Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Владимировна
Должность: ректор
Дата подписания: 04.08.2023 08:54:49
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

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

Кафедра анатомии человека

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
и молодежной политике Т.В. Бородулина

«14» 06 2023 г.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
АНАТОМИЯ ЧЕЛОВЕКА (В Т.Ч. АНАТОМИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ)

Специальность: 31.05.03 Стоматология
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация: врач-стоматолог

г. Екатеринбург
2023 год

Фонд оценочных средств по учебной дисциплине «Анатомия человека (в т.ч. анатомия головы и шеи)» составлен в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020г. N984, и с учетом требований профессионального стандарта «Врач-стоматолог», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 мая 2016г. №227н.

Фонд оценочных средств составили:
Ивачёв П.В., заведующий кафедрой анатомии человека, к.м.н., доцент
Якимов А.А., доцент кафедры анатомии человека, к.м.н., доцент

Фонд оценочных средств рецензирован: Сазонов С.В., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой гистологии

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен
на заседании кафедры анатомии человека 20 апреля 2023 г. (протокол № 7)

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен методической комиссией специальности «Стоматология» 12 июня 2023 г. (протокол № 10)

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)
Кафедра анатомии человека

I. Кодификатор по дисциплине

Анатомия человека (в т.ч. анатомия головы и шеи)

Специальность: 31.05.03 Стоматология
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация выпускника: врач-стоматолог

Екатеринбург
2023 г.

Категория (группа) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Индекс трудовой функции и её содержание	Дидактическая единица	Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения дисциплины			Методы оценивания результатов освоения дисциплины
					Знания	Умения	Навыки	
Основы фундаментальных и естественно-научных знаний	ОПК-9. Способность оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	ИОПК-9.1 Знает функциональную типовую и вариантную нормальную анатомию органов и систем человека ИОПК 9.2 Умеет оценить основные морфофункциональные данные в организме человека	А/01.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза.	ДЕ-1 Анатомия костей, суставов и мышц туловища и конечностей	Знать признаки кости как органа, классификации костей, типы и стадии окостенения, строение костей туловища и конечностей в объёме, достаточном для выявления патологических синдромов и оказания неотложной помощи. Знать классификацию соединений костей, обязател	Уметь показать на препаратах и муляжах важнейшие анатомические образования и назвать их по-русски и по-латыни. Уметь правильно расположить кость по отношению к себе, определить правую и левую кость. Отличать женский таз от мужского.	Владеть современным анатомическим понятийным аппаратом и международной (латинской) анатомической терминологией. Владеть алгоритмом описания строения позвонка, длинной трубчатой кости, сустава. Владеть навыками	

					ьные и факультативные элементы сустава. Знать строение крупных суставов: плечевого, локтевого, лучезапястного, тазобедренного, коленного и голеностопного. Знать строение мышцы как органа для понимания закономерностей анатомии и биомеханики мышц, знать группы мышц туловища и конечностей в объёме, необходимом для оказания первой врачебно	Уметь использовать информационные библиографические ресурсы для отыскания необходимой информации по анатомии костей, суставов и мышц. Уметь объяснить закономерности деления мышц на группы, закономерности их положения и функций. Уметь пальпировать на человеке основные костные ориентиры.	демонстрации элементов суставов и мышц. Владеть навыками работы в информационно-коммуникационной предметной среде по анатомии опорно-двигательного аппарата; навыком выступления перед аудиторией с мультимедийной презентацией и устным докладом.	

					й помощи/			
Основы фундаментальных и естественно-научных знаний	ОПК-9. Способность оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	ИОПК-9.1 Знает функциональную типовую и вариантную нормальную анатомию органов и систем человека ИОПК 9.2 Умеет оценить основные морфофункциональные данные в организме человека	А/01.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза. А/02.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения.	ДЕ-2 Анатомия черепа	Знать деление черепа на отделы, строение костей черепа, начало, ход и окончание каналов височной кости. Знать строение и сообщения глазницы, полости носа, стенок крылонёбной, височной и подвисочной ямки, ямок на внутреннем основании черепа. Знать нормальное строение челюстей, их контрфорсы. Знать основные этапы и возможн	Уметь провести границу между сводом и основанием черепа. Уметь показать на препарате анатомические образования костей черепа и черепа в целом. Уметь определить принадлежность парных костей правой или левой стороне. Уметь дать определение термину «контрфорс», объяснить их роль в стоматологии. Уметь объяснить механизм развития	Владеть разделом анатомической терминологии, касающимся анатомии черепа. Владеть алгоритмом описания анатомии костей, их каналов и топографических образований черепа (от общего к частному), навыком демонстрации костей при объяснении, навыками поиска информации в литературных и электро	

					ые аномали и развития черепа. Понимать значение нормальной анатомии черепа для выполнения трудовых функций врача-стоматолога.	вариантов и аномалий черепа. Уметь оценивать морфофункциональные состояния в стоматологии, используя знания нормальной анатомии черепа. Уметь использовать информационные библиографические ресурсы для отыскания необходимой информации по анатомии черепа.	нных ресурсах по анатомии черепа. Быть способным провести логический анализ учебного текста, владеть навыком построения грамотного устного ответа.	
Основы фундаментальных и естественно-научных знаний	ОПК-9. Способность оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические	ИОПК-9.1 Знает функциональную типовую и вариантную нормальную анатомию	А/01.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза. А/02.7 Назнач	ДЕ-3 Анатомия жевательно-речевого аппарата	Знать биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения	Уметь применить знания нормальной анатомии жевательно-речевого аппарата для выявлен	Владеть навыком демонстрации мышц на препаратах, муляжах и барельефах. Быть	

	процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	органов и систем человека ИОПК 9.2 Умеет оценить основные морфофункциональные данные в организме человека	ение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения.		челюстно-лицевой области. Знать классификацию мышц головы и шеи, начало, прикрепление и функции мышц. Знать анатомию и биомеханику височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС). Понимать закономерности функционирования жевательно-речевого аппарата, их значение для клинической стоматологии и для научных исследований. Знать строение и топографию	ия патологических синдромов в стоматологии. Уметь работать в информационно-коммуникационной предметной среде по анатомии жевательно-речевого аппарата. Уметь показать на муляжах, препаратах анатомические структуры полости рта и глотки. Уметь прочитать зубную формулу. Уметь определить положение зуба в зубном ряду. Уметь использо	способным провести логический анализ учебного текста, владеть навыком построения грамотного устного ответа. Владеть анатомической терминологией и алгоритмом описания функциональной анатомии мышц. Владеть международной одонтологической терминологией. Навыком описания топографии	

					слюнных желёз, строение стенок полости рта, языка, глотки. Знать признаки латерализации зубов, определение понятий «окклюзия», «прикус», «артикуляция», «пародонт», «зубочелюстной сегмент». Знать виды прикуса, признаки ортогнатии. Знать нормальное строение зубов. Понимать значение знания анатомии полости рта и глотки для для оказания	вать информационные библиографические ресурсы для отыскания необходимой информации по анатомии мышц головы и шеи, полости рта, глотки, зубов.	слюнных желез, глотки, описания зубов. Быть способным провести логический анализ учебного текста, владеть навыком построения грамотного устного ответа.	

					первой помощи.			
Основы фундаментальных и естественно-научных знаний	ОПК-9. Способность оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	ИОПК-9.1 Знает функциональную типовую и вариантную нормальную анатомию органов и систем человека ИОПК 9.2 Умеет оценить основные морфофункциональные данные в организме человека	А/01.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза. А/02.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения.	ДЕ-4 Спланхнология	Знать строение и топографию пищевода, желудка, кишечника, печени, поджелудочной железы и желчного пузыря. Знать области живота, знать типичные и редкие варианты положения червеобразного отростка. Знать основы строения брюшины и её производных. Знать деление брюшной полости на этажи. Иметь представление о строении мочевых	Уметь правильно воспроизвести синтопию органов на органокомплексе, уметь показать и назвать органы и их части. Уметь работать в информационно-коммуникационной предметной среде по анатомии внутренних органов. Уметь создать виртуальный комплекс органов, используя электронные образовательные ресурсы в виртуальном образова	Быть способным провести логический анализ учебного текста по спланхнологии, владеть навыком построения грамотного устного ответа. Владеть инструментарием для демонстрации образований, анатомической терминологией по разделу, алгоритмом описания анатомии органов пищеварительной, дыхательной,	

					органов, понимать механизм образования мочи, представлять положение перепол ненного мочевого пузыря, знать анатомию мужской уретры. Знать классификацию половых органов, Понимать механизм овуляции. Представлять путь продвижения яйцеклетки. Знать основы функциональной анатомии матки, влагалища промежности в объёме, необходимом	тельном пространстве. Уметь показать проекцию органов на области живота и на скелет. Уметь дать устную и письменную характеристику строению и топографии органа. Уметь рассказать ход брюшины, отношение органов к ней. Уметь объяснить функции органов. Уметь дать определение важнейшим терминам спланхнологии. Уметь найти и показать	мочеполовой системы и эндокринных желёз.	

					для оказания первой врачебной помощи. Знать строение наружного носа, полости носа, гортани, лёгких и плевры, знать строение и топографию трахеи и щитовидной железы. Знать классификацию мышц гортани, определение понятий «ацинус», «сегмент лёгкого». Знать функции плевры, карманы плевры. Понимать механизм образования серозной жидкости. Знать внешнее	на препаратах, муляжах основные анатомические структуры внутренних органов. Уметь вылепить из пластилина модели крупных хрящей гортани. Уметь показать по скелету границы желудка, печени, лёгких. Уметь использовать информационные библиографические ресурсы для отыскания необходимой информации по анатомии внутренних органов. Уметь		

					строение и положение тимуса, щитовидной железы, околощитовидных желёз, селезёнки, понимать их значение. Понимать значение знаний анатомии этих систем для оценивания морфофункциональных состояний пациента и для оказания первой медицинской помощи.	подготовить сообщение с презентацией по одному из вопросов темы.		
Основы фундаментальных и естественно-научных знаний	ОПК-9. Способность оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологи	ИОПК-9.1 Знает функциональную типовую и вариантную нормальную анатомию	А/01.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза.	ДЕ-5 Анатомия сердца и сосудов туловища и конечностей	Знать внешнее строение сердца, строение его камер, их стенок, иметь представление о проводя	Уметь пользоваться пинцетом. Уметь правильно расположить препарат сердца по отношен	Быть способным провести логический анализ учебного текста, владеть навыко	

	ческие процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	органов и систем человека ИОПК 9.2 Умеет оценить основные морфофункциональные данные в организме человека	А/02.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения.		щей системе сердца, знать строение, функции и топографию перикарда. Знать артерии и вены сердца. Представлять проекцию сердца на грудную клетку в объёме, необходимом для оказания первой помощи. Знать части аорты, их топографию её ветви, области кровоснабжения. Знать формирование, топографию и притоки полых вен и воротной вены. Знать источники	ию к себе, назвать и продемонстрировать анатомические образования сердца, указанные в перечне. Уметь отличить правые отделы сердца от левых, диафрагмальную поверхность от грудинорёберной. Уметь описать топографию грудной и брюшной части аорты, полых вен и воротной вены. Уметь показать кости и органы, имеющие отношение к топографии крупных	м построения грамотного устного ответа. Владеть необходимой анатомической терминологией по учебному материалу ДЕ. Владеть навыком устного и письменного ответа по описанию анатомии сердца, крупных артерий и вен туловища и конечностей, источников кровоснабжения внутренних органов, групп мышц, крупны	

					кровоснабжения стенок и органов грудной, брюшной полости и таза, венозный отток от них. Иметь представление о положении магистральных сосудов конечностей, о местах их пальпации и прижатия к костям. Знать возможные источники кровотечений, требующих неотложной помощи. Знать кровоснабжение групп мышц и крупных суставов конечностей. Иметь представ	сосудов, показать источники кровоснабжения этих органов. Уметь описать кровоснабжение групп мышц и крупных суставов конечностей. Уметь создать виртуальный комплекс органов и сосудов, используя электронные образовательные ресурсы в виртуальном образовательном пространстве. Уметь работать в информационно-коммуникационной предметной среде по	х суставов конечностей	

					ление о функциональной анатомии лимфатической системы, анатомии грудного протока. Понимать значение знаний анатомии сердца и сосудов туловища и конечностей для оценивания морфофункциональных состояний пациента.	анатомии сердца и сосудов. Уметь использовать информационные библиографические ресурсы для отыскания необходимой информации по учебному материалу ДЕ.		
Основы фундаментальных и естественно-научных знаний	ОПК-9. Способность оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека	ИОПК-9.1 Знает функциональную типовую и вариантную нормальную анатомию органов и систем человека ИОПК 9.2 Умеет оценить	А/01.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза. А/02.7 Назначение, контроль эффективности	ДЕ-6. Анатомия кровеносных и лимфатических сосудов головы и шеи	Знать начало и топографию общей сонной и подключичной артерий и их ветвей. Знать их области кровоснабжения. Детально знать анатомию	Уметь дать устную и письменную характеристику внутренней, наружной сонной артерии и их ветвям, подключичной артерии и её ветвям,	Быть способным провести логический анализ учебного текста, владеть навыками поиска информации, построения	

	для решения профессиональных задач.	основные морфофункциональные данные в организме человека	и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения.		верхнечелюстной артерии. Знать артериальные и венозные анастомозы головы и шеи. Знать классификацию вен головы и шеи, лимфатических узлов. Знать пути оттока лимфы от головы и шеи. Понимать роль знаний анатомии сосудов головы и шеи для оказания первой медицинской помощи. Понимать значение знаний анатомии для оценивания морфофункциональных	артериальному кругу мозга. Уметь объяснить клиническое значение анастомозов на голове и шее, значение эмиссарных вен, синусов твёрдой оболочки мозга. Уметь создать виртуальный комплекс анатомических структур, используя электронные образовательные ресурсы в виртуальном образовательном пространстве. Уметь использовать информационные библиографичес	грамотного устного ответа. Владеть терминологией по разделу, навыком демонстрации артерий и вен головы и шеи. Владеть алгоритмом описания анатомии сосудов головы и шеи.	

					состояний пациента и оказания первой помощи.	кие ресурсы для отыскания необходимой информации.		
Основы фундаментальных и естественно-научных знаний	ОПК-9. Способность оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	ИОПК-9.1 Знает функциональную типовую и вариантную нормальную анатомию органов и систем человека ИОПК 9.2 Умеет оценить основные морфофункциональные данные в организме человека	А/01.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза. А/02.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения.	ДЕ-7. Анатомия центральной нервной системы	Знать источники развития и классификацию нервной системы, внешнее и внутреннее строение каждого отдела головного мозга, строение спинного мозга. Знать пути ликвородинамики, оболочки мозга, пространства между ними. Знать локализацию центров анализаторов в коре больших полушарий. Знать классиф	Уметь объяснить строение спинного мозга, отделов головного мозга. Уметь нарисовать срезы спинного, продолговатого, среднего мозга и моста. Уметь объяснить возможные нарушения функций, вызванные поражением важнейших ядер и проводящих путей. Уметь объяснить появление клиниче	Владеть русской и латинской нейроанатомической терминологией. Владеть алгоритмом описания строения того или иного отдела мозга. Владеть навыком создания мультимедийных презентаций по теме ДЕ. Быть способным провести логический анализ учебног	

					икацию и функциональную анатомию проводящих путей. Иметь общее представление о нарушениях функций при повреждении отделов мозга. Понимать значение знаний анатомии головного и спинного мозга для оценивания морфофункциональных состояний пациента и оказания первой помощи.	ских симптомов поражением важнейших нейроанатомических структур. Уметь нарисовать схему проводящего пути. Уметь использовать информационные библиографические ресурсы для отыскания необходимой информации по учебному материалу ДЕ. Уметь создать виртуальный комплекс анатомических образований ЦНС.	о текста, владеть навыком построения грамотного устного ответа.	
Основы фундаментал	ОПК-9. Способность оцениват	ИОПК-9.1 Знает функциональную	А/01.7 Проведение обследо	ДЕ-8. Анатомия периф	Знать строение органов зрения,	Уметь дать определение	Быть способным провест	

ьных и естественно-научных знаний	ь морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	типовую и вариантную нормальную анатомию органов и систем человека ИОПК 9.2 Умеет оценить основные морфофункциональные данные в организме человека	вания пациента с целью установления диагноза. А/02.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения.	ерической, вегетативной нервной системы и органов чувств	слуха, вкуса, обоняния и их проводящих путей. Понимать механизм образования водянистой влаги, механизм образования импульса в клетках кортиева органа. Знать анатомию глазодвигательного, блокового и отводящего нервов. Знать функциональную и топографическую анатомию тройничного, лицевого, языкоглоточного, блуждающего,	термину «анализатор», уметь нарисовать схемы проводящих путей зрительного, слухового, вкусового и обонятельного анализаторов, объяснить механизм возникновения и проведения импульса. Уметь построить сложные рефлекторные дуги и объяснить их функциональную анатомию. Уметь дать устную и письменную характеристику черепному нерву, ветвям	и логический анализ учебного текста, владеть навыком построения грамотного устного ответа. Владеть навыком описания анатомии анализаторов. Владеть терминологией по разделу. Владеть навыками поиска информации, её логического анализа и построения грамотного устного ответа. Владеть алгоритмом описания	

					добавочного и подъязычного нервов, их ветвей. Знать принципы образования спинномозговых нервов, их ветви, топографию и ветви шейного, плечевого, поясничного и крестцового сплетений. Знать источники иннервации групп мышц, областей кожи и крупных суставов туловища и конечностей. Знать особенности вегетативной нервной системы, отличия её от соматиче	соматических сплетений, отделам симпатического ствола. Уметь перечислить и продемонстрировать источники иннервации групп мышц, областей кожи и крупных суставов туловища и конечностей. Уметь объяснить особенности вегетативной нервной системы, отличия её от соматической. Уметь описать уровни и центры вегетативной иннервации. Уметь описать анатоми	анатомии черепных нервов и периферических нервных сплетений. Владеть навыком демонстрации на препаратах, муляжах и в электронных образовательных ресурсах нервов головы и шеи, их ветвей и зон иннервации. Владеть алгоритмом описания групп мышц, областей кожи головы и шеи, а также органов и	

					ской. Знать уровни и центры вегетативной иннервации. Знать вегетативные узлы головы, их топографию, корешки и ветви. Знать анатомию симпатических центров и симпатического ствола. Знать закономерности иннервации внутренних органов. Понимать роль знаний анатомии для оказания первой медицинской помощи. Понимать значение знаний анатомии этих	ю вегетативных узлов головы, их топографию, корешки и ветви. Уметь описать анатомию симпатических центров и симпатического ствола, закономерности иннервации внутренних органов. Уметь работать в информационно-коммуникационной предметной среде по анатомии органов чувств, ПНС и ВНС. Уметь использовать информационные библиографичес	стенок полостей, расположенных на голове.	

					систем для оценивания морфофункциональных состояний пациента.	кие ресурсы для отыскания необходимой информации по анатомии учебного материала ДЕ.		

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)
Кафедра анатомии человека

II. Примеры тестовых заданий по дисциплине

Анатомия человека (в т.ч. анатомия головы и шеи)

Специальность: 31.05.03 Стоматология
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация выпускника: врач-стоматолог

Екатеринбург
2023 год

ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

ДЕ-1 «Анатомия костей, суставов и мышц туловища и конечностей»

1. У истинных и ложных рёбер есть
    проксимальный и дистальный метафиз.
    проксимальный и дистальный эпифиз.
    передняя и задняя дуга.
    диафиз и апофиз.
    +костная и хрящевая часть.

2. Средняя часть трубчатой кости, содержащая костномозговую полость, называется
    проксимальный эпифиз.
    проксимальный метафиз.
    +диафиз.
    апофиз.
    дистальный эпифиз.

3. К вспомогательным элементам суставов относится
    полость сустава.
    синовиальная жидкость.
    суставная капсула.
    +диски, мениски.
    суставные поверхности.

ДЕ-2 «Анатомия черепа»

1. Передняя стенка подвисочной ямки образована
    +бугром верхней челюсти.
    венечным отростком нижней челюсти.
    головкой нижней челюсти.
    крыловидным отростком клиновидной кости.
    шиловидным отростком височной кости.

2. Яремное отверстие образовано вырезками … костей.
    лобной и теменной.
    теменной и затылочной.
    +затылочной и височной.
    височной и клиновидной.
    клиновидной и решетчатой.

3. К костям лицевого отдела черепа относится
    лобная кость.
    +слёзная кость.
    наковальня.
    теменная кость.
    решетчатая кость.

ДЕ-3 «Анатомия жевательно-речевого аппарата»

1. Центральная окклюзия отмечается
   при выдвинутой вперёд нижней челюсти.
   +при максимальном количестве межзубных контактов.
   при перемещении нижней челюсти жевательными мышцами.
   только при одинаковой ширине верхней и нижней зубной дуги.
   при расположении головки нижней челюсти на переднем склоне суставного бугорка.

2. К внутрисуставным связкам височно-нижнечелюстного сустава относится
   +диско-височная.
   клиновидно-остистая.
   клиновидно-нижнечелюстная.
   шилонижнечелюстная.
   латеральная.

3. При рассечении капсулы околоушной слюнной железы высока вероятность повредить
   язычные ветви языкоглоточного нерва.
   +двигательные ветви лицевого нерва.
   передние ветви наружной сонной артерии.
   притоки наружной яремной вены.
   лимфоэпителиальное кольцо глотки.

ДЕ-4 «Спланхнология»

1. Выберите верное утверждение.
   Маточная труба покрыта брюшиной только спереди.
   В стенке маточной трубы отсутствует мышечная оболочка.
   Яичниковая бахромка отходит от перешейка маточной трубы.
   +Самой большой частью маточной трубы является ампула.
   Брыжейка маточной трубы – это часть круглой связки матки.

2. Выберите вариант, правильно отражающий прохождение воздуха при вдохе.
   Главный бронх – сегментарные бронхи – долевые бронхи – альвеолы – терминальные бронхиолы.
   Респираторные бронхиолы – долевой бронх – терминальные бронхиолы – альвеолы – главный бронх.
   Альвеолы – терминальные бронхиолы – респираторные бронхиолы – долевые бронхи – сегментарные бронхи.
   +Терминальная бронхиола – респираторная бронхиола – альвеолярные ходы – альвеолярные мешочки – альвеолы.
   Долевой бронх – сегментарный бронх – респираторная бронхиола – альвеола – терминальная бронхиола.

3. Пищевод заканчивается на уровне
   VII грудного позвонка.
   IX грудного позвонка.
   +XI грудного позвонка.
   I поясничного позвонка.
   II поясничного позвонка.

ДЕ-5 «Анатомия сердца, сосудов туловища и конечностей»

1. Большой круг кровообращения начинается из
    +левого желудочка.
    правого желудочка.
    лёгочного ствола.
    левого предсердия.
    правого предсердия.

2. Укажите висцеральные ветви грудной аорты.
    Верхние надпочечниковые артерии.
    +Перикардиальные артерии.
    Задние межрёберные артерии.
    Верхние диафрагмальные артерии.
    Лёгочные артерии.

3. Общие подвздошные вены являются корнями
    воротной вены.
    +нижней полой вены.
    верхней брыжеечной вены.
    нижней брыжеечной вены.
    селезёночной вены.

ДЕ-6 «Анатомия кровеносных и лимфатических сосудов головы и шеи»

1. Эмиссарные вены
    +соединяют синусы твёрдой оболочки мозга с внечерепными венами.
    собирают кровь от глубоких структур мозга.
    впадают в наружную яремную вену.
    являются притоками внутренней яремной вены.
    собирают кровь от мимических мышц.

2. Задняя ушная артерия отходит от … артерии.
    +наружной сонной.
    внутренней сонной.
    позвоночной.
    верхнечелюстной.
    задней барабанной.

3. Источник кровоснабжения заднелатеральной стенки гайморовой пазухи.
    Внутренняя сонная артерия.
    Задняя решётчатая артерия.
    Средняя менингеальная артерия.
    Язычная артерия.
    +Верхнечелюстная артерия.

ДЕ-7 «Анатомия центральной нервной системы»

1. Черное вещество находится
    в основании моста.
    в верхних холмиках четверохолмия.
    в задних отделах продолговатого мозга.
    +на границе покрышки и основания ножки мозга.
    в полушариях мозжечка.

2. Заднее ядро блуждающего нерва
проецируется на лицевой холмик.
+является парасимпатическим.
иннервирует мышцу, расширяющую зрачок.
располагается в крыше среднего мозга.
является соматическим.

3. Части мозжечка:
покрышка и основание.
пирамиды и оливы.
+клочок, червь и полушария.
крыша и основание ножек.
зрительный бугор и зрительный перекрест.

ДЕ-8 «Анатомия периферической, вегетативной нервной системы и органов чувств»

1. Центр парасимпатической иннервации органов таза расположен
+в крестцовых сегментах спинного мозга.
в I копчиковом сегменте спинного мозга.
в заднем ядре блуждающего нерва.
в узлах нижнего подчревного сплетения.
в узлах верхнего подчревного сплетения.

2. Верхнечелюстной нерв выходит из черепа через
нижнюю глазничную щель.
верхнюю глазничную щель.
+круглое отверстие.
овальное отверстие.
зрительный канал.

3. К среднему уху относится
+слуховая труба.
костный лабиринт.
улитковый проток.
наружный слуховой проход.
кортиев орган.

Методика оценивания: Тестовые задания используются на рубежных контрольных занятиях как один из этапов контроля знаний в конце каждого модуля, а также для итогового тестирования в конце 1 семестра и для прохождения процедуры добора баллов по окончании 1 и 2 семестров. Задания формируются случайным образом из банка тестов, содержащего более 2000 заданий, доступных обучающимся для подготовки в тренировочном режиме. Банк тестовых заданий ежегодно обновляется не менее чем на 20%. Результат тестирования конвертируются в баллы рейтинга в соответствии с методикой балльно-рейтинговой оценки учебных достижений студентов, принятым на кафедре.

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)
Кафедра анатомии человека

III. Примеры ситуационных задач по дисциплине

Анатомия человека (в т.ч. анатомия головы и шеи)

Специальность: 31.05.03 Стоматология
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация выпускника: врач-стоматолог

Екатеринбург
2023 год

ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

ДЕ-1 «Анатомия костей, суставов и мышц туловища и конечностей»
В травматологический пункт районной поликлиники обратился пациент Иван Н., 33 лет. Из анамнеза известно, что несколько часов назад пациент поскользнулся и упал на правую руку. Тотчас почувствовал сильную боль, со слов пациента, «в плече» (показывает на область правого плечевого сустава). При обследовании: область плечевого сустава справа отёчна, при пальпации под дельтовидной мышцей пальпируется шаровидное образование. Движения правой конечности резко ограничены.
Клинически диагностирован вывих, диагноз подтверждён рентгенологически.
Вопросы:

- Прав ли, с анатомической точки зрения, пациент, называя плечом область плечевого сустава. Какую часть руки называют плечом в анатомии?
- Каким по анатомической и биомеханической характеристике является плечевой сустав?
- Предположите, что пальпируется под дельтовидной мышцей.
- Каковы анатомические предпосылки частых вывихов в плечевом суставе?
- Какие мышцы укрепляют плечевой сустав?

ДЕ-2 «Анатомия черепа»

В приёмный покой ГКБ № 23 доставлен пациент с хулиганской травмой – переломом нижней челюсти слева. При обследовании установлено, что челюсть сломана в двух местах. Одна линия перелома прошла от вырезки нижней челюсти в направлении вперёд поперёк ветви челюсти, в результате чего один из отростков нижней челюсти оказался смещённым от своего нормального положения. Вторая линия перелома прошла через angulus mandibulae.
Вопросы:

- Какой отросток нижней челюсти сломан?
- Какая мышца крепится к этому отростку?
- Учитывая направление мышечной тяги, определите, куда смещён этот отросток в результате перелома.
- Какие бугристости находятся в области угла нижней челюсти?
- Какие контрфорсы оказались прерванными в результате травмы?

ДЕ-3 «Анатомия жевательно-речевого аппарата»
Пациентка Лариса К., 19 лет, обратилась к стоматологу с жалобой на сильную зубную боль слева. При сборе анамнеза врач установил, что боль распространяется на всю левую половину головы, усиливается после горячего. При обследовании: глубокий кариес зуба 2.5., зуб резко болезненный при поколачивании. Диагностирован пульпит. Полость распрепарирована, зуб депульпирован. Повязка, временная пломба. Предстоит эндодонтическое лечение с последующей реконструкцией коронковой части зуба.
Вопросы:

- Назовите ткани зуба и части зуба. Какие функции пульпы Вам известны?
- Какой зуб, согласно зубной формуле, обозначают как зуб 2.5.?
- Сколько корней, как правило, имеет зуб 2.5.?
- Что такое зубочелюстной сегмент? Что Вам известно о зубочелюстном сегменте, которому принадлежит этот зуб? О каких особенностях топографии верхушки корня этого зуба должен помнить врач при эндодонтическом лечении?
- Какие бугорки имеет этот зуб? Опишите их в сравнении с бугорками зуба 2.4. и 3.5.

ДЕ-4 «Спланхнология»

Пациент И., 49 лет, обратился к врачу с жалобами на сильные боли в животе, тошноту, вздутие живота. По мнению пациента, заболел накануне после обильного приёма пищи, преимущественно мучной. В ответ на просьбу указать болезненный участок пациент приложил руку к середине верхней трети живота. При пальпации живота врач выявил болезненности между правой и левой рёберными дугами, а также напряжение мышц переднебоковой стенки живота и болезненность при надавливании в левом рёберно-позвоночном углу. Биохимическое исследование крови показало высокий уровень амилазы – фермента, участвующего в расщеплении углеводов.

Вопросы:

- Назовите область живота, на боль в которой жалуется пациент?
- Как называются мышцы, напряжение которых выявил врач?
- Какие органы (части органов) проецируются в эту область?
- Назовите орган, главной функцией которого является участие в переваривании и метаболизме углеводов.

ДЕ-5 «Анатомия сердца, сосудов туловища и конечностей»

Пациентка Клавдия Н., 71 год, обратилась к терапевту с жалобами на давящие боли за грудиной, ощущение нехватки воздуха, усиливающееся при подъёме по лестнице. Считает себя больной более 7 лет. При обследовании пациентки врач отметил синюшность губ, незначительные симметричные отёки (пастозность) на тыле стоп. При перкуссии сердца его верхушка выявлена в V межреберье на 1см латерально от левой среднеключичной линии. При аускультации сердца его тоны приглушены.

Вопросы:

- Какой камерой сердца образована верхушка сердца?
- Смещена ли верхушка сердца от её нормального положения? Какова проекция верхушки сердца в норме?
- Связана ли синюшность губ и пастозность стоп с возможным заболеванием сердца? Попытайтесь объяснить механизм их развития.

ДЕ-6 «Анатомия кровеносных и лимфатических сосудов головы и шеи»

Пациент Юрий П., 24 лет, обратился к стоматологу в плановом порядке для удаления ретинированного третьего левого верхнего моляра. После удаления зуба рана была обработана, тампонирована, однако завершению операции помешало сильное кровотечение из раны. Потребовалась госпитализация пациента. В стационаре у Юрия было диагностировано заболевание крови, проведена гемостатическая терапия. Однако спустя неделю после пребывания в стационаре у пациента появились признаки воспаления: температура тела повысилась до 38,5°С, из раны начал отделяться гной, мягкое ткани около раны стали отёчными, болезненными при надавливании. Регионарные лимфатические узлы увеличены.

Вопросы:

- Назовите структуры верхней челюсти, которые выдалбливал врач при операции.
- Ветви какой артерии кровоточили? В каком топографическом образовании (ямке черепа) находится эта артерия?
- Какую магистральную артерию прижал врач, чтобы остановить кровотечение? На каком позвонке находится бугорок, к которому нужно прижать эту артерию?
- В какое венозное сплетение глубокой области лица могут распространиться микроорганизмы из раны? С чем это сплетение анастомозирует?

- Какие доступные пальпации лимфатические узлы являются регионарными (ближайшими по пути лимфотока) для верхней челюсти.

ДЕ-7 «Анатомия центральной нервной системы»

Бригада «Скорой медицинской помощи» была вызвана по адресу Х к пациентке Степаниде Г., 66 лет. Прибыв на адрес, врач опросил родственников, обследовал пациентку и установил следующее. Со слов родственников, 1,5 часа назад пациентка, работая на огороде, внезапно потеряла сознание, упала; пришла в себя полчаса назад. Сознание пациентки спутано: плохо ориентируется во времени, путает имена родных, но правильно называет своё имя и фамилию. Пуль напряжён, 80 в мин. Артериальное давление 100/165 мм.рт.ст. Во время осмотра пациентка находится в постели, произвольные движения левой рукой и ногой невозможны, тонус мышц слева выше, чем справа. Сухожильные рефлексы слева высокие. Угол рта слева опущен, носогубная складка сглажена. Кожная чувствительность и глубокое мышечно-суставное чувство не нарушены.
С диагнозом «Острое нарушение мозгового кровообращения» больная доставлена в стационар.
Вопросы:

- Назовите артерии, из систем которых кровоснабжается кора больших полушарий.
- Где находится корковый конец двигательного анализатора.
- Какие проводящие пути проводит импульсы от этого центра к двигательным ядрам черепных и спинномозговых нервов?
- В каких участках головного мозга эти пути проходят наиболее близко друг к другу?
- Назовите ядро черепного нерва, который отвечает за иннервацию мимических мышц. Где это ядро находится, куда проецируется?

ДЕ-8 «Анатомия периферической, вегетативной нервной системы и органов чувств»

На приёме у врача-педиатра Ольга Б. с сыном Петей 5 лет. Мальчик болен 10 дней.
Заболел после посещения детского сада: поднялась температура тела до 37,5°С, стал вялым, из носа появились прозрачные выделения. Спустя три дня выделения стали жёлто-зелёными, присоединились жалобы на боль при глотании, стал отказываться от еды, температура тела повысилась до 38,5°С. Лечили народными средствами. Без улучшения.
Позавчера мальчик стал жаловаться на боль в правом ухе.
На момент осмотра ребёнок вялый, адинамичный, нос заложен, скудное серозно-гнойное отделяемое. Зев, задняя стенка глотки гиперемированы. Миндалины увеличены.
Болезненность при надавливании на tragus справа.
Врач выставил предварительный диагноз: Острый ринофарингит. Острый средний отит.
Вопросы:

- Какой (какие) нервы проводят чувство боли от слизистой оболочки глотки?
- С позиций функциональной анатомии объясните, почему при раздражении слизистых оболочек носа и глотки увеличивается секреция слизи малыми железами (постройте сложную рефлекторную дугу, объясняющую этот механизм).
- В каких парасимпатических узлах находятся тела клеток, отростки которых иннервируют железы глотки? Железы полости носа?
- Что такое tragus? Каким образом ринофарингит осложнился воспалением среднего уха – отитом?
- Что такое «среднее ухо»?

Методика оценивания ситуационных задач

Ситуационные задачи применяются для текущего контроля степени сформированности знаниевого компонента общепрофессиональных компетенций (ОПК-9) и предусмотренных Профессиональным стандартом трудовых функций студентов. Задачи используются

а) на практических занятиях для оценки степени подготовленности студентов;

б) во время рубежных контролей в качестве дополнительного вопроса, если студент отвечает на «спорную» оценку.

Решение задачи оценивается в соответствии со следующими критериями.

«Отлично» – ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, при ответе отмечено умение студента критически анализировать информацию, творчески применить знания дидактического учебного материала.

«Хорошо» – дан правильный ответ на все вопросы задачи, но не сразу, а после 1-2 наводящих вопросов преподавателя. Объяснение хода её решения недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно» – студент ответил правильно лишь на некоторые вопросы задачи. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в том числе лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно» – ответы на все вопросы задачи неправильные. Студент не может решить задачу даже после многократных наводящих вопросов. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования; ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

Студенты решают ситуационные задачи в присