and upper lip, small vestibule of the mouth, removal of small neoplasms of the oral mucosa and alveolar process. Choice of analgesia method. Mastering the operation technique. Module 2. Inflammatory diseasesof the maxillofacial region. Features of the course in	1. Select multiple correct answers	Choose three correct answers out of six. Which of these principles should be taken into account when prescribing drug therapy to children in acute and urgent conditions? 1) age-related features of drug metabolism and elimination (pharmacokinetics) 2) calculation of the drug dose per kilogram of patient's body weight 3) possible drug interactions and contraindications 4) preference for expensive originaldrugs regardless of indications	1) age-related features of drug metabolism and excretion (pharmacokinetics) 2) calculation of the drug dose per kilogram of patient's body weight 3) possible drug interactions and contraindications	yes	yes	no

	children. Modular unit 1. Lymphadenitis, abscess, phlegmon. Causes of development. Clinic. Diagnostics. Indications and organization of the child's hospitalization. Emergency surgical care in a polyclinic. Modular unit 2. Jawbone periostitis. Causes of development. Clinic of acute and chronic odontogenic periostitis. Features of the course in children. Methods of surgical treatment. Predicting the course and outcome of the disease. Indications for hospitalization of a child with acute purulent periostitis. Module 3. Acute odontogenic osteomyelitis of the jawbones. Causes of development, clinic. Diagnosis and treatment. Module 4. Chronic osteomyelitis of the facial bones. Causes of development. Clinical and radiological forms of the disease and their diagnosis. Indications for hospitalization. Hematogenic acute and chronic osteomyelitis in newborns and young children.		5) mandatory use of combination therapy in all emergency cases 6) use of a standard adult dose with a simple halving				
		2. Questions with a detailed answer	Which route of administration of epinephrine is preferred in anaphylactic shock?	intramuscular injection	yes	yes	no

PC-4.3.1. Has practical experience in drawing up an individual rehabilitation plan for a patient with maxillofacial diseases, selecting

medicines and medical devices; monitoring the progress of rehabilitation, evaluating its effectiveness, and providing qualified medical care using modern rehabilitation methods

Results of mastering the OP (competence)	Indicators of competence achievement	Results of training in the discipline
PC-4. Able to develop, implement and monitor the effectiveness of individual rehabilitation programs	PC-4.3.1. Has practical experience in drawing up an individual rehabilitation plan for a patient with maxillofacial diseases, selecting medicines and medical devices; monitoring the progress of rehabilitation, evaluating its effectiveness, and providing qualified medical care using modern	h-1 rehabilitation methods. Has the skill (experience) of drawing up an individual rehabilitation plan for a patient with maxillofacial diseases (injuries, diseases of the temporomandibular joint, salivary glands, tumors and tumor-like processes, congenital pathology of the CHLO)

#	Section(s), subsections (s) of the discipline(modules, modular units), forming (s) this ZUN	Task type Task	content	Correct answer	For what type of control is intended		
					TC	SR	PA
18.	Module 3. Diseases of the temporomandibular joint in children. Modular unit 1 Diseases of the temporomandibular joint in children. Diseases of the temporomandibular joint in children. Classification. Diagnosis of primary bone diseases. Treatment outcomes. Functional joint and muscle diseases. Pain syndrome clinic, joint and muscle dysfunction. Module 4. Children's traumatism and algorithm of emergency surgical care for acute injuries of the maxillofacial region in children.	1. Select multiple correct answers	Choose three correct answers out of six. Which of the listed elements are mandatory when drawing up an individual rehabilitation plan for a patient with maxillofacial pathology? 1) consideration of age characteristics, type of pathology and severity of the patient's condition 2) involvement of a multidisciplinary team of specialists (surgeon, orthodontist, speech	1) taking into account age characteristics, type of pathology and severity of the patient's condition 2) involving multidisciplinary specialist teams (surgeon, orthodontist, speech therapist, psychologist, physiotherapist) 3) step-by-step planning with dynamics assessment and correction of activities	yes	yes	no

