**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ КАФЕДРЫ СТОМАТОЛОГИИ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА**

Модуль «ДЕТСКАЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Формируемые компетенции** | **Содержание дисциплины** | **Оценочные средства** |
| 1. | **Профессиональные** **компетенции (ПК):****Диагностическая деятельность*** способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (ПК-6);
* готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);

**Лечебная деятельность:*** способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8);
 | 1. Анатомо-физиологические особенности детского организма. 2. Обезболивание и реанимация в детской хирургической стоматологии.3. Удаление зубов у детей.4. Клиника и лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей.5. Заболевания слюнных желез у детей.6. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей.7. Травма мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки рта, зу­бов и челюстей в детском возрасте.8. Новообразования мягких тканей лица, органов рта, челюстных кос­тей у детей. 9.Врожденные пороки развития лица и челюстей | ***Контрольные вопросы:***1. Организация работы детского хирургического кабинета. Оборудование, инструментарий, правила стерилизации инструментов. Документация.
2. Обезболивание хирургических вмешательств у детей в условиях поликлиники. Седативная подготовка ребенка. Показания к выбору метода обезболивания. Особенности выполнения техники местного обезболивания у детей различного возраста.
3. Лимфадениты челюстно-лицевой области в детском возрасте. Этиопатогенез, дифференциальная диагностика, клиника, лечение.
4. Особенности течения и лечения острых одонтогенных абсцессов и флегмон у детей.
5. Острый одонтогенный гнойный периостит у детей. Клиника, диагностика, принципы лечения.
6. Формы хронического периостита у детей. Клиника, диагностика, принципы лечения.
7. Особенности обезболивания в стоматологии детского возраста.
8. Показания и противопоказания к общему обезболиванию у детей в амбулаторных и стационарных условиях.
9. Острый одонтогенный остеомиелит у детей. Клиника, диагностика, лечение.
10. Гематогенный остеомиелит костей лица у детей. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
11. Эпидемический паротит у детей. Клиника, диагностика, лечение.
12. Хронический паренхиматозный паротит у детей. Клиника, диагностика, принципы лечения.
13. Паротит новорожденных. Клиника, диагностика, методы лечения.
14. Ретенционные кисты малых слюнных желез у детей. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
15. Ранула. Клиника, диагностика, принципы лечения.
16. Одонтогенные кисты у детей. Особенности их клинического проявления и хирургического лечения.
17. Врожденные кисты и свищи лица и шеи. Дермоидные и эпидермоидные кисты. Клиника, диагностика и лечения.
18. Показания к удалению молочных и постоянных зубов у детей. Особенности проведения этой операции.
19. Вывихи и переломы молочных и постоянных зубов. Тактика и лечение в зависимости от стадии формирования корней зубов.
20. Переломы челюстей у детей. Клиника, диагностика, лечение. Исход повреждений.
21. Сосудистые опухоли челюстно-лицевой области у детей. Виды опухоли, клиническая картина, методы лечения.
22. Доброкачественные опухоли челюстно-лицевой области у детей. Видопухолей особенности клиники и лечения. Принципы организации лечения больных после операции.
23. Фиброзная дисплазия челюстей. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
24. Саркомы челюстей у детей (Остеогенные, ретикулярные, саркомы Юинга. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
25. Анкилоз височно-нижнечелюстного сустава у детей. Клиника диагностика, лечение.
26. Вторичный деформирующий остеоартроз височно-нижнечелюстного сустава. Диагностика, методы лечения.
27. Юношеская дисфункция височно-нижнечелюстного сустава. Клиника, диагностика, принципы лечения.
28. Острый артрит височно-нижнечелюстного сустава. Клиника, диагностика, принципы лечения.
29. Короткая уздечка верхней губы, языка у детей. Показания к хирургической коррекции. Методика операции.
30. Врожденные расщелины лица.
31. Врожденные расщелины верхней губы. Классификация, клиническая картина и лечение.
32. Врожденные расщелины неба. Классификация, клиника, анатомические и функциональные нарушения.
33. Лечение врожденных расщелин неба. Принципы комплексного лечения.
34. Принципы организации диспансерного наблюдения и лечения детей с врожденными расщелинами губы и неба.
35. Современные методы местного обезболивания (карпульная анестезия и т.д.). Показания, противопоказания. Анестетики используемые для карпульной анестезии.

