

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Клиническая анатомия. Клиническая анатомия головы и шеи»
для обучающихся 2025 года поступления
по образовательной программе
31.05.03 Стоматология,
направленность (профиль) Стоматология
(специалитет),
форма обучения очная
на 2026-2027 учебный год**

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

ПК-1.1.1. Знает строение и развитие органов головы, шеи и полости рта, закономерности функционирования челюстно-лицевой области, этиологию и патогенез патологических процессов, клиническую картину и методы обследования пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, принципы постановки клинического диагноза

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза путем сбора и анализа жалоб, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований с целью установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней	ПК-1.1.1. Знает строение и развитие органов головы, шеи и полости рта, закономерности функционирования челюстно-лицевой области, этиологию и патогенез патологических процессов, клиническую картину и методы обследования пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, принципы постановки клинического диагноза	з-1. Знает топографическую анатомию головы и шеи, полости рта

№	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 «Голова», «Шея», «Полость рта»	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Как называются ветви тройничного нерва? 1) скуловая 2) глазничная 3) щечная 4) верхнечелюстная 5) краевая нижнечелюстная 6) нижнечелюстная	2) глазничная 4) верхнечелюстная 6) нижнечелюстная	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Дайте ответ на вопрос: какой нерв иннервирует мимическую мускулатуру?	лицевой	да	да	нет

ПК-2.1.1. Знает порядки и стандарты оказания медицинской помощи населению, материаловедение, технологии и оборудование, применяемые в стоматологии, клинические рекомендации, лекарственные препараты и медицинские изделия, используемые в стоматологии, особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах при стоматологических заболеваниях

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ПК-2.1.1. Знает порядки и стандарты оказания медицинской помощи населению, материаловедение, технологии и оборудование, применяемые в стоматологии, клинические рекомендации, лекарственные препараты и медицинские изделия, используемые в стоматологии, особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах при	з-1. Знает временные и окончательные способы остановки кровотечения, приемы проведения СЛР, принципы проведения трахеостомии

	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
2.	Модуль «Голова», «Шея», «Полость рта»	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных способов относятся к окончательным методам остановки наружного кровотечения? 1) пальцевое прижатие артерии к кости выше места ранения 2) наложение сосудистого шва или пластики сосуда 3) тугая тампонада раны с перекисью водорода 4) перевязка сосуда в ране (лигирование) с прошиванием 5) электрокоагуляция кровоточащего сосуда 6) наложение кровоостанавливающего жгута на конечность	2) наложение сосудистого шва или пластики сосуда 4) перевязка сосуда в ране (лигирование) с прошиванием 5) электрокоагуляция кровоточащего сосуда	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Дайте ответ на вопрос: как называются парные сосуды, обеспечивающие основное кровоснабжение мозга?	внутренние сонные артерии	да	да	нет

2. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Клиническая анатомия скелета грудной клетки. Особенности строения грудины, ребери грудного отдела позвоночника. Стандартные линии грудной клетки, их применение в медицине.
2. Определение пункции и дренирования плевральной полости.
3. Определение пункции перикарда.
4. Клиническая анатомия передней брюшной стенки. Границы, деление на области, проекция органов брюшной полости.
5. Слабые места передней брюшной стенки. Значение в медицине.
6. Клиническая анатомия желудка. Функция, отделы, кровоснабжение, иннервация.
7. Клиническая анатомия двенадцатиперстной кишки. Функция, отделы, кровоснабжение, иннервация.
8. Клиническая анатомия печени. Деление на доли и сегменты. Функции. Скелетотопия, синтопия, голотопия. Кровоснабжение, иннервация.
9. Клиническая анатомия желчного пузыря и желчных ходов. Функция. Кровоснабжение, иннервация.
10. Поджелудочная железа. Функции. Скелетотопия, синтопия, голотопия. Кровоснабжение, иннервация.
11. Клиническая анатомия тонкой кишки. Функция, отделы. Скелетотопия, синтопия, голотопия. Кровоснабжение, иннервация.
12. Клиническая анатомия толстой кишки. Функция, отделы. Скелетотопия, синтопия, голотопия. Кровоснабжение, иннервация.
13. Клиническая анатомия лобно-теменно-затылочной области. Границы. Послойное строение. Виды наружных гематом. Определение скальпа. Особенности хода сосудисто-нервных пучков, направление хирургических разрезов.
14. Клиническая анатомия височной области. Границы, содержимое, особенности строения.
15. Особенности строения плоских костей черепа. Значение в медицине.
16. Оболочки головного мозга. Межоболочечные пространства, их содержимое. Локализация внутричерепных гематом.
17. Желудочки головного мозга. Система ликворообращения. Определение гидроцефалии.
18. Особенности артериального и венозного кровоснабжения головного мозга. Венозные синусы, их связь с поверхностными венами головы и пути распространения внутричерепной инфекции.
19. Клиническая анатомия внутреннего основания черепа. Передняя черепная ямка, границы, отверстия, их содержимое.
20. Клиническая анатомия средней черепной ямки, границы, отверстия, их содержимое, клинические симптомы при переломах.
21. Клиническая анатомия задней черепной ямки, границы, отверстия, их содержимое, клинические симптомы при переломах.
22. Клиническая анатомия лицевого отдела головы. Деление на области. Особенности артериального, венозного кровообращения и иннервации.
23. Мимические и жевательные мышцы. Функция, особенности иннервации.
24. Клиническая анатомия щечной области. Границы, содержимое, клетчаточное пространство.
25. Клиническая анатомия околоушно-жевательной области. Границы, содержимое. Строение околоушной слюнной железы.
26. Клиническая анатомия внечерепного отдела лицевого нерва. Функция, направление ветвей. Обоснование направления кожных разрезов при операциях на лице.

