

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО
На заседании
Учебно-методического совета
«29» мая 2023 года, протокол № 9

Проректор по учебной работе,
Председатель Учебно-методического совета
д.м.н., профессор В.И. Орел

СОГЛАСОВАНО
Проректор по послевузовскому и дополнительному
профессиональному образованию,
д.м.н., профессор Ю.С. Александрович

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы ординатуры по специальности

31.08.60 «Пластическая хирургия»

Дисциплина: «Челюстно-лицевая хирургия»

Санкт-Петербург
2023 г.

Разработчики:

<u>Заведующая кафедрой, д.м.н. профессор</u> (должность, ученое звание, степень)	<u></u> (подпись)	<u>Кораблева Н.П.</u> (расшифровка)
<u>Профессор кафедры, д.м.н.</u> (должность, ученое звание, степень)	<u></u> (подпись)	<u>Божок А.А.</u> (расшифровка)
<u>Ассистент кафедры, к.м.н.</u> (должность, ученое звание, степень)	<u></u> (подпись)	<u>Романенков Н.С.</u> (расшифровка)
<u>Ассистент кафедры, к.м.н.</u> (должность, ученое звание, степень)	<u></u> (подпись)	<u>Лебедева Ю.В.</u> (расшифровка)

*Фос рассмотрен и одобрен на заседании кафедры
пластической и реконструктивной хирургии ФП и ДПО*

название кафедры

« _____ » _____ 202 г., протокол заседания № _____

Заведующая кафедрой

пластической и реконструктивной хирургии ФП и ДПО

название кафедры

<u>Д.м.н., профессор</u> (должность, ученое звание, степень)	<u></u> (подпись)	<u>Кораблева Н.П.</u> (расшифровка)
---	--	--

ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ
Перечень компетенций и этапы их формирования по уровням освоения.

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– основные и дополнительные источники информации и публичные ресурсы, в том числе печатные и интернет-ресурсы по специальности «Пластическая хирургия» и по смежным специальностям.
	Уметь	– формулировать запрос для поиска информации, систематизировать полученные данные; – сопоставлять данные публичных ресурсов с личным опытом.
	Владеть	– методами систематизации материала, сопоставлением данных из разных источников и поиском альтернативной информации, сбора и формирования баз данных
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– актуальные клинические рекомендации по специальности «Пластическая хирургия» и смежным специальностям, – законодательство РФ в сфере пластической хирургии – новые технологии в пластической хирургии.
	Уметь	– оценить степень готовности той или иной современной медицинской технологии в клинической практике врача- пластического хирурга на основании доступных разрешительных документов.
	Владеть	– методами анализа данных, полученных в результате системного поиска информации об эффективности и безопасности тех или иных медицинских технологий, материалов, устройств, фармакологических препаратов
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов		
ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – анатомо-физиологические и возрастные особенности челюстно-лицевой области (чло); – принципы диагностики и клиническая картина заболеваний челюстно-лицевой области; – методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области; – методику осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями, воспалительными заболеваниями чло; – клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – стандарты медицинской помощи пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – методику осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – классификации: <ul style="list-style-type: none"> • типов ран, травматических повреждений организма; • рубцов и рубцовых деформаций; • поверхностных дефектов и деформаций; • дефектов и деформаций в области головы и шеи (врожденных, посттравматических, возрастных, после онкологических операций); • пороков развития, дефектов и деформаций ушных раковин; – симптомы и синдромы осложнений, побочных действий,

		<p>нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями чло.</p> <p>формулировать предварительный диагноз, определять состояние и алгоритм обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;</p>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло (их законных представителей); – интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло (их законных представителей); – оценивать анатомо-функциональное состояние организма, его систем, покровных тканей в норме, при повреждениях, врожденных и приобретенных дефектах и деформациях и (или) патологических состояниях чло; – интерпретировать и анализировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) выявлять, определять и анализировать симптомы, синдромы, нозологические формы и группы врожденных и приобретенных дефектов и деформаций и состояний чло;
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – методикой сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло (их законных представителей); – методикой осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – методикой интерпретации информации, полученной от пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло(их законных представителей); – методикой интерпретации результатов осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – методикой формулировки предварительного диагноза, определение состояния, формирование плана обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;
ОПК-4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов лабораторных и инструментальных обследований пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – методы лабораторных и инструментальных исследований для диагностики повреждений, врожденных и приобретенных дефектов и деформаций и (или) состояний чло, медицинские показания к их проведению;