	Modular unit 1. Damage to teeth and soft tissues of the face and neck. Causes of injury, clinic, diagnostic methods, providing assistance in a polyclinic. Indications for hospitalization. Rehabilitation of a child after an injury. Predicting the outcome of the injury depends on the age of the child and the nature of the injury. Modular unit 2. Fractures of the upper and lower jaw and other bones of the facial skeleton. Injuries to the temporomandibular joint. Clinic. Diagnostics. Methods of treatment. Module 5. Tumors and tumor-like processes of the maxillofacial region in children.		therapist, psychologist, physiotherapist) 3) step-by-step planning with assessment of the dynamics and correction of measures 4) application of a single universal protocol for all patients, regardless of the diagnosis 5) exclusion of family and legal representatives from the rehabilitation process 6) focusing exclusively on the surgical stage of treatment without taking into account functional recovery				
	Modular unit 1. Odontogenic inflammatory cysts of the jaws from milk and permanent teeth. Clinical and radiological picture. Diagnostic methods and treatment methods. Modular unit 2. Vascular neoplasms. Clinic, diagnosis, and choice of treatment tactics. Tumors and tumor-like processes of soft tissues, mouth and face. Modular unit 3. Tumors and	2. Questions with a detailed answer	What is the name of an approach in which specialists of different profiles (surgeon, orthodontist, speech therapist, psychologist) participate in the patient's rehabilitation?	multidisciplinary approach	yes	yes	no

	tumor-like processes of facial bones in children. Features of diagnosis and treatment of bone tumors of the face Clinic of certain nosological forms of benign neoplasms. Malignant tumors of soft tissues and bones of the face. Clinic. Features of diagnostics. Organization of treatment of children with malignant tumors. Module 6. Congenital pathology of the maxillofacial region in children. Modular unit 1. Congenital cleft upper lip and palate. Clinical classification of cleft lip and palate. Clinic. Diagnostics. Methods of treatment. Operation outcomes. Modular unit 2. Functional disorders in the child's body with congenital malformations of the lip and palate. Principles of medical examination and rehabilitation of children with cleft lip and palate. Prevention of congenital pathology and organization of medical and genetic consultation. Rehabilitation of children with postoperative jaw bone defects (maxillofacial prosthetics, bone grafting, etc.).						
--	---	--	--	--	--	--	--

PC-4.3.1. Has practical experience in drawing up an individual rehabilitation plan for a patient with maxillofacial diseases, selecting medicines and medical devices; monitoring the progress of rehabilitation, evaluating its effectiveness, and providing qualified medical care using modern rehabilitation methods

Results of mastering the OP (competence)	Indicators of competence achievement	Results of training in the discipline
PC-4. Able to develop, implement and monitor the effectiveness of individual rehabilitation programs	PC-4.3.1. Has practical experience in drawing up an individual rehabilitation plan for a patient with maxillofacial diseases, selecting medicines and medical devices; monitoring the course of rehabilitation, evaluating its effectiveness, providing qualified medical care using modern rehabilitation methods	h-2. Has the skill (experience)of monitoring the progress of rehabilitation of a patient with maxillofacial diseases

#	Section(s), subsections (s) of the discipline(modules, modular units), forming (s) this ZUN	Task type Task	content	Correct answer	For what type of control is intended		
					TC	SR	PA
19.	Module 2. Inflammatory diseases of the maxillofacial region. Features of the course in children. Modular unit 1. Lymphadenitis, abscess, phlegmon. Causes of development. Clinic. Diagnostics. Indications and organization of the child's hospitalization. Emergency surgical care in a polyclinic. Modular unit 2. Jawbone periostitis. Causes of development. Clinic of acute and chronic odontogenic periostitis. Features of the	1. Select multiple correct answers	Choose three correct answers out of six. Which of these measures are included in the system of dynamic monitoring of the rehabilitation of a patient with maxillofacial pathology? 1) regular assessment of functional indicators (mouth opening width, chewing efficiency, articulation) 2) documenting the dynamics of painsyndrome	1) regular follow-up assessment of functional parameters (mouth opening width, chewing efficiency, articulation) 2) documenting the dynamics of pain syndrome using validated scales 3) assessment of psychosocial adaptation and quality of life of the patient in the recovery process	yes	yes	no