27. Клиническая анатомия первой ветки тройничного нерва. Функция, зоны иннервации.
28. Клиническая анатомия второй ветки тройничного нерва. Функция, зоны иннервации.
29. Клиническая анатомия третьей ветки тройничного нерва. Функция, зоны иннервации.
30. Клиническая анатомия глазницы. Стенки, содержимое, связь с инфекционно-воспалительными заболеваниями полости рта.
31. Клиническая анатомия полости носа. Стенки, ходы, выводные каналы. Кровоснабжение, иннервация.
32. Клиническая анатомия верхнечелюстной и лобной пазух. Стенки, выводные каналы. Особенности течения инфекционно-воспалительных заболеваний.
33. Клиническая анатомия полости рта. Преддверие полости рта. Собственно полость рта. Зубная формула молочных и постоянных зубов. Сроки прорезывания зубов.
34. Строение зуба: эмаль, дентин, цемент, пульпа, поддерживающий аппарат зуба. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.
35. Клиническая анатомия твердого и мягкого неба. Кровоснабжение, иннервация. Врожденные дефекты неба.
36. Клиническая анатомия языка. Отделы, сосочки, мышцы. Особенности кровоснабжения и иннервации.
37. Клиническая анатомия дна полости рта. Клетчаточные пространства. Челюстноязычный желобок.
38. Клиническая анатомия подвисочной ямки. Содержимое. Значение в стоматологии.
39. Клиническая анатомия крылонебной ямки. Содержимое. Сообщение с соседними областями.
40. Крыловидно-нижнечелюстное клетчаточное пространство, сообщение с соседними областями.
41. Клиническая анатомия среднего уха. Кровоснабжение и иннервация.
42. Клиническая анатомия сосцевидной области. Треугольник Шипо. Значение в хирургии.
43. Клиническая анатомия шеи. Деление на треугольники. Их границы.
44. Фасции шеи по Шевкуненко. Название. Фасциальные футляры. Значение в медицине.
45. Клетчаточные пространства шеи. Сообщение с соседними областями.
46. Клиническая анатомия сонного треугольника. Границы, содержимое.
47. Клиническая анатомия поднижнечелюстного треугольника. Границы, содержимое. Треугольник Пирогова.
48. Клиническая анатомия медиального сосудисто-нервного пучка шеи. Состав. Голопия, синтопия, скелетотопия. Признаки отличия наружной от внутренней сонной артерии.
49. Клиническая анатомия гортани. Отделы. Функция. Кровоснабжение, иннервация.
50. Клиническая анатомия глотки. Отделы. Функция. Кровоснабжение, иннервация.
51. Клиническая анатомия шейного отдела трахеи. Кровоснабжение, иннервация.
52. Клиническая анатомия шейного отдела пищевода. Кровоснабжение, иннервация.
53. Клиническая анатомия щитовидной и паращитовидных желез. Кровоснабжение, иннервация.
54. Клиническая анатомия окологлоточного клетчаточного пространства. Отделы. Содержимое.
55. Клиническая анатомия верхней челюсти. Кровоснабжение, иннервация.
56. Клиническая анатомия нижней челюсти. Кровоснабжение, иннервация.

57. Клиническая анатомия височно-нижнечелюстного сустава. Кровоснабжение, иннервация. Синдром дисфункции сустава. Обоснование вывихов нижней челюсти. Методы их вправления.
58. Клинико-анатомическое обоснование туберальной анестезии.
59. Клинико-анатомическое обоснование инфраорбитальной анестезии.
60. Клинико-анатомическое обоснование небной и носонебной анестезии.
61. Клинико-анатомическое обоснование мандибулярной анестезии.
62. Клинико-анатомическое обоснование торусальной анестезии.
63. Трахеостомия. Виды, показания, техника выполнения, набор инструментов, возможные осложнения.
64. Топографоанатомическое обоснование СЛР. Принципы проведения, критерии эффективности, типичные ошибки.

3. Пример билета для промежуточной аттестации:

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

Дисциплина: Клиническая анатомия. Клиническая анатомия головы и шеи
Специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, направленность (профиль) Стоматология
Учебный год: 2026-2027

Билет №1

1. Введение в дисциплину. Предмет клинической анатомии и значение в медицине.
2. Клиническая анатомия щитовидной и паращитовидных желез (голотопия, скелетотопия, синтопия, кровоснабжение, иннервация, возможные пути метастазирования).
3. У больного с опухолью околоушной слюнной железы наряду с появившейся ассиметрией возникла частичная атрофия височной мышцы. Чем можно объединить эти два симптома?

Заведующий кафедрой

А.А. Воробьев

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

Рассмотрено на заседании кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии, протокол от «25» июня 2026 года

Заведующий кафедрой



А.А. Воробьев