	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – обосновывать и планировать объем лабораторных инструментальных обследований пациентов с повреждениями, врожденными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных обследований пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – алгоритмом выбора перечня необходимых лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи для пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – методикой интерпретации результатов лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло.
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность		
ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – принципы и методы лечения, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в пластической хирургии; – основы лечебного питания, принципы диетотерапии пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – принципы, методы и техника медицинских вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – оценивать тяжесть состояния пациента с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – разрабатывать план лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – назначать лечение, в том числе хирургическое лечение, немедикаментозное лечение (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру и иные методы терапии), лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом

		<p>стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> – определять медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов лечения, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – определять медицинские показания для направления пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло для оказания медицинской помощи в стационарных условиях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – методами оценки тяжести состояния пациента с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – алгоритмами разработки плана лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – способностью назначать лечение (хирургическое, немедикаментозное, лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание) пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;
ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;

	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – оценивать эффективность и безопасность медицинской помощи, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – проводить профилактику и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – наблюдать, контролировать состояние пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;
		<ul style="list-style-type: none"> – разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание, немедикаментозное лечение у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – способами оценка эффективности и безопасности медицинской помощи, в том числе хирургического и прочих видов лечения, медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – способностью проводить профилактику и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи; – методами наблюдения и контроля состояния пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – навыками определения медицинских показаний и противопоказаний к назначению перечисленных методов лечения пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – способностью оценивать результаты хирургических вмешательств и разрабатывать план послеоперационного лечения у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;
<p>ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>		
ОПК-6.1 Проводит мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – методы медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями; – медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями; – механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло

инвалидов		<p>и их последствиями;</p> <ul style="list-style-type: none"> – медицинские показания для направления пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями к врачам-специалистам для проведения мероприятий медицинской реабилитации; – медицинские показания и медицинские противопоказания для применения технических средств реабилитации, необходимых для реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями, методы ухода за ними; – основные программы медицинской реабилитации или абилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями; – методы психологической и социальной реабилитации больных с травматическими повреждениями чло, воспалительными заболеваниями чло
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации – проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. – назначать технические средства реабилитации, необходимые для медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями – выполнять работы по организации медицинской реабилитации или абилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями;
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; – способностью к проведению мероприятий медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; – навыками составления плана мероприятий по медицинской реабилитации при повреждениях, врожденных и приобретенных дефектах и деформациях и (или) состояниях чло и их последствиях в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

ОПК-6.2 Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – степень эффективности реабилитационных методов и программ, применяемых у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями; – признаки осложнений и нежелательных реакций при применении реабилитационных методов и программ у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями – вносить коррективы в план реабилитации у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями; – сопоставлять результаты применения различных реабилитационных программ у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – методами оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
ПК-2. Назначение и проведение лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности		
ПК-2.1 Оценка тяжести состояния пациента с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – принципы и методы лечения, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов), назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло – возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов), назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий пациентам, с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов), назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и

	<p>деформациях;</p> <ul style="list-style-type: none"> – реконструкция лобно-носо-глазничного комплекса при повреждениях, посттравматических и послеоперационных дефектах и деформациях; – реконструкция скуло-лобно-носо-глазничного комплекса при повреждениях, посттравматических и послеоперационных дефектах и деформациях*; – реконструкция при комбинированных дефектах лица при повреждениях, посттравматических и послеоперационных дефектах и деформациях; – статическая коррекция при повреждении лицевого нерва; – оценивать результаты хирургических вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.
Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – методами разработки плана лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – навыками назначения лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – методами оценки эффективности и безопасности лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – способами профилактики и (или) устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – навыками наблюдения, контроля состояния пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – навыками определения медицинских показаний и противопоказаний для назначения методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – готовностью к выполнению рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными

		<p>дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;</p> <ul style="list-style-type: none"> – способами выбора метода обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – навыками проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов), выполнение лечебных манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – методами оценки результатов хирургических вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – методами разработки плана послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными
<p>ПК-2.3 Проводит лечение пациентов с изолированными и синдромальными краниосинтозами и врожденными пороками развития челюстно-лицевой области</p>	<p>Знать</p>	<ul style="list-style-type: none"> – клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – анатомо-физиологические особенности чло различные возрастные периоды; – принципы и методы лечения, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи – механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в пластической хирургии – медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло – возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – основы лечебного питания, принципы диетотерапии при повреждениях, врожденных и приобретенных дефектах и деформациях и (или) состояниях чло; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – методы выполнения послеоперационных перевязок;

