

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Игнатенко Григорий Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 04.04.2025 12:08:42
Уникальный программный ключ:
c255aa436a6dccbd528274f148f88fe589ab4264

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра анатомии человека им. проф. Н.Д. Довгялло

«Утверждено»
на заседании кафедры
«26» августа 2024 г.
протокол № 1
заведующий кафедрой
к.мед.н., доц. Р.В. Басий

Фонд оценочных средств по дисциплине

АНАТОМИЯ ЧЕЛОВЕКА - АНАТОМИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ

Специальность

31.05.03 Стоматология

Донецк 2024

ЛИСТ АКТУАЛИЗАЦИИ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Дата и номер протокола утверждения	Раздел ФОС	Основание актуализации	Должность, ФИО, подпись, ответственного за актуализацию

Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине

АНАТОМИЯ ЧЕЛОВЕКА

Код и наименование компетенции	Код контролируемого индикатора достижения компетенции	Задания	
		Тестовые задания	Ситуационные задания
Универсальные компетенции (УК)			
УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК 1.1.3. Знает методы критического анализа и оценки современных научных и практических достижений	T1 УК 1.1.3. T2 УК 1.1.3.	C1 УК 1.1.3.
	УК 1.2.1. Умеет собирать и обобщать данные по актуальным проблемам, относящимся к профессиональной области	T3 УК 1.2.1. T4 УК 1.2.1.	C2 УК 1.2.1.
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)			
ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной	ОПК 1.1.1. Знает основы медицинской этики и деонтологии	T5 ОПК 1.1.1. T6 ОПК 1.1.1.	C3 ОПК 1.1.1.

деятельности с целью установления диагноза			
	ОПК-1.2.3 Умеет учитывать гендерные, возрастные, этнические и религиозные особенности пациентов в процессе коммуникации и лечения	T7 ОПК-1.2.3 T8 ОПК-1.2.3	C4 ОПК-1.2.3
ОПК-8 Способен использовать основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы при решении профессиональных задач.	ОПК-8.1.1. Знает основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы, которые используются в медицине;	T9 ОПК-5.1.1 T 10 ОПК-5.1.1	C5 ОПК-5.1.1
	ОПК-8.2.1. Умеет интерпретировать данные основных физико-химических и естественнонаучных методов исследования при решении профессиональных задач;	T 11 ОПК-5.2.1 T 12 ОПК-5.2.1	C6 ОПК-5.2.1
ОПК-9 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения	ОПК-9.1.1. Знает общебиологические закономерности, основы наследственности и изменчивости, анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека.	T 13 ОПК-9.1.1 T 14 ОПК-9.1.1	C7 ОПК-9.1.1

профессиональных задач.			
	ОПК-9.2.1. Умеет оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.	Т 13 ОПК-9.2.1 Т 14 ОПК-9.2.1	С8 ОПК-9.2.1

Оценивание результатов текущей успеваемости, ИМК, экзамена и выставление оценок за дисциплину проводится в соответствии с действующим Положением об оценивании учебной деятельности студентов ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

Образцы оценочных средств

Тестовые задания

Т1 УК 1.1.3. ПРИ РЕНГЕНОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЧЕРЕПА У ПОСТРАДАВШЕГО ВЫЯВЛЕН ПЕРЕЛОМ ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА В ОБЛАСТИ КАНАЛА ПОДЪЯЗЫЧНОГО НЕРВА _____ КОСТИ.

- А. *Затылочной
- Б. Лобной
- В. Теменной
- Г. Клиновидной

Т2 УК 1.1.3. ЧТОБЫ ВЗЯТЬ СПИННОМОЗГОВУЮ ЖИДКОСТЬ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ, ВРАЧ ДОЛЖЕН ВЫПОЛНИТЬ ПУНКЦИЮ ПОДПАУТИННОГО ПРОСТРАНСТВА СПИННОГО МОЗГА МЕЖДУ _____ ПОЗВОНКАМИ.

- А. * III и IV поясничными
- Б. XI и XII грудными
- В. XII грудным и I поясничными
- Г. IV и V грудными

Т3 УК 1.2.1. У БОКСЕРА ПОСЛЕ УДАРА ПЕРЕД УШНОЙ РАКОВИНОЙ СЛЕВА ВОЗНИК ПАРАЛИЧ МИМИЧЕСКИХ МЫШЦ, ВСЛЕДСТВИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ _____ НЕРВА.

- А. Зрительного
- Б. *Лицевого
- В. Верхнечелюстного
- Г. Нижнечелюстного

Т4 УК 1.2.1. ПЕРЕДНЯЯ БАРАБАННАЯ, СРЕДНЯЯ МЕНИНГЕАЛЬНАЯ, НИЖНЯЯ АЛЬВЕОЛЯРНАЯ АРТЕРИИ ОТНОСЯТСЯ К _____ ОТДЕЛУ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ АРТЕРИИ

- А. *Нижнечелюстному
- Б. Верхнечелюстному
- В. Височному
- Г. Подвисочному

Т5 ОПК 1.1.1. МУЖЧИНА ОБРАТИЛСЯ К СТОМАТОЛОГУ С ЖАЛОБОЙ НА РАССТРОЙСТВО ЖЕВАНИЯ И ВОЗНИКНОВЕНИЕ БОЛИ ПРИ ОТЯГИВАНИИ ЧЕЛЮСТИ НАЗАД, ВСЛЕДСТВИЕ ВОСПАЛЕНИЯ ЗАДНИХ ВОЛОКОН _____ МЫШЦЫ.

- А. Жевательной
- Б. *Височной
- В. Медиальной крыловидной
- Г. Латеральной крыловидной

Т6 ОПК 1.1.1. У БОЛЬНОГО ВСЛЕДСТВИЕ АТРОФИИ ЛИСТОВИДНЫХ, ГРИБОВИДНЫХ И ЖЕЛОБОВИДНЫХ СОСОЧКОВ НАРУШЕНА _____ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ЯЗЫКА.

- А. Болевая
- Б. Тактильная
- В. Температурная
- Г. *Вкусовая

Т7 ОПК-1.2.3 У РЕБЕНКА ПОВРЕЖДЕНА НИЖНЯЯ ГУБА В ОБЛАСТИ ПРАВОГО УГЛА РТА, ИЗ РАНЫ ТОНКОЙ СТРУЙКОЙ ИЗЛИВАЕТСЯ АЛАЯ КРОВЬ, ВСЛЕДСТВИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ВЕТВИ _____ АРТЕРИИ.

- А. Язычной
- Б. *Лицевой
- В. Позвоночной
- Г. Верхнечелюстной

Т8 ОПК-1.2.3 У РЕБЕНКА ОТМЕЧАЕТСЯ ЗАТРУДНЕННОЕ НОСОВОЕ ДЫХАНИЕ, ВСЛЕДСТВИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО РАЗРАСТАНИЯ ЛИМФОИДНОЙ ТКАНИ НА _____ МИНДАЛИНЕ.

- А. Небной
- Б. *Глоточной
- В. Язычной
- Г. Трубной

Т9 ОПК-8.1.1 ЗУБЫ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ КРОВΟΣНАБЖАЕТ _____ АРТЕРИЯ.

- А. Лицевая
- Б. Язычная
- В. *Нижняя альвеолярная
- Г. Восходящая глоточная

Т10 ОПК-8.1.1 У БОКСЕРА УСТАНОВЛЕН ПЕРЕЛОМ ШЕЙКИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, ВСЛЕДСТВИЕ КОТОРОГО НАРУШЕНА ФУНКЦИЯ _____ СУСТАВА.

- А. *Височно-нижнечелюстного
- Б. Атлантозатылочного
- В. Грудинно-ключичного
- Г. Дугоотросчатого

Т11 ОПК-8.2.1 ВЕНЫ НАРУЖНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЧЕРЕПА И ЛИЦА ЯВЛЯЮТСЯ ПРИТОКАМИ _____ ВЕНЫ.

- А. Подключичной
- Б. Лицевой
- В. *Внутренней яремной
- Г. Передней яремной

Т12 ОПК-8.2.1 ЗУБЫ И ДЕСНЫ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, КОЖУ НИЖНЕЙ ГУБЫ И ПОДБОРОДКА ИННЕРВИРУЮТ ВЕТВИ _____ НЕРВА.

- А. Верхнечелюстного
- Б. *Нижнечелюстного
- В. Лицевого
- Г. Подъязычного

Т13 ОПК-9.1.1 КОРОНКА, ШЕЙКА И КОРЕНЬ ЯВЛЯЮТСЯ ЧАСТЯМИ:

- А. *Зуба
- Б. Глотки
- В. Пищевода
- Г. Желудка

T14 ОПК-9.1.1 В ПРЕДДВЕРЬЕ ПОЛОСТИ РТА НА УРОВНЕ ВТОРОГО МОЛЯРА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОТКРЫВАЕТСЯ ПРОТОК _____ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ.

- А. Подъязычной
- Б. Поднижнечелюстной
- В. *Околоушной
- Г. Язычной

T15 ОПК-9.2.1 ЖИРОВАЯ И СОЕДИНИТЕЛЬНАЯ ТКАНИ, СОСУДЫ И НЕРВЫ ОБРАЗУЮТ _____ ЗУБА.

- А. *Пульпу
- Б. Эмаль
- В. Цемент
- Г. Дентин

T16 ОПК-9.2.1 ВЕРХНЯЯ ЩИТОВИДНАЯ, ЯЗЫЧНАЯ И ЛИЦЕВАЯ АРТЕРИИ ОТНОСЯТСЯ К _____ ГРУППЕ ВЕТВЕЙ НАРУЖНОЙ СОННОЙ АРТЕРИИ.

- А. *Передней
- Б. Задней
- В. Средней
- Г. Нижней

Ситуационные задания

С1 УК 1.1.3. Стоматолог удалил зуб, который имеет 2 корня, коронка которого имеет кубовидную форму, на ее жевательной поверхности 5 бугорков, на щечной поверхности коронки видны три возвышения, язычная поверхность разделена на две примерно равные половины.

Вопросы:

1. Какой зуб удалил стоматолог?
2. Какие части имеет зуб?
3. Какие поверхности имеет коронка зуба?

Эталоны ответов:

1. Стоматолог удалил 1 моляр нижней челюсти
2. Зуб состоит из 3 частей: коронка (corona dentis), шейка (cervix dentis) и корень (radix dentis).
3. Коронка зуба имеет вестибулярную (facies vestibularis), язычную (facies lingualis), контактные (facies contactus), жевательную (facies occlusalis) поверхности.

С2 УК 1.2.1. В результате нарушения мозгового кровообращения больной не может распознавать речь.

Вопросы:

1. Какой функциональный центр коры полушарий головного мозга поврежден?
2. В области какой извилины произошло нарушение?
3. Как называется возникшее расстройство речи?

Эталоны ответов:

1. В данном случае поврежден слуховой анализатор устной речи
2. Нарушение мозгового кровообращения произошло в области задней части верхней височной извилины в глубине латеральной борозды.
3. Возникшее расстройство называется словесная глухота или сенсорная афазия.

С3 ОПК 1.1.1. Пациент поступил с жалобами на острую зубную боль. Стоматолог удалил зуб под номером 26.

Вопросы:

1. Какой зуб удалил стоматолог?
2. Какие части имеет данный зуб?
3. Сколько корней имеет данный зуб?

Эталоны ответов:

1. Стоматолог удалил правый первый моляр верхней челюсти.
2. Зуб имеет 3 части: корень (radix), шейка (cervix), коронка (corona).
3. Правый первый моляр верхней челюсти имеет 3 корня.

С4 ОПК-1.2.3. В травмпункт доставлен ребенок с нарушением речи, смещением зубных рядов, нарушением прикуса и невозможностью полностью сомкнуть ротовую щель.

Вопросы:

1. Повреждение какой кости черепа произошло?
2. Какие части имеет данная кость?

Эталоны ответов:

1. В данной ситуации наблюдается травматическое повреждение нижней челюсти (mandibula).
2. Нижняя челюсть (mandibula) состоит из тела (corpus mandibulae), и двух ветвей (ramus mandibulae).

С5 ОПК-8.1.1. При работе в полости рта стоматолог закрывает проток слюнной железы ватным тампоном, чтобы уменьшить накопление слюны в ротовой полости.

Вопросы:

1. Куда открывается проток околоушной слюнной железы?
2. Где расположена околоушная железа?

Эталоны ответов:

1. Проток околоушной слюнной железы открывается в преддверие полости рта на уровне верхнего второго большого коренного зуба.
2. Околоушная железа расположена на латеральной стороне лица, спереди и несколько ниже ушной раковины, у заднего края жевательной мышцы.

С6 ОПК-8.2.1 После химического поражения слизистой оболочки ротовой полости у ребенка пропала вкусовая чувствительность.

Вопросы:

1. Какие сосочки слизистой оболочки полости рта повреждены в данном случае?
2. Где располагаются данные сосочки?

Эталоны ответов:

1. В результате химического поражения повреждены грибовидные, желобовидные и листовидные сосочки языка.
2. Грибовидные сосочки располагаются в основном на верхушке и по краям языка. Желобовидные сосочки находятся кпереди от пограничной линии и слепого отверстия языка, располагаясь по линии в виде латинской V. Листовидные сосочки располагаются по краям языка.

С7 ОПК-9.1.1 У больного после перенесенной черепно-мозговой травмы выявлено нарушение движений языка.

Вопросы:

1. Повреждение какого нерва можно заподозрить у больного?
2. К какой паре черепных нервов относится данный нерв?

Эталоны ответов:

1. В данной ситуации можно заподозрить повреждение подъязычного нерва (n. hypoglossus).
2. Подъязычный нерв (n. hypoglossus) является 12-ой парой черепных нервов.

С8 ОПК-9.2.1 При кровотечении в области головы и шеи в экстренной ситуации, временную его остановку можно обеспечить, прижав сонную артерию к сонному бугорку.

Вопросы:

1. Где расположен сонный бугорок?
2. В чем особенность поперечных отростков шейных позвонков?

Эталоны ответов:

1. Сонный бугорок является передним бугорком поперечного отростка VI шейного позвонка.
2. Особенностью поперечных отростков шейных позвонков является наличие в них отверстия.