course in children. Methods of surgical treatment. Predicting the course and outcome of the disease. Indications for hospitalization of a child with acute purulent periostitis. Module 3. Acute odontogenic osteomyelitis of the jawbones. Causes of development, clinic. Diagnosis and treatment. Module 4. Chronic osteomyelitis of the facial bones. Causes of development. Clinical and radiological forms of the disease and their diagnosis. Indications for hospitalization. Hematogenic acute and chronic osteomyelitis in newborns and young children. Modular unit 5. Diseases of the salivary glands. Clinic of chronic parenchymal mumps. Diagnostics, differential diagnosis with other diseases. Module 3. Diseases of the temporomandibular joint in children. Modular unit 1 Diseases of the temporomandibular joint in children. Diseases of the temporomandibular joint in children. Classification. Diagnosis of primary bone diseases. Treatment outcomes. Functional joint and muscle		using validated scales 3) evaluating the patient's psychosocial adaptation and quality of life during recovery 4) daily CT scans for all patients regardless of the indications 5) complete withdrawal of all medications immediately after discharge from the hospital 6) focusing observation exclusively on aesthetic results without evaluating function				
	2. Questions with a detailed answer	What is the name of the process of regular assessment of the patient's condition during rehabilitation?	dynamic observation	yes	yes	no

diseases. Pain syndrome clinic, joint and muscle dysfunction. Module 4. Children's traumatism and algorithm of emergency surgical care for acute injuries of the maxillofacial region in children. Modular unit 1. Damage to teeth and soft tissues of the face and neck. Causes of injury, clinic, diagnostic methods, providing assistance in a polyclinic. Indications for hospitalization. Rehabilitation of a child after an injury. Predicting the outcome of the injury depends on the age of the child and the nature of the injury. Modular unit 2. Fractures of the upper and lower jaw and other bones of the facial skeleton. Injuries to the temporomandibular joint. Clinic. Diagnostics. Methods of treatment. Module 5. Tumors and tumor-like processes of the maxillofacial region in children. Modular unit 1. Odontogenic inflammatory cysts of the jaws from milk and permanent teeth. Clinical and radiological picture. Diagnostic methods and treatment methods.						
---	--	--	--	--	--	--

Modular unit 2. Vascular neoplasms. Clinic, diagnosis, and choice of treatment tactics. Tumors and tumor-like processes of soft tissues, mouth and face. Modular unit 3. Tumors and tumor-like processes of facial bones in children. Features of diagnosis and treatment of bone tumors of the face Clinic of certain nosological forms of benign neoplasms. Malignant tumors of soft tissues and bones of the face. Clinic. Features of diagnostics. Organization of treatment of children with malignant tumors. Module 6. Congenital pathology of the maxillofacial region in children. Modular unit 1. Congenital cleft upper lip and palate. Clinical classification of cleft lip and palate. Clinic. Diagnostics. Methods of treatment. Operation outcomes. Modular unit 2. Functional disorders in the child's body with congenital malformations of the lip and palate. Principles of medical examination and rehabilitation of children with cleft lip and palate. Prevention						
--	--	--	--	--	--	--

	of congenital pathology and organization of medical and genetic consultation. Rehabilitation of children with postoperative jaw bone defects (maxillofacial prosthetics, bone grafting, etc.).						
--	---	--	--	--	--	--	--

PC-4.3.1. Has practical experience in drawing up an individual rehabilitation plan for a patient with maxillofacial diseases, selecting medicines and medical devices; monitoring the progress of rehabilitation, evaluating its effectiveness, and providing qualified medical care using modern rehabilitation methods

Results of mastering the OP (competence)	Indicators of competence achievement	Results of training in the discipline
PC-4. Able to develop, implement and monitor the effectiveness of individual rehabilitation programs	PC-4.3.1. Has practical experience in drawing up an individual rehabilitation plan for a patient with maxillofacial diseases, selecting medicines and medical devices; monitoring the course of rehabilitation, evaluating its effectiveness, providing qualified medical care using modern rehabilitation methods	h-3. Has the skill (experience) of evaluating the effectiveness of providing qualified medical care using modern rehabilitation methods for patients with maxillofacial diseases