		<ul style="list-style-type: none"> – принципы выбора метода обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, проведении лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – принципы, методы и техника проведения местной аппликационной, инфильтрационной, проводниковой анестезии при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – принципы и методы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – принципы, методы и техника медицинских вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при хирургических вмешательствах, манипуляциях в пластической хирургии в области головы и шеи;
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – разрабатывать план лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – назначать лечение, в том числе хирургическое лечение, немедикаментозное лечение (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру и иные методы терапии), лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – оценивать эффективность и безопасность лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – наблюдать, контролировать состояние пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – определять медицинские показания к назначению методов лечения, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание, немедикаментозное лечение у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – выполнять послеоперационные перевязки; – выбирать метод обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями,

	<p>врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить местную аппликационную, инфильтрационную, проводниковую анестезию при проведении лечения, в том числе хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – выполнять у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло медицинские вмешательства, в том числе хирургические: – реконструкция костей свода черепа при дефектах и деформациях любой этиологии ауто-, аллотрансплантатами и имплантатами*; – хейлопластика при расщелинах лица; – хейлоринопластика при расщелинах лица; – уранопластика при расщелинах лица*; – хирургическая коррекция костей свода черепа изолированных краниосиностазах*; – хирургическая коррекция костей лица и свода черепа при синдромальных краниосиностазах*; – поднадкостничная костно-пластическая орбитотомия; – коррекция дефектов ушной раковины; – реконструкция ушной раковины при аномалии или микротии
	<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> – методами разработки плана лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – навыками назначения лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – методами оценки эффективности и безопасности лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – способами профилактики и (или) устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – навыками наблюдения, контроля состояния пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – навыками определения медицинских показаний и противопоказаний для назначения методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;

		<p>– готовностью к выполнению рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;</p> <p>– способами выбора метода обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;</p> <p>– навыками проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), выполнение лечебных манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;</p> <p>– методами оценки результатов хирургических вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;</p> <p>– методами разработки плана послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло, проводить профилактику или лечение осложнений в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
--	--	---

ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.60 «Пластическая хирургия»

№	Контролируемые разделы дисциплины	Индекс контролируемой компетенции (или её части)	Оценочные средства	Способ контроля
			наименование	
.	Б1.О.1.8 «Челюстно-лицевая хирургия»	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-2	- вопросы - тесты - задачи	- устно - тестирование - устно

Контрольные мероприятия и оценочные средства, применяемые для ГИА по дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия»

	Индекс компетенции	Наименование контрольных мероприятий			
		Тестирование	Собеседование	Выполнение практических навыков	Решение задач
		Наименование материалов оценочных средств			
		Тесты	Вопросы собеседования	Алгоритмы практических навыков	Задачи
		№ задания			
1.	УК-1	1-38	1-15	1-20	1-6
2.	ОПК-4	1-38	1-15	1-20	1-6
3.	ОПК-5	1-381	1-15	1-20	1-6
4.	ОПК-6	1-38	1-15	1-20	1-6
	ПК-2	1-38	1-15	1-20	1-6

КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ И ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ОЦЕНКИ

знаний, умений, навыков, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности

31.08.60 «Пластическая хирургия»

Дисциплина «Челюстно-лицевая хирургия»

Перечень вопросов для проведения устного собеседования

1. Операция резекция верхушки корня зубов. Показания, методика проведения.
2. Общие осложнения, во время операции удаления зуба.
3. Острый одонтогенный периостит челюстей. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.
4. Затрудненное прорезывания зубов. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.
5. Перфорация и свищ верхнечелюстной пазухи. Причины, клиника, диагностика, лечение.
6. Дифференциальная диагностика острого периодонтита, периостита и одонтогенного остеомиелита челюстей.
7. Классификация воспалительных процессов ЧЛЮ по Евдокимову.
8. Одонтогенные абсцессы и флегмоны ЧЛЮ и шеи. Пути распространения инфекции.
9. Иннервация нижней челюсти. Топографическая анатомия нижнечелюстного нерва и его ветвей.
10. Общая клиническая характеристика воспалительных процессов ЧЛЮ.
11. Топографическая анатомия крыловидных мышц.
12. Топографическая анатомия нижней челюсти.
13. Торусальная анестезия. Топографическая анатомия. Методика проведения. Зоны анестезии.
14. Кровоснабжение ЧЛЮ. Общие осложнения после проведения операции удаления зуба.
15. Острый одонтогенный диффузный остеомиелит нижней челюсти. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.

Критерии оценивания ответов на вопросы устного собеседования:

«Отлично» - всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Проявление творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

«Хорошо» - полное знание учебного материала, основной рекомендованной к занятию. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

«Удовлетворительно» - знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой, рекомендованной к занятию. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимым знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

«Неудовлетворительно» - обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

Задачи для проведения собеседования

Задача №1. Пациент Д., 16 лет. Жалобы на боль в области нижней челюсти с двух сторон, кровотечение из полости рта, невозможность плотного смыкания зубных рядов. Из анамнеза: около получаса назад в драке получил удар кулаком в область нижней челюсти справа. Сознания не терял.

1. Опишите как может выглядеть рентгенограмма 2. Укажите, какие дополнительные диагностические мероприятия необходимы для уточнения диагноза. Укажите возможные результаты дополнительного обследования.

Задача №2. Больной С., 20 лет, обратился с жалобами на косметический дефект вследствие деформации нижней половины лица, затруднения при откусывании пищи, нарушение речи. При обследовании выявляется выступание верхней челюсти вперед по отношению к нормально развитой нижней челюсти. Передняя группа зубов на верхней челюсти выступает вперед, режущие края которых касаются нижней губы. Верхняя губа укорочена и несколько вздернута вверх, губы не смыкаются.

1. Какие методы обследования еще необходимо провести? 2. Поставьте предварительный диагноз

Задача №3. Пациент М. 27 лет обратился в клинику с жалобами на ограничение открывания рта, онемение кожи левой подглазничной области и верхней губы слева, диплопию. В анамнезе травма левой половины лица, произошедшая 7 дней назад. Сохраняется отечность левой подглазничной области и гематома нижнего века левого глаза. Признаков воспаления нет.

1. Поставьте диагноз. 2. Перечислите возможные виды фиксации фрагментов.

Задача №4. Пациент В., 39 лет. Доставлен в приемное отделение областной больницы с жалобами на тошноту, однократную рвоту, сильную боль в лице, нарушение прикуса и конфигурации лица. Из анамнеза — пострадал в ДТП. Объективно: состояние тяжелое. В сознании, возбужден. Бледен. Дыхание ритмичное, везикулярное, проводится во все отделы. ЧД — 16/мин. Пульс ритмичный, ЧСС — 82/мин., АД — 135/90 мм Hg. Выражен отек верхней губы, пальпация средней зоны лица резко болезненна, имеются гематомы век с обеих сторон, овал лица удлиннен, прикус патологический, открытый — контакт только на молярах; снижена чувствительность кожи в зоне иннервации 2-й ветви тройничного нерва. Слизистая оболочка рта — единичные подслизистые кровоизлияния по верхней переходной складке преддверия.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз?
2. План обследования?
3. План лечения?

Задача №5. Пациент Б., 43 года. Доставлен в приемное отделение областной больницы. Со слов бригады скорой медицинской помощи — пострадал в ДТП 30 минут назад. Объективно: состояние тяжелое, сознание soporозное, диффузный цианоз, дыхание стридорозное, ЧД 13/мин, при выдохе изо рта отделяется умеренное количество пенистой мокроты с примесью крови. Пульс ритмичный, ЧСС — 120/мин, АД — 125/80 мм Hg. Нижний отдел лица деформирован, при пальпации определяется патологическая подвижность фронтального отдела нижней челюсти. В полости рта — кровь, пенистая мокрота, язык ограниченно подвижен, западает кзади.

Вопросы:

- 1.Предварительный диагноз?
- 2.План оказания неотложной помощи?
- 3.План обследования.
- 4.План лечения?

Задача №6. Пациент Г., 30 лет. Упал на катке 1 час назад, ударился подбородком. Беспокоит боль в области подбородка. Объективно: состояние удовлетворительное. На коже подбородка — ссадины, пальпация в области подбородка болезненна, прикус не нарушен, определяется патологическая подвижность нижней челюсти на уровне 3–4 зубов, крепитация в области подбородка при выполнении нагрузочных проб. Симптом Венсана отрицателен с обеих сторон. Прикус не нарушен, слизистая оболочка рта не изменена.

Вопросы:

- 1.Предположительный диагноз?
- 2.План обследования?
- 3.План лечения?

Критерии оценки:

«**Отлично**» - правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, ответы изложены логично и полно.

«**Хорошо**» -правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, полнота ответа составляет 2/3.

«**Удовлетворительно**» - правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий, большинство (2/3) ответов краткие, неразвернутые.

«**Неудовлетворительно**» - правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий, ответы краткие, неразвернутые, «случайные».

Тесты

- 1) От какой кисты отходят эпителиальные тяжи с последующим развитием «дочерних» кист:
 - а) **эпидермоидной**
 - б) неодонтогенной
 - в) фолликулярной
- 2) С каким клетчаточным пространством не сообщается клетчаточное пространство скуловой области:
 - а) с клетчаткой подвисочной и височной ямок
 - б) **с крыловидно — нижнечелюстным пространством**
 - в) с клетчаткой щечной области
- 3) Медиальной границей подглазничной области является:
 - а) альвеолярный отросток верхней челюсти
 - б) **наружный край грушевидного отверстия**
 - в) нижний край глазницы
- 4) Воспалительные процессы в области носогубного лимфатического узла отличаются своей:
 - а) распространенностью процесса, острым течением, отсутствием склонности к рецидивам
 - б) распространенностью процесса, затяжным течением, рецидивами
- 5) Нижней границей подъязычной области является:

- а) слизистая оболочка дна полости рта
 - б) челюстно-подъязычная мышца**
 - в) подбородочно-язычная мышца
- 6) У детей хирургическое лечение срединных кист лучше проводить в возрасте:
- а) 9-10 лет**
 - б) 3-4 года
 - в) 6-7 лет
- 7) Метод предупреждения развития раневой инфекции в огнестрельной ране:
- а) назначение антибактериальных средств
 - б) ранняя хирургическая обработка**
 - в) назначение противовоспалительных средств
- 8) Причиной для развития периостита является:
- а) обострение хронического гайморита
 - б) перикоронит**
 - в) фиброма альвеолярного отростка
- 9) При повреждении какой ветви лицевого нерва наблюдается сглаженность носогубной складки:
- а) краевой
 - б) скуловой
 - в) височной**
- 10) «Верхнее зубное сплетение» - это:
- а) анастомозы I, II ветвей тройничного нерва
 - б) анастомозы верхних альвеолярных ветвей**
 - в) анастомозы II, III ветвей тройничного нерва
- 11) Из числа острых одонтогенных воспалительных заболеваний челюстей следует выделять:
- а) только остеомиелит;
 - б) периодонтит и остеомиелит;
 - в) периодонтит, периостит и остеомиелит;**
 - г) периостит и остеомиелит;
 - д) периостит
- 12) Гнойно-воспалительные процессы в челюстно-лицевой области возникают в результате действия бактерий:
- а) анаэробных;**
 - б) аэробных;**
 - в) факультативных;**
 - г) только аэробных и факультативных;
 - д) только анаэробных;
13. Гнойный экссудат при гнойных лимфаденитах и аденофлегмонах состоит из:
- а) нейтрофилов, плазматических клеток;
 - б) лимфоцитов, эозинофилов,
 - в) макрофагов, моноцитов;
 - г) верно все перечисленное**
14. Периодонтит - это:

- а) воспалительный процесс, поражающий ткани только периодонта;
- б) воспалительный процесс, поражающий ткани периодонта и распространяющийся на прилежащие к нему костные структуры;**
- в) заболевание, характеризующееся распространением воспалительного процесса с периодонта на надкостницу альвеолярного отростка и тело челюсти.
- г) гнойное воспаление, которые затрагивают периодонт и надкостницу.