***Тестовые задания:***1. При удалении подвижных молочных зубов используют анестезию:

 а) инфильтрационную б) аппликационную + в) проводниковую1. Причиной развития аденофлегмоны является:

а) периоститб) остеомиелитв) лимфаденит +1. Неотложная хирургическая помощь ребенку с острым остеомиелитом заключается:

 а) в антибактериальной терапии б) в дезинтоксикационной терапии в) в хирургической помощи + г) в противовоспалительной терапии1. Хронический остеомиелит (продуктивная форма) дифференцируют:

 а) с острым одонтогенным остеомиелитом б) с аденофлегмоной в) с лимфаденитом г) с саркомой Юинга + д) с остеобластокластомой +***Ситуационные задачи:*****Задача №1.**У ребенка 12 лет хронический гранулирующий периодонтит 46 . После частичного удаления распада пульпы из каналов был оставлен тампон со смесью фенола и формалина под повязкой. Вечером появились ноющие боли в зубе. Снять повязку, как это советовал врач, в домашних условиях не удалось. Явления быстро нарастали. Температура тела 38,00С, отек щек и подчелюстной области справа. Переходная складка и слизистая оболочка с вестибулярной стороны альвеолярного отростка в области 47,46,45 гиперемирована, инфильтрирована, определяется флюктуация.***Вопросы***1. Поставьте диагноз
2. Составьте план лечения.

***Эталон ответа:***1. Острый гнойный периостит от зуба 46 .
2. План лечения:
* неотложное хирургическое - заключается во вскрытии субпериостального абсцесса.
* Консервативное лечение в полном объеме.

**Задача № 2** Ребенку 5 лет. Жалобы на постоянные боли, усиливающиеся при приеме пищи в области нижней челюсти слева. ***Объективно:***  75 зуб разрушен, перкуссия болезненная, слизистая оболочка в области зуба гиперемирована, отечна. Кожа в подчелюстной области слева гиперемирована, лоснится, в складку не собирается. Пальпируется разлитой воспалительный фильтрат без четких границ.***Вопросы:***1.Поставьте диагноз. 2.пределите место лечения ребенка и составьте план лечения. ***Эталон ответа:***1. Диагноз. Одонтогенная флегмона подчелюстной области слева от 75 зуба.
2. Место лечения – челюстно-лицевой стационар.
3. План лечения:
* неотложная хирургическая помощь – удаление причинного зуба и вскрытие флегмоны.
* консервативное лечение:
* антибиотико терапия в полном объеме
* дезинтоксикационная терапия
* десенсибилизирующая терапия
* общеукрепляющая терапия, иммунотерапия
* физиотерапия

Тематика рефератов:1. Особенности выбора метода и средства для местного обезболивания у детей при вы­полнении амбулаторных вмешательств в полости рта. Виды вмешательств. Осложне­ния.
2. Показания к применению общего обезболивания у детей при оказании медицинской помощи в условиях амбулаторного приёма. Противопоказания. Подготовка пациента к наркозу.
3. Острый одонтогенный остеомиелит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Современная антибактериальная терапия.
4. Хронический одонтогенный остеомиелит. Этиология. Патогенез. Клинико-рентгенологические формы. Особенности лечения. Профилактика. Реабилитация.
5. Перелом переднего отдела альвеолярного отростка верхней и нижней челюсти. Кли­ническая картина. Диагностика, лечение, прогноз.
6. Перелом нижней челюсти у детей. Виды, локализация, клинические проявления. Пер­вая медицинская помощь. Лечение. Особенности шинирования.
7. Сочетанная черепно-челюстно-лицевая травма. Особенности течения челюстно-лицевых травм у детей. Оказание помощи на догоспитальном этапе и в специализиро­ванных учреждениях.
8. Вторичный деформирующий остеоартроз височно-нижнечелюстного сустава. Причи­ны. Клиника. Методы обследования. Планирование комплексного лечения и реабили­тации детей с данной патологией.
9. Применение компрессионно-дистракционного остеогенеза у детей.
10. Юношеская дисфункция височно-нижнечелюстного сустава. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
11. Врождённые расщелины верхней губы, альвеолярного отростка, твёрдого и мягкого нёба. Этапы комплексной реабилитации детей в условиях центров диспансеризации.
12. Современные методы диагностики мягкотканых новообразований (гемангиомы, лимфангиомы) в челюстно-лицевой области у детей.
 |

**Контрольные вопросы для подготовки к зачету по модулю** «ДЕТСКАЯЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯХИРУРГИЯ »

1. Организация работы детского хирургического кабинета. Оборудование, инструментарий, правила стерилизации инструментов. Документация.
2. Обезболивание хирургических вмешательств у детей в условиях поликлиники. Седативная подготовка ребенка. Показания к выбору метода обезболивания. Особенности выполнения техники местного обезболивания у детей различного возраста.
3. Лимфадениты челюстно-лицевой области в детском возрасте. Этиопатогенез, дифференциальная диагностика, клиника, лечение.
4. Особенности течения и лечения острых одонтогенных абсцессов и флегмон у детей.
5. Острый одонтогенный гнойный периостит у детей. Клиника, диагностика, принципы лечения.
6. Формы хронического периостита у детей. Клиника, диагностика, принципы лечения.
7. Особенности обезболивания в стоматологии детского возраста.
8. Показания и противопоказания к общему обезболиванию у детей в амбулаторных и стационарных условиях.
9. Острый одонтогенный остеомиелит у детей. Клиника, диагностика, лечение.
10. Гематогенный остеомиелит костей лица у детей. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
11. Эпидемический паротит у детей. Клиника, диагностика, лечение.
12. Хронический паренхиматозный паротит у детей. Клиника, диагностика, принципы лечения.
13. Паротит новорожденных. Клиника, диагностика, методы лечения.
14. Ретенционные кисты малых слюнных желез у детей. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
15. Ранула. Клиника, диагностика, принципы лечения.
16. Одонтогенные кисты у детей. Особенности их клинического проявления и хирургического лечения.
17. Врожденные кисты и свищи лица и шеи. Дермоидные и эпидермоидные кисты. Клиника, диагностика и лечения.
18. Показания к удалению молочных и постоянных зубов у детей. Особенности проведения этой операции.
19. Вывихи и переломы молочных и постоянных зубов. Тактика и лечение в зависимости от стадии формирования корней зубов.
20. Переломы челюстей у детей. Клиника, диагностика, лечение. Исход повреждений.
21. Сосудистые опухоли челюстно-лицевой области у детей. Виды опухоли, клиническая картина, методы лечения.
22. Доброкачественные опухоли челюстно-лицевой области у детей. Вид
опухолей особенности клиники и лечения. Принципы организации лечения больных после операции.
23. Фиброзная дисплазия челюстей. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
24. Саркомы челюстей у детей (Остеогенные, ретикулярные, саркомы Юинга. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
25. Анкилоз височно-нижнечелюстного сустава у детей. Клиника диагностика, лечение.
26. Вторичный деформирующий остеоартроз височно-нижнечелюстного сустава. Диагностика, методы лечения.
27. Юношеская дисфункция височно-нижнечелюстного сустава. Клиника, диагностика, принципы лечения.
28. Острый артрит височно-нижнечелюстного сустава. Клиника, диагностика, принципы лечения.
29. Короткая уздечка верхней губы, языка у детей. Показания к хирургической коррекции. Методика операции.
30. Врожденные расщелины лица.
31. Врожденные расщелины верхней губы. Классификация, клиническая картина и лечение.
32. Врожденные расщелины неба. Классификация, клиника, анатомические и функциональные нарушения.
33. Лечение врожденных расщелин неба. Принципы комплексного лечения.
34. Принципы организации диспансерного наблюдения и лечения детей с врожденными расщелинами губы и неба.
35. Современные методы местного обезболивания (карпульная анестезия и т.д.). Показания, противопоказания. Анестетики используемые для карпульной анестезии.

**Критерии оценки знаний студентов на экзаменах и зачетах на кафедре стоматологии детского возраста**

Цель экзамена (зачета) - оценить уровень теоретических знаний и практические умения студентов по терапевтической стоматологии в объеме программы терапевтической стоматологии, утвержденной ЦКМС, а также в соответствии с государственным образовательным стандартом и квалификационными характеристиками выпускников медицинского вуза.

Уровень теоретических знаний и практических умений студентов оценивается по шкале оценок «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» на экзаменах, и «зачтено» и « не зачтено» - на зачетах.

Для данной шкалы оценок установлены следующие критерии:

**«отлично»** — заслуживает студент, выполнивший тестовые задания на ≥ 90 %, умеющий свободно выполнять практические задания, предусмотренные программой, обнаруживший на устном собеседовании всестороннее систематическое и глубокое знание учебного программного материала, знакомый с основной и дополнительной литературой. Оценку «отлично», как правило, получают студенты, усвоившие основные понятия дисциплины, их взаимосвязь и значение для врачебной профессии, проявившие творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала, раскрывшие в ответе вопрос полно и без наводящих вопросов.

Оценку **«хорошо»** заслуживает студент, выполнивший на ≥80% тестовые задания, продемонстрировавший владение основными практическими умениями и навыками не менее чем по 80% необходимого объема работы, успешно выполнивший предусмотренные программой задания, усвоивший основную литературу, указанную в программе. Оценка «хорошо» выставляется студентам, показавшим систематизированные знания и способность к их самостоятельному применению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности, четко ответивший на наводящие вопросы преподавателя.

Оценку **«удовлетворительно»** заслуживает студент, выполнивший тестовые задания в объеме ≥70%, справившийся с выполнением большинства (70%) практических навыков, умений, обнаруживший знания основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы, знакомый с основной литературой, предусмотренной программой. Как правило, «удовлетворительно» ставится студенту, обнаруживающему пробелы в знаниях, допустившему в ответе и при демонстрации практических навыков погрешности, но обладающему необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется студенту, выполнившему тестовые задания на ≤ 69% и одновременно при этом обнаружившему в процессе собеседования пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки при демонстрации практических навыков. «Неудовлетворительно» ставится студентам, которые не могут продолжать обучение или приступить к самостоятельной работе без дополнительных занятий по терапевтической стоматологии.

Оценка «**зачтено**» ставится на зачете студентам, уровень знаний которых соответствует требованиям, установленным в п. п. 1.1, 1.2, 1.3 настоящих рекомендаций.

Оценки «**не зачтено**» ставятся студенту, уровень знаний которых соответствует требованиям, установленным в п. 1.4 настоящих рекомендаций.

При выставлении оценки на экзамене (зачете) особо учитывается уровень знаний материала учебных лекций и практических занятий. Он оценивается по ответам, как на основной вопрос билета, так и по ответам на дополнительные вопросы.

**СОСТАВИТЕЛЬ:**

**Заведующий кафедрой, доцент Гаджиев А. Р.**

**Ассистент кафедры, к.м.н. Чудинов А.Н.**

**Ассистент кафедры Абдуллатипов Г.М.**