#	Section(s), subsections (s) of the discipline(modules, modular units), forming (s) this ZUN	Task type Task	content	Correct answer	For what type of control is intended		
					TC	SR	PA
20.	Module 2. Inflammatory diseases of the maxillofacial region. Features of the course in children. Modular unit 1. Lymphadenitis, abscess, phlegmon. Causes of development. Clinic. Diagnostics. Indications and organization of the child's	1. Select multiple correct answers	Choose three correct answers out of six: What criteria and methods are used to evaluate the effectiveness of rehabilitation of patients with maxillofacial diseases?	1) anthropometric measurements and bite assessment using plaster models of dentition 2) computed tomography (CT) of the facial skull and magnetic resonance	yes	yes	no

hospitalization. Emergency surgical care in a polyclinic. Modular unit 2. Jawbone periostitis. Causes of development. Clinic of acute and chronic odontogenic periostitis. Features of the course in children. Methods of surgical treatment. Predicting the course and outcome of the disease. Indications for hospitalization of a child with acute purulent periostitis. Module 3. Acute odontogenic osteomyelitis of the jawbones. Causes of development, clinic. Diagnosis and treatment. Module 4. Chronic osteomyelitis of the facial bones. Causes of development. Clinical and radiological forms of the disease and their diagnosis. Indications for hospitalization. Hematogenic acute and chronic osteomyelitis in newborns and young children. Modular unit 5. Diseases of the salivary glands. Clinic of chronic parenchymal mumps. Diagnostics, differential diagnosis with other diseases. Module 3. Diseases of the temporomandibular joint in children. Modular unit 1 Diseases of the		1) anthropometric measurements and assessment of the bite state using plaster models of dentition 2) computed tomography (CT) of the facial skull and magnetic resonance imaging (MRI) of the temporomandibular joint 3) assessment of the restoration of chewing, swallowing, speech and breathing functions 4) analysis of the patient's level of satisfaction with appearance after treatment 5) measuring the concentration of specific antibodies in the blood 6) electroencephalography (EEG) to assess neurological status	imaging (MRI) of the temporomandibular joint 3) assessment of the restoration of chewing functions, swallowing, speech and breathing			
	2. Questions with a detailed answer	What visualization method is considered the "gold standard" for preoperative planning for maxillofacial reconstructions?	cone beam CT	yes	yes	no

temporomandibular joint in children. Diseases of the temporomandibular joint in children. Classification. Diagnosis of primary bone diseases. Treatment outcomes. Functional joint and muscle diseases. Pain syndrome clinic, joint and muscle dysfunction. Module 4. Children's traumatism and algorithm of emergency surgical care for acute injuries of the maxillofacial region in children. Modular unit 1. Damage to teeth and soft tissues of the face and neck. Causes of injury, clinic, diagnostic methods, providing assistance in a polyclinic. Indications for hospitalization. Rehabilitation of a child after an injury. Predicting the outcome of the injury depends on the age of the child and the nature of the injury. Modular unit 2. Fractures of the upper and lower jaw and other bones of the facial skeleton. Injuries to the temporomandibular joint. Clinic. Diagnostics. Methods of treatment. Module 5. Tumors and tumor-like processes of the						
--	--	--	--	--	--	--

maxillofacial region in children. Modular unit 1. Odontogenic inflammatory cysts of the jaws from milk and permanent teeth. Clinical and radiological picture. Diagnostic methods and treatment methods. Modular unit 2. Vascular neoplasms. Clinic, diagnosis, and choice of treatment tactics. Tumors and tumor-like processes of soft tissues, mouth and face. Modular unit 3. Tumors and tumor-like processes of facial bones in children. Features of diagnosis and treatment of bone tumors of the face Clinic of certain nosological forms of benign neoplasms. Malignant tumors of soft tissues and bones of the face. Clinic. Features of diagnostics. Organization of treatment of children with malignant tumors. Module 6. Congenital pathology of the maxillofacial region in children. Modular unit 1. Congenital cleft upper lip and palate. Clinical classification of cleft lip and palate. Clinic. Diagnostics. Methods of treatment. Operation outcomes.						
---	--	--	--	--	--	--

	Modular unit 2. Functional disorders in the child's body with congenital malformations of the lip and palate. Principles of medical examination and rehabilitation of children with cleft lip and palate. Prevention of congenital pathology and organization of medical and genetic consultation. Rehabilitation of children with postoperative jaw bone defects (maxillofacial prosthetics, bone grafting, etc.).						
--	---	--	--	--	--	--	--

PC-5.1.1. Knows legal acts in the field of health protection, the main criteria for healthy lifestyle; epidemiology, etiology and pathogenesis of dental diseases, the relationship with external and internal factors; modern methods of prevention of dental diseases at the individual and communal levels, the importance of sanitary and hygienic education

Results of mastering the OP (competence)	Indicators of competence achievement	Results of training in the discipline
OPK-5. It is able to conduct a patient's examination in order to establish a diagnosis when solving professional tasks	of the PC-5.1.1. Knows legal acts in the field of health protection, the main criteria of healthy lifestyle; epidemiology, etiology and pathogenesis of dental diseases, the relationship with external and internal factors; modern methods of prevention of dental diseases at the individual and communal levels, the importance of sanitary and hygienic education	z-1. Knows legal acts in the field of health protection, the main criteria for healthy lifestyle

#	Section(s), subsections (s) of the discipline(modules, modular units), forming (s) this ZUN	Task type Task	content	Correct answer	For what type of control is intended		
					TC	SR	PA

21.	Module 1. Outpatient surgery in pediatric dentistry. Modular unit 1. Organization of children's surgery work. Equipment, tools, and rules for instrument sterilization. Documentation. Tooth extraction operation. Indications in childhood for the removal of milk and permanent teeth. Features of performing the technique of removing a baby tooth. Complications during and after surgery. Prevention of complications. Indications and purposes of dental prosthetics in children of different ages after tooth extraction. Modular unit 2. Anesthesia in the practice of dentistry and maxillofacial surgery Sedative training of the child. Indications for the choice of analgesia method. Modular unit 3. Outpatient operations in the oral cavity: elimination of short frenules of the tongue and upper lip, small vestibule of the mouth, removal of small neoplasms of the oral mucosa and alveolar process. Choice of analgesia method. Mastering the operation technique.	1. Select multiple correct answers	Choose three correct answers out of six. Which of these provisions correspond to the legislation of the Russian Federation and modern ideas about a healthy lifestyle? 1) the priority of prevention in the field of health protection is fixed at the level of federal law 2) a healthy lifestyle includes regular physical activity, rational nutrition and rejection of harmful substances 4) citizens have the right to receive reliable information about factors affecting their health 5 6) sanitary and epidemiological requirements for the conditions of education, work and recreation are regulated by federal legislation	1) the priority of prevention in the field of health protection is fixed at the level of federal law 2) a healthy lifestyle includes regular physical activity, rational nutrition and rejection of harmful substances 4) citizens have the right to receive reliable information about factors affecting their health	yes	yes	no
-----	---	---	--	---	-----	-----	----

		2. Questions with a detailed answer	Name the basic principle of forming a healthy lifestyle, enshrined in Article 10 of Federal Law No. 323-FZ.	preventive orientation	yes	yes	no
--	--	--	---	------------------------	-----	-----	----

PC-5.1.1. Knows legal acts in the field of health protection, the main criteria for healthy lifestyle; epidemiology, etiology and pathogenesis of dental diseases, the relationship with external and internal factors; modern methods of prevention of dental diseases at the individual and communal levels, the importance of sanitary and hygienic education

Results of mastering the OP (competence)	Indicators of competence achievement	Results of training in the discipline
OPK-5. It is able to conduct a patient's examination in order to establish a diagnosis when solving professional tasks	of the PC-5.1.1. Knows legal acts in the field of health protection, the main criteria of healthy lifestyle; epidemiology, etiology and pathogenesis of dental diseases, the relationship with external and internal factors; modern methods of prevention of dental diseases at the individual and communal levels, the importance of sanitary and hygienic education	z-2. Knows the epidemiology, etiology and pathogenesis of dental diseases, the relationship with external and internal factors

#	Section(s), subsections (s) of the discipline(modules, modular units), forming (s) this ZUN	Task type Task	content	Correct answer	For what type of control is intended		
					TC	SR	PA
22.	Module 2. Inflammatory diseases of the maxillofacial region. Features of the course in children. Modular unit 1. Lymphadenitis, abscess, phlegmon. Causes of development. Clinic. Diagnostics. Indications and organization of the child's	1. Select multiple correct answers	Choose three correct answers out of six. Which of the listed provisions correspond to modern scientific ideas about the etiology, pathogenesis and epidemiology of surgical dental diseases?	1) the main source of odontogenicinfections is a pathological focus in the tooth or periodontal tissues (complications of caries, periodontitis) 3) the development of inflammatory	yes	yes	no

hospitalization. Emergency surgical care in a polyclinic. Modular unit 2. Jawbone periostitis. Causes of development. Clinic of acute and chronic odontogenic periostitis. Features of the course in children. Methods of surgical treatment. Predicting the course and outcome of the disease. Indications for hospitalization of a child with acute purulent periostitis. Module 3. Acute odontogenic osteomyelitis of the jawbones. Causes of development, clinic. Diagnosis and treatment. Module 4. Chronic osteomyelitis of the facial bones. Causes of development. Clinical and radiological forms of the disease and their diagnosis. Indications for hospitalization. Hematogenic acute and chronic osteomyelitis in newborns and young children. Modular unit 5. Diseases of the salivary glands. Clinic of chronic parenchymal mumps. Diagnostics, differential diagnosis with other diseases. Module 3. Diseases of the temporomandibular joint in children. Modular unit 1 Diseases of the		1) the main source of odontogenic infections is a pathological focus in the tissues of the tooth or periodontal (complications of caries, periodontitis) 2) acute purulent odontogenic infections are mainly caused by viral agents with an autoimmune mechanism of development 3) the development of inflammatory complications is due to the interaction of microflora virulence and a decrease in host reactivity 4) trauma to the maxillofacial region can be either an independent pathology or a factor provoking infectious complications 5) osteomyelitis of the jaws develops exclusively due to the hematogenic pathway of infection 6) socio-economic factors and the availability of dental care do not affect the frequency of complications of dental	complications is due to the interaction of virulence of microflora and a decrease in the reactivity of the host 4) trauma to the maxillofacial region can be either an independent pathology or a factor provoking infectious complications			
---	--	---	---	--	--	--

	temporomandibular joint in children. Diseases of the temporomandibular joint in children. Classification. Diagnosis of primary bone diseases. Treatment outcomes. Functional joint and muscle diseases. Pain syndrome clinic, joint and muscle dysfunction. Module 4. Children's traumatism and algorithm of emergency surgical care for acute injuries of the maxillofacial region in children. Modular unit 1. Damage to teeth and soft tissues of the face and neck. Causes of injury, clinic, diagnostic methods, providing assistance in a polyclinic. Indications for hospitalization. Rehabilitation of a child after an injury. Predicting the outcome of the injury depends on the age of the child and the nature of the injury. Modular unit 2. Fractures of the upper and lower jaw and other bones of the facial skeleton. Injuries to the temporomandibular joint. Clinic. Diagnostics. Methods of treatment. Module 5. Tumors and tumor-like processes of the		diseases				
		2. Questions with a detailed answer	Name the main source of development of purulent-inflammatory diseases of the maxillofacial region of odontogenic origin.	odontogenic focus	yes	yes	no

maxillofacial region in children. Modular unit 1. Odontogenic inflammatory cysts of the jaws from milk and permanent teeth. Clinical and radiological picture. Diagnostic methods and treatment methods. Modular unit 2. Vascular neoplasms. Clinic, diagnosis, and choice of treatment tactics. Tumors and tumor-like processes of soft tissues, mouth and face. Modular unit 3. Tumors and tumor-like processes of facial bones in children. Features of diagnosis and treatment of bone tumors of the face Clinic of certain nosological forms of benign neoplasms. Malignant tumors of soft tissues and bones of the face. Clinic. Features of diagnostics. Organization of treatment of children with malignant tumors. Module 6. Congenital pathology of the maxillofacial region in children. Modular unit 1. Congenital cleft upper lip and palate. Clinical classification of cleft lip and palate. Clinic. Diagnostics. Methods of treatment. Operation outcomes.						
---	--	--	--	--	--	--

	Modular unit 2. Functional disorders in the child's body with congenital malformations of the lip and palate. Principles of medical examination and rehabilitation of children with cleft lip and palate. Prevention of congenital pathology and organization of medical and genetic consultation. Rehabilitation of children with postoperative jaw bone defects (maxillofacial prosthetics, bone grafting, etc.).						
--	---	--	--	--	--	--	--

PC-5.1.1. Knows legal acts in the field of health protection, the main criteria for healthy lifestyle; epidemiology, etiology and pathogenesis of dental diseases, the relationship with external and internal factors; modern methods of prevention of dental diseases at the individual and communal levels, the importance of sanitary and hygienic education

Results of mastering the OP (competence)	Indicators of competence achievement	Results of training in the discipline
OPK-5. It is able to conduct a patient's examination in order to establish a diagnosis when solving professional tasks	of the PC-5.1.1. Knows legal acts in the field of health protection, the main criteria of healthy lifestyle; epidemiology, etiology and pathogenesis of dental diseases, the relationship with external and internal factors; modern methods of prevention of dental diseases at the individual and communal levels, the importance of sanitary and hygienic education	h-3. Knows modern methods of prevention of dental diseases at the individual and communal levels

#	Section(s), subsections (s) of the discipline(modules, modular units), forming (s) this ZUN	Task type Task	content	Correct answer	For what type of control is intended		
					TC	SR	PA

23.	Module 6. Congenital pathology of the maxillofacial region in children. Modular unit 1. Congenital cleft upper lip and palate. Clinical classification of cleft lip and palate. Clinic. Diagnostics. Methods of treatment. Operation outcomes. Modular unit 2. Functional disorders in the child's body with congenital malformations of the lip and palate. Principles of medical examination and rehabilitation of children with cleft lip and palate. Prevention of congenital pathology and organization of medical and genetic consultation. Rehabilitation of children with postoperative jaw bone defects (maxillofacial prosthetics, bone grafting, etc.).	1. Select multiple correct answers	Choose three correct answers out of six. Which of these methods are considered modern and evidence-based approaches to the prevention of surgical dental diseases? 1) individual training of patients in rational oral hygiene and motivation for regular self-monitoring 2) professional oral hygiene with the use of remineralizing and antiseptic agents 3) routine administration of systemic antibiotics to all patients for the prevention of odontogenic infections 4) mass fluoridation programs for drinking water and the use of fluorinated products at the population level 5) preventive removal of all third molars in young people, regardless of clinical indications 6) organization of dispensary observation and timely rehabilitation of	1) individual training of patients in rational oral hygiene and motivation for regular self-monitoring 2) professional oral hygiene with the use of remineralizing and antiseptic agents 4) programs for mass fluoridation of drinking water and the use of fluorinated products at the population level	yes	yes	no
-----	--	---	--	---	-----	-----	----

			foci of chronic odontogenic infection				
		2. Questions with a detailed answer	Which antiseptic is most often used to prevent alveolitis after tooth extraction?	chlorhexidine bigluconate	yes	yes	no

PC-5.1.1. Knows legal acts in the field of health protection, the main criteria for healthy lifestyle; epidemiology, etiology and pathogenesis of dental diseases, the relationship with external and internal factors; modern methods of prevention of dental diseases at the individual and communal levels, the importance of sanitary and hygienic education

Results of mastering the OP (competence)	Indicators of competence achievement	Results of training in the discipline
OPK-5. It is able to conduct a patient's examination in order to establish a diagnosis when solving professional tasks	of the PC-5.1.1. Knows legal acts in the field of health protection, the main criteria of healthy lifestyle; epidemiology, etiology and pathogenesis of dental diseases, the relationship with external and internal factors; modern methods of prevention of dental diseases at the individual and communal levels, the importance of sanitary and hygienic education	h-4. Knows the importance of health and hygiene education

#	Section(s), subsections (s) of the discipline(modules, modular units), forming (s) this ZUN	Task type Task	content	Correct answer	For what type of control is intended		
					TC	SR	PA
24.	Module 6. Congenital pathology of the maxillofacial region in children. Modular unit 1. Congenital cleft upper lip and palate. Clinical classification of cleft lip and palate. Clinic. Diagnostics. Methods of treatment. Operation	1. Select multiple correct answers	Choose three correct answers out of six. What are the priority tasks in conducting sanitary and hygienic education in children with surgical dental diseases?	1) formation of the child's skills of proper tooth brushing under the supervision of parents 2) training of parents in methods of oral care of the child after surgery	yes	yes	no

	outcomes. Modular unit 2. Functional disorders in the child's body with congenital malformations of the lip and palate. Principles of medical examination and rehabilitation of children with cleft lip and palate. Prevention of congenital pathology and organization of medical and genetic consultation. Rehabilitation of children with postoperative jaw bone defects (maxillofacial prosthetics, bone grafting, etc.).		1) formation of the child's skills of proper tooth brushing under the supervision of parents 2) training of parents in methods of oral care of the child after surgery 3) explaining the importance of regular preventive examinations at the dental surgeon 4) performing complex surgery of the maxillofacial region under general anesthesia 5) organization of mass fluoridation of drinking water in the region 6) appointment of a doctor anti-bacterial therapy in acute odontogenic infections	3) explaining the importance of regular preventive examinations at the dentist surgeon			
		2. Questions with a detailed answer	Who is the main recipient of hygiene education for surgical dental diseases in preschool children?	parents	yes	yes	no

2. Questions for preparing for the interim assessment:

23. Organization of children's surgery work. Equipment, tools, and rules for instrument sterilization.
24. Anesthesia of surgical interventions in children in a polyclinic. Sedative training of the child
25. Emergency and emergency care in dentistry.
26. Indications for the choice of analgesia method Features of performing the technique of local anesthesia in children of different ages.

27. Tooth extraction operation. Indications in childhood for the removal of milk and permanent teeth. Features of performing the technique of removing a baby tooth.
28. Lymphadenitis, abscess, phlegmon. Causes of development. Clinic. Diagnostics. Indications and organization of the child's hospitalization. Emergency surgical care in a polyclinic.
29. Periostitis of the jawbones. Causes of development. Clinic of acute and chronic odontogenic periostitis. Diagnostics. Methods of surgical treatment. Predicting the course and outcome of the disease.
30. Acute odontogenic osteomyelitis of the jawbones. Causes of development, clinic. Diagnosis and treatment. Organization and implementation of emergency surgical care for a child in a polyclinic.
31. Chronic osteomyelitis of the facial bones. Causes of development. Clinical and radiological forms of the disease and their diagnosis. Indications for hospitalization. Prevention.
32. Hematogenic acute and chronic osteomyelitis in newborns and young children Features of the course. Diagnosis, clinic, and treatment. Prevention of acute and chronic hematogenous osteomyelitis
33. Diseases of the salivary glands. Clinic of chronic parenchymal mumps. Diagnostics, differential diagnosis with other diseases
34. Odontogenic inflammatory cysts of the jaws from milk and permanent teeth. Clinical and radiological picture. Diagnostic and treatment methods
35. Diseases of the temporomandibular joint in children. Classification. Diagnosis of primary bone diseases. Treatment outcomes
36. Functional joint and muscle diseases. Pain syndrome clinic, joint and muscle dysfunction. Methods and principles of treatment.
37. Damage to teeth and soft tissues of the face and neck. Causes of injury, clinic, diagnostic methods, providing assistance in a polyclinic. Indications for hospitalization. Rehabilitation of a child after an injury.
38. Fractures of the upper and lower jaw and other bones of the facial skeleton.
39. Tumors and tumor-like processes of soft tissues, mouth and face. Congenital neoplasms. Vascular neoplasms. Clinic, diagnosis, and choice of treatment tactics. Treatment outcomes.
40. Tumors and tumor-like processes of facial bones in children. Clinic of certain nosological forms of benign neoplasms. Features of diagnosis and treatment of facial bone tumors.
41. Malignant tumors of soft tissues and bones of the face. Clinic. Features of diagnostics. Organization of treatment of children with malignant tumors.
42. Outpatient operations in the oral cavity: removal of short frenules of the tongue and upper lip, small vestibule of the mouth, removal of small neoplasms of the oral mucosa and alveolar process.
43. Congenital cleft upper lip and palate. Clinical classification of cleft lip and palate. Clinic. Diagnostics. Methods of treatment. Operation outcomes.
44. Functional disorders in the child's body with congenital malformations of the lip and palate Principles of medical examination and rehabilitation of children with cleft lip and palate.

3. Sample ticket for an interim assessment:

federal state budgetary educational institution of higher education
Volgograd State Medical University
Ministry of Health of the Russian Federation

Discipline: Children's Maxillofacial Surgery
Specialty in the specialty 31.05. 03 Dentistry, orientation (profile) Dentistry
Academic year: 2026-2027

Ticket #1

3. Periostitis of the jawbones. Causes of development. Clinic of acute and chronic odontogenic periostitis. Diagnostics. Methods of Glossitis in children. Etiology and pathogenesis, classification. Diagnostics and differential diagnosis, treatment.
4. Anesthesia of surgical interventions in children in a polyclinic. Sedative training of the child

Head of the Department

I. V. Fomenko

The full fund of assessment tools for the discipline is available in the EIEP of the Volga State Medical University of the Ministry of Health.

Рассмотрено на заседании кафедры стоматологии детского возраста,
протокол от «01» июня 2026 г., №11/
Approved at the Pediatric Dentistry Department meeting,
Minutes dated «01» June 2026, №11

Заведующий кафедрой
Head of Department



И. В. Фоменко