15. Периодонтит в большинстве случаев имеет происхождение:

- а) медикаментозное;**
- б) инфекционное;**
- в) травматическое;**
- г) нервно-трофическое
- д) аллергическое

16. Боли при остром серозном периодонтите:

- а) ноющие, нерезко выраженные, не иррадируют, усиливаются при накусывании;**
- б) ноющие, резко выраженные, иррадируют по ходу ветвей тройничного нерва, усиливаются при накусывании;
- в) острые, резко выраженные, иррадируют по ходу ветвей тройничного нерва, не усиливаются при накусывании, увеличиваются по ночам;
- г) острые, пульсирующие, иррадируют по ходу ветвей тройничного нерва, не усиливаются при накусывании, не увеличиваются по ночам;
- д) ноющие, не иррадируют по ходу ветвей тройничного нерва, усиливаются при накусывании, ощущение «высокого зуба»;

17. Боли при остром гнойном периодонтите:

- а) ноющие, нерезко выраженные, не иррадируют по ходу ветвей тройничного нерва, усиливаются при накусывании;
- б) острые, пульсирующие, иррадируют, усиливаются в горизонтальном положении и физической нагрузке, а также при накусывании, зуб как бы вырос;**
- в) острые, пульсирующие, не иррадируют, усиливаются по ночам, накусывание на зуб безболезненное.
- г) острые, пульсирующие, иррадируют, не усиливаются в горизонтальном положении и физической нагрузке, и при накусывании;
- д) ноющие, не иррадируют по ходу ветвей тройничного нерва, усиливаются при накусывании и в горизонтальном положении

18. Хронические периодонтиты различают:

- а) серозный;
- б) гнойный;
- в) фиброзный;
- г) гранулирующий, фиброзный и гранулематозный;**
- д) диффузные.

19. Размеры гранулемы не превышают:

- а) 0,5 см;**
- б) 1,0 см;
- в) 1,5 см;
- г) 2,0 см;
- д) 2,5 см.

20. Реплантиция зуба - это:

- а) удаление корня вместе с прилегающей к нему коронковой частью зуба;
- б) удаление всего корня при сохранении коронковой части зуба;
- в) пересадка удаленного зуба в его же альвеолу;**
- г) пересадка зуба в альвеолу другого удаленного зуба;
- д) фиксация вывихнутого зуба к соседним зубам

21. Гемисекция зуба - это:

- а) удаление корня вместе с прилегающей к нему коронковой частью зуба;**
- б) удаление всего корня при сохранении коронковой части зуба;
- в) пересадка удаленного зуба в его же альвеолу;
- г) рассечение зуба на две части (применяется при лечении моляров) в области бифуркации с последующим сглаживанием нависающих краев, и покрытием коронкой.
- д) рассечение зуба на две части (применяется при лечении моляров) в области бифуркации с последующим сглаживанием нависающих краев, проведением кюретажа и покрытием коронкой

22. Ампутация зуба - это:

- а) удаление корня вместе с прилегающей к нему коронковой частью зуба;
- б) удаление всего корня при сохранении коронковой части зуба;**
- в) пересадка удаленного зуба в его же альвеолу;
- г) рассечение зуба на две части (применяется при лечении моляров) в области бифуркации с последующим сглаживанием нависающих краев, проведением кюретажа и покрытием коронкой.
- д) частичное удаление всего корня при сохранении коронковой части зуба;

23. Ретенция зуба - это:

- а) задержка сроков прорезывания нормально сформировавшегося постоянного зуба;**
- б) неполное прорезывание зуба через костную ткань челюсти или слизистую оболочку;
- в) неправильное положение в зубном ряду прорезавшегося зуба;
- г) атипичное расположение в челюсти;
- д) атипичное расположение вне челюсти.

24. Периостит-это:

- а) инфекционно-аллергический, гнойно-некротический процесс, который развивается в кости;
- б) заболевание, характеризующееся распространением воспалительного процесса с периодонта на надкостницу альвеолярного отростка и тело челюсти;**
- в) воспалительный процесс, поражающий ткани периодонта и распространяющийся на прилежащие к нему костные структуры.
- г) инфекционно-аллергический, гнойно-некротический процесс, который поражает ткани периодонта.
- д) инфекционно-аллергический, гнойно-некротический процесс, который поражает ткани периодонта, и распространяются на мягкие ткани.

25. Наиболее частой причиной возникновения периостита является:

- а) хронический верхушечный периодонтит;
- б) одонтогенный остеомиелит;

- в) обострившейся верхушечный периодонтит;**
- г) болезни прорезывания зуба мудрости на нижней челюсти;
- д) гангренозный пульпит.

26. Причиной острого одонтогенного периостита челюстей наиболее часто являются:

- а) резцы центральные;
- б) резцы боковые;
- в) клыки;
- г) моляры;**
- д) премоляры;

27. Как изменены регионарные лимфоузлы при остром периостите?:

- а) не изменены;
- б) болезненные, увеличены;**
- в) безболезненные;
- г) спаяны с окружающими тканями;

28. Каким методом вскрывают поднадкостничный абсцесс на твёрдом нёбе?

- а) линейный разрез параллельно альвеолярному краю;
- б) иссечение небольшого участка мягких тканей треугольной формы;**
- в) линейный разрез перпендикулярно срединному нёбному шву;
- г) линейный разрез параллельно срединному нёбному шву;

29. Остеомиелит – это:

- а) воспалительный процесс, поражающий ткани периодонта и распространяющийся на прилежащие к нему костные структуры;
- б) заболевание, характеризующееся распространением воспалительного процесса с периодонта на надкостницу альвеолярного отростка и тело челюсти;
- в) воспалительный процесс в костной ткани челюсти;
- г) инфекционно-аллергический, гнойно-некротический процесс, который развивается в кости под воздействием внешних или внутренних факторов.**
- д) чаще поражает верхнюю челюсть.

30. Какие патоморфологические изменения наблюдаются при одонтогенном остеомиелите?

- а) гнойная инфильтрация костного мозга;
- б) тромбоз сосудов;
- в) гнойное расплавление тромбов;
- г) участки остеонекроза;
- д) верно все перечисленное**

31. По характеру клинического течения различают остеомиелит:

- а) острый, подострый, хронический и обострившийся;**
- б) ограниченный, очаговый и разлитой;
- в) легкой, средней тяжести и тяжелая форма;
- г) литическая и секвестрирующая форма;

32. Остеомиелит нижней челюсти, в отличие от аналогичного поражения верхней челюсти, характеризуется:

- а) более легким течением, менее частыми и разнообразными осложнениями, небольшими секвестрами;
- б) более тяжелым течением, более частыми и разнообразными осложнениями, обширной секвестрацией;**

- в) аналогичное течение на обеих челюстях;
- г) без особенностей на обеих челюстях;

33. Какая стенка верхнечелюстной пазухи преимущественно поражается при одонтогенном остеомиелите?:

- а) нижняя и медиальная;
- б) нижняя и наружная;**
- в) наружная и верхняя;
- г) наружная и медиальная;
- д) нижняя и верхняя.

34. При диффузном остеомиелите нижней челюсти больной предъявляет жалобы на:

- а) тризм;
- б) свищи на коже и слизистой оболочке альвеолярного отростка;
- в) утолщение надкостницы в области причинного зуба;
- г) положительный симптом Венсана.
- д) верно все перечисленное**

35. Воспалительный процесс при одонтогенном остеомиелите протекает в следующих фазах:

- а) острая;
- б) подострая;
- в) хроническая;
- г) рецидивирующая;
- д) верно все перечисленное.**

36. Когда выявляются при помощи рентгенографии первые костные изменения одонтогенного остеомиелита:

- а) на 2-5 сутки;
- б) на 6-10 сутки;
- в) на 10-14 сутки;**
- г) через 3-4 недели;
- д) не ранее, чем через месяц.

37. Как долго продолжается хроническая стадия одонтогенного остеомиелита нижней челюсти в области ветви?:

- а) 1-2 недели;
- б) 3-4 недели;
- в) не более 4-6 недель;
- г) 1 месяц;
- д) 4-6 недель, а иногда несколько месяцев и даже лет.**

38. Первый клинический признак отторжения секвестров при одонтогенном остеомиелите?:

- а) данные рентгенографии;
- б) данные анализа крови;
- в) выпячивание грануляций из свищевого хода;**
- г) подвижность зубов;
- д) появление свищей на альвеолярном отростке челюсти

АЛГОРИТМЫ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

1. Алгоритм определения группы крови, Rh-фактора, проб на совместимость
2. Алгоритм пальпации регионарных лимфоузлов при заболеваниях челюстно-лицевой области, их клиническая оценка
3. Алгоритм удаления доброкачественных новообразований кожи челюстно-лицевой области
4. Алгоритм Z-пластики местными тканями
5. Алгоритм W-пластики местными тканями
6. Алгоритм пластики ромбовидным лоскутом
7. Алгоритм забора расщепленного кожного трансплантата дерматомом
8. Алгоритм действия при острой ретробульбарной гематоме
9. Алгоритм диагностики пареза/паралича ветвей лицевого нерва
10. Алгоритм коррекции атрофических рубцов
11. Алгоритм коррекции нормотрофических и гипертрофических рубцов
12. Алгоритм коррекции келоидных рубцов
13. Алгоритм выполнения реконструкции больших дефектов уха и околоушной области
14. Алгоритм реконструкции дефектов нижней и верхней губ
15. Алгоритм реконструкции крыла носа аутогенными трансплантатами
16. Алгоритм иссечения базалиом и меланоцитарных невусов
17. Алгоритм применения экспандеров при пластике дефектов кожи лица и шеи
18. Алгоритм формирования микрососудистого анастомоза
19. Алгоритм реабилитационных процедур после операций в области головы и шеи
20. Алгоритм реабилитационных процедур после операций в области головы и шеи

Критерии оценивания выполнения алгоритма практического навыка:

«Отлично» - правильно определена цель навыка, работу выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности действий. Самостоятельно и рационально выбрано и подготовлено необходимое оборудование, все действия проведены в условиях и режимах, обеспечивающих получение наилучших результатов. Научно грамотно, логично описаны наблюдения и сформированы выводы. В представленном фрагменте медицинского документа правильно и аккуратно выполнены все записи, интерпретированы результаты.

Продемонстрированы организационно-трудовые умения (поддержание чистоты рабочего места и порядок на столе, экономное использование расходных материалов).

Навык осуществляет по плану с учетом техники безопасности и правил работы с материалами и оборудованием.

«Хорошо» - ординатор выполнил требования к оценке «5», но:

алгоритм проводил в условиях, не обеспечивающих достаточной результативности, допустил два-три недочета или более одной грубой ошибки и одного недочета, алгоритм проведен не полностью или в описании допущены неточности, выводы сделаны неполные.

«Удовлетворительно» - ординатор правильно определил цель навыка; работу выполняет правильно не менее чем наполовину, однако объем выполненной части таков, что позволяет получить правильные результаты и выводы по основным, принципиально важным задачам работы, подбор оборудования, объектов, материалов, а также работы по началу алгоритма провел с помощью преподавателя; или в ходе проведения алгоритма были допущены ошибки в описании результатов, формулировании выводов.

Алгоритм проводился в нерациональных условиях, что привело к получению результатов с большей погрешностью; или при оформлении документации были допущены в общей сложности не более двух ошибок не принципиального для данной работы характера, но повлиявших на результат выполнения; не выполнен совсем или выполнен неверно анализ результатов; допущена грубая ошибка в ходе алгоритма (в объяснении, в оформлении документации, в соблюдении правил техники безопасности при работе с материалами и оборудованием), которая исправляется по требованию преподавателя.

«Неудовлетворительно» - не определена самостоятельно цель практического навыка: выполнена работу не полностью, не подготовлено нужное оборудование и объем выполненной части работы не позволяет сделать правильных выводов; в ходе алгоритма и при оформлении документации обнаружилось в совокупности все недостатки, отмеченные в требованиях к оценке «3»; допущены две (и более) грубые ошибки в ходе алгоритма, в объяснении, в оформлении работы, в соблюдении правил техники безопасности при работе с веществами и оборудованием, которые не может исправить даже по требованию преподавателя.

Зав. кафедрой пластической и реконструктивной
хирургии ФП и ДПО

д.м.н. доцент

« ____ » _____ 20 __ г.

_____ Н.П. Кораблева

**Лист согласования
дополнений и изменений
к комплекту ФОС_д / ФОС_п / ФОС_{ГИА} на _____ учебный год**

Дополнения и изменения к комплекту ФОС_д / ФОС_п / ФОС_{ГИА} на

_____ учебный год по

дисциплине _____ /

практике _____ /

государственной итоговой аттестации

по специальности _____

В комплект ФОС_д / ФОС_п / ФОС_{ГИА} внесены следующие изменения:

Дополнения и изменения в комплекте ФОС_д / ФОС_п / ФОС_{ГИА} обсуждены на заседании кафедры _____

« _____ » _____ 20 _____ г. (протокол № _____).

Заведующий кафедрой (для ФОС_д / ФОС_п) _____ / _____ /

Заведующий профильной кафедрой (для ФОС_{ГИА}) _____ / _____ /