Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 30.05.2025 11:59:30
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института стоматологии



_____ /Первов Ю.Ю./
«28»июня 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ Б3.О(Г) ПОДГОТОВКА И СДАЧА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА Б3.О.02(Г) СДАЧА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

основной образовательной программы подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры

Направление подготовки (специальность)	**31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия** (код, наименование)
Направленность подготовки	**02 Здравоохранение (в сфере челюстно-лицевой хирургии)**
Форма обучения	**очная** (очная)
Срок освоения ООП	**2 года** (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Институт стоматологии

Владивосток – 2024

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. **Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности (в сфере челюстно-лицевой хирургии) **универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

https://tgmu.ru/sveden/files/ejj/31.08.69_CHelyustno-licevaya_xirurgiya(2).pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	**Государственная итоговая аттестация**	**Ситуационные задачи** (приложение 1)

3**. Критерии оценивания результатов обучения**

Оценка «***отлично***» выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка «***хорошо***» выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка «***удовлетворительно***» выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка «***неудовлетворительно***» выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.

Приложение 1

Ситуационная задача 1

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть:

Пациент К 52 лет, европеец. Обратился к стоматологу с целью протезирования. При осмотре выявлено изменение в цвете слизистой оболочки альвеолярного отростка в\челюсти. Из анамнеза впервые заметил подобные изменения около 1,5 лет назад. Первоначальный размер около 1,5 см, отмечает равномерный постепенный рост. Жалоб нет, за исключением эстетического характера. При пальпации безболезненная слизистая, без уплотнений. Нарушение целостности слизистой оболочки нет. Периферические и отдаленные л\узлы реактивные изменения.



Вопросы:

1 поставьте предварительный диагноз

2 возможная этиология

3 дополнительные методы диагностики

4 проведите дифференциальную диагностику

5 план лечения

Ситуационная задача 2

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть:

Пациент 25 лет обратился к стоматологу с жалобами на наличие образования слизистой оболочки альвеолярного отростка верхней челюсти, ощущение дискомфорта, незначительные боли в виде жжения, связанные с термическими и химическими раздражителями. При осмотре слизистая оболочка изменена в цвете – гиперемирована, бугристая, неподвижная, безболезненная. Отмечается несколько большая подвижность 1.4 по сравнению с противоположной стороной. В анамнезе со слов больного около 1 года назад случайно выявлен участок «покрасневшей» слизистой оболочки. Последние 2 месяца отмечает быстрый рост.



Вопросы:

1 поставьте предварительный диагноз

2 возможная этиология

3 дополнительные методы диагностики

4 проведите дифференциальную диагностику

5 план действий

Ситуационная задача 3

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть:

Пациентка А. 34 лет обратилась к стоматологу жалобами на образование боковой поверхности языка. При осмотре на боковой поверхности языка образование, белесого цвета, плотно связанное с подлежащими тканями, не снимающееся при поскабливании. При пальпации образование плотное, инфильтрации подлежаших тканей нет, неоднородное, бугристое, безболезненное. Регионарные л\узлы реактивные изменения.



Вопросы:

1 поставьте предварительный диагноз

2 возможная этиология

3 дополнительные методы диагностики

4 проведите дифференциальную диагностику

5 план лечения

Ситуационная задача 4

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть:

Пациент О. 48 лет обратился к стоматологу с жалобами на наличие образование нижней губы, косметический дефект, затруднение при приеме пищи, незначительные боли, периодические эпизоды незначительного кровотечения. При осмотре на красной кайме нижней губы с переходом на слизистую оболочку губы определяется образование, мягкое, бархатистое, по верхнему контуру с очагами гиперкератозом. В основании образования инфильтрации нет. Регионарные л\узлы реактивные изменения



Вопросы:

1 поставьте предварительный диагноз

2 возможная этиология

3 дополнительные методы диагностики

4 проведите дифференциальную диагностику

5 план лечения

Ситуационная задача 5

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть:

Пациент К. 42 лет, обратился с жалобами на образование верхней губы. При осмотре на коже верхней губы с переходом на красную кайму, образование до 2см, безболезненное, плотное. Образование фиксировано к подлежащим тканям губы, в основании инфильтрации нет. Образование имеет кратерообразную форму, края дефекта несколько уплотнены, дно дефекта выполнено плотно фиксированными роговыми массами, при снятии которых (с трудом) отмечается кровоточивость по типу «капелек росы». В анамнезе пациент отмечает периодичность, цикличность, появления и самопроизвольное исчезновение образования



Вопросы:

1 поставьте предварительный диагноз

2 возможная этиология

3 дополнительные методы диагностики

4 проведите дифференциальную диагностику

5 план лечения

Ситуационная задача 6

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть:

Пациентка Ж. 36 лет, обратилась к стоматологу с жалобами на наличие «опухолевого» образования. При осмотре образование на слизистой оболочке исходящее из десны, плотной консистенции ограниченно смещаемое. При пальпации образование безболезненное. Зубы, находящиеся в зоне поражения неподвижны. Слизистая оболочка, покрывающая образование в цвете не изменена, дефектов нет. Регионарные л\узлы без патологии.



Вопросы:

1 поставьте предварительный диагноз

2 возможная этиология

3 дополнительные методы диагностики

4 проведите дифференциальную диагностику

5 план лечения

Ситуационная задача 7

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть:

Пациентка 25 лет обратилась к стоматологу с жалобами на кровоточивость десен, чувство жжения, быстрый рост и прогрессирование заболевания. При осмотре слизистая оболочка десны гиперемирована, легко кровоточит при зондировании, рыхлая. В анамнезе пациентка отмечает быстрый рост и нарастание симптомов. Патологической подвижности зубов в зоне поражения нет. Регионарный лимфаденит.



Вопросы:

1 поставьте предварительный диагноз

2 возможная этиология

3 дополнительные методы диагностики

4 проведите дифференциальную диагностику

5 план действий

Ситуационная задача 8

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть:

Пациент С. 19 лет, обратился к стоматологу при обследовании случайно выявлено образование в толще кости. Жалоб не предъявляет, деформации кости нет, слизистая без изменений



Вопросы:

1 поставьте предварительный диагноз

2 возможная этиология

3 дополнительные методы диагностики

4 проведите дифференциальную диагностику

5 план лечения

Ситуационная задача 9

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть:

Пациент К. 34 лет, обратился к стоматологу с целью протезирования, при обследовании выявлено образование в толще нижней челюсти. Жалоб пациент по поводу образования не предъявляет. При осмотре слизистая оболочка без изменений, изменения кости нет.



Вопросы:

1 поставьте предварительный диагноз

2 возможная этиология

3 дополнительные методы диагностики

4 проведите дифференциальную диагностику

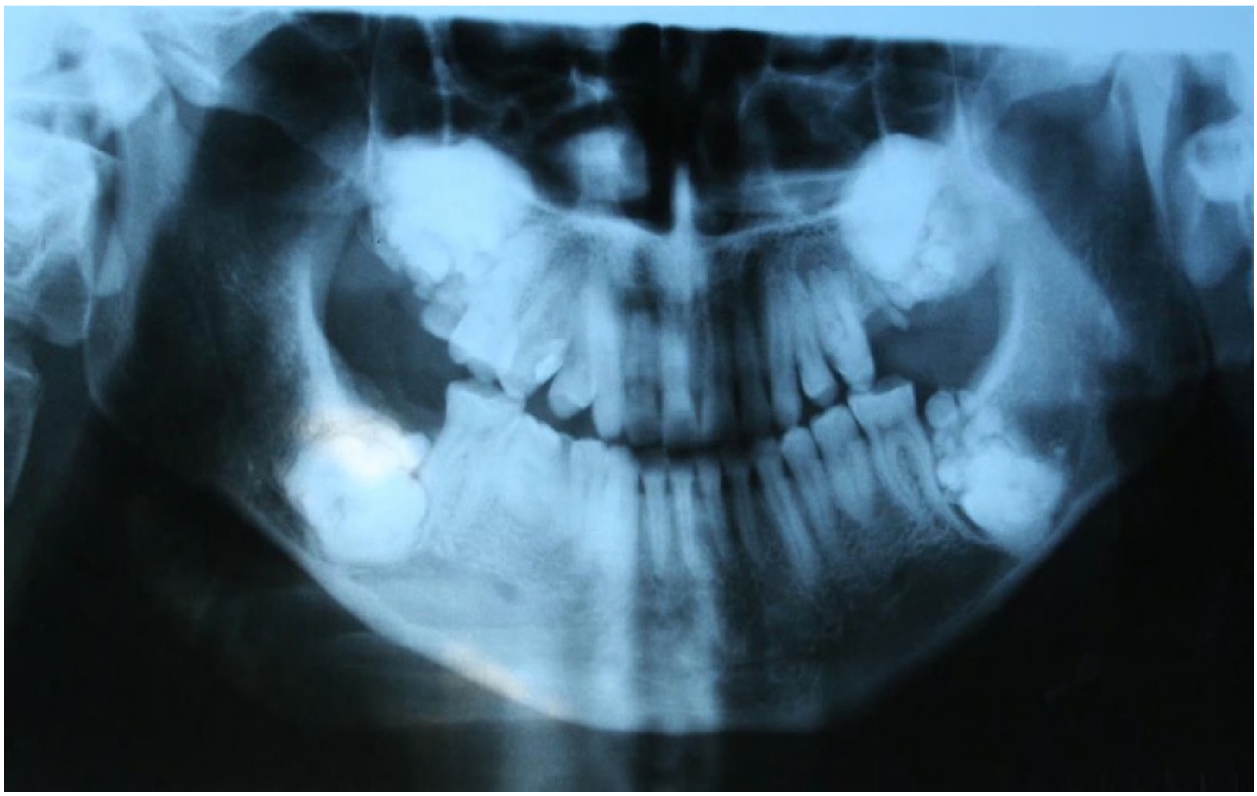
5 план лечения

Ситуационная задача 10

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть:

Пациентка Е.20 лет, обратилась к стоматологу при обследовании адентия, в толще кости обеих челюстей опухолевые образования. Жалоб по поводу образований не предъявляет



Вопросы:

1 поставьте предварительный диагноз

2 возможная этиология

3 дополнительные методы диагностики

4 проведите дифференциальную диагностику

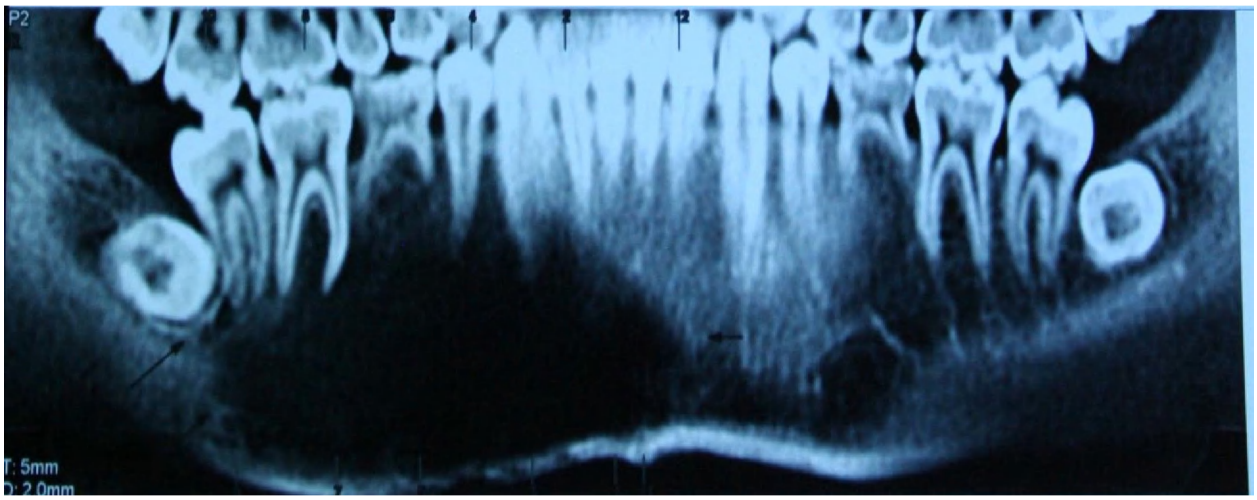
5 план лечения

Ситуационная задача 11

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть:

Пациент Л. 21 года, обратился в поликлинику с жалобами на онемение нижней челюсти справа, при этом чувствительность языка сохранена. При осмотре слизистая оболочка без изменений, отмечается подвижность 4.6, 4.4. При пальпации отмечается некоторое утолщение в области тела н\челюсти справа по сравнению с левой половиной



Вопросы:

1 поставьте предварительный диагноз

2 возможная этиология

3 дополнительные методы диагностики

4 проведите дифференциальную диагностику

5 план действий

Ситуационная задача 12

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть:

Пациентка И. 19 лет, обратилась с жалобами на наличие образование шеи справа. При пальпации образование в капсуле, легко смещаемое, безболезненное. Кожа над образованием в цвете не изменена, с образованием не спаяна. Регионарные л\узлы реактивные изменения. Из анамнеза впервые заметила образование около 7 месяцев, отмечает постепенный равномерный рост.



Вопросы:

1 поставьте предварительный диагноз

2 возможная этиология

3 дополнительные методы диагностики

4 проведите дифференциальную диагностику

5 план лечения

Ситуационная задача 13

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть:

Пациентка О.39 лет обратилась с жалобами на увеличенные л\узлы шеи с двух сторон. При осмотре определяются увеличенные л\узлы с двух сторон, во всех зонах шеи. При пальпации безболезненные. Часть узлов сливаются в конгломераты без четких границ. Со слов пациентки отмечает первые проявление болезни около 2 месяцев назад с небольшого узла, быстрый рост. Отмечает общую слабость, быструю утомляемость.



Вопросы:

1 поставьте предварительный диагноз

2 возможная этиология

3 дополнительные методы диагностики

4 проведите дифференциальную диагностику

5 план действий

Ситуационная задача 14

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть:

Пациент Э. 41 л, обратился к стоматологу с жалобами на образование на шее слева, боли в области шеи, затруднение движение головой, боли при глотании в боковой стенке глотки гомолатеральной стороны. При осмотре на шее справа на границе верхней и средней трети опухолевое образование. При пальпации плотное образование, без четких границ, болезненное, неподвижное, спаянное с окружающими тканями. Кожа над образованием гиперемирована, спаяна с образованием, в складку не собирается. Из анамнеза впервые заметил появление образование 2 месяца назад, последние 2 недели отмечает покраснение, усиление болей, общее недомогание. Отмечает повышение температуры тела до 37.5С.



Вопросы:

1 поставьте предварительный диагноз

2 возможная этиология

3 дополнительные методы диагностики

4 проведите дифференциальную диагностику

5 план действий

Ситуационная задача 15

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть:

Пациент Х. 38 лет, обратился с жалобами на наличие образования. При осмотре отмечаются очаг поражения, приподнятое над уровнем слизистой оболочки, покрытое корками и чешуйками. Четко ограниченное, поверхность слегка бугристая, неровная, бородавчатая. Со слов пациента отмечает постепенный равномерный рост. Жалоб не предъявляет. Регионарные л\узлы реактивные изменения.



Вопросы:

1 поставьте предварительный диагноз

2 возможная этиология

3 дополнительные методы диагностики

4 проведите дифференциальную диагностику

5 план лечения

Ситуационная задача 16

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть:

Пациент М. 68 лет, обратился к стоматологу с жалобами на затрудненное пользование полным съемным протезом верхней челюсти. Со слов больного подобные затруднения около 4-5 месяцев, постепенно нарастает выраженность симптомов. При осмотре на слизистой оболочке альвеолярного отростка верхней челюсти дольчатое образование, мягко-эластичной консистенции, фиксировано к десне на широком основании. При пальпации безболезненное, слизистая оболочка на образовании без изменений.



Вопросы:

1 поставьте предварительный диагноз

2 возможная этиология

3 дополнительные методы диагностики

4 проведите дифференциальную диагностику

5 план лечения

Ситуационная задача 17

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть:

Пациент Е. 43 лет, обратился к стоматологу с жалобами на боли в языке, при приеме пищи и самопроизвольные. В анамнезе несколько лет наблюдался и лечился по поводу лейкоплакии. При осмотре на боковой поверхности подвижной части языка несколько очагов образований, белесого цвета, не снимающиеся при поскабливании. В области одного очага в основании инфильтрация языка, резко болезненная при пальпации. В подчелюстной области с гомолатеральной стороны увеличенный узел, округлый плотный, смещаемый, безболезненный.



Вопросы:

1 поставьте предварительный диагноз

2 возможная этиология

3 дополнительные методы диагностики

4 проведите дифференциальную диагностику

5 план действия

Ситуационная задача 18

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть:

Пациент Ж.54 лет, обратился к стоматологу с жалобами на образование под языком, которое в последнее время стало незначительно болеть. При осмотре в области дна полости рта объемное образование распространяющееся глубже диафрагмы дна полости рта. При пальпации образование «каменистой» плотности, четкие границы с окружающими тканями отсутствуют, неподвижное. Незначительно болезненное при пальпации. Регионарные л\узлы реактивные изменения



Вопросы:

1 поставьте предварительный диагноз

2 возможная этиология

3 дополнительные методы диагностики

4 проведите дифференциальную диагностику

5 план действия

Ситуационная задача 19

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть:

Пациент Ю. 52 лет, обратился к стоматологу с жалобами на жжение в области н\губы. При осмотре в области н\губы на красной кайме без перехода на кожу и слизистую – эрозия, неправильной формы, безболезненная, с красным гладким основанием и неровными краями. На дне эрозии корочки красного или бледно-розового цвета, при удалении которых эрозия кровоточит. В анамнезе пациент не отмечает кровоточивости в случае травмирования, и при приеме пищи нет. Отмечаются признаки перифокального воспаления



Вопросы:

1 поставьте предварительный диагноз

2 возможная этиология

3 дополнительные методы диагностики

4 проведите дифференциальную диагностику

5 план лечения

Ситуационная задача 20

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть:

Пациентка А. 16 лет, обратилась к стоматологу с жалобами на наличие образование передней поверхности шеи. При осмотре на передней поверхности шеи, ниже уровня подъязычной кости округлое образование, с четкими ровными контурами и четким отграничением от окружающих тканей. При пальпации безболезненное, при глотании смещается с подъязычной костью. Регионарные л\узлы в пределах физиологической нормы.



Вопросы:

1 поставьте предварительный диагноз

2 возможная этиология

3 дополнительные методы диагностики

4 проведите дифференциальную диагностику

5 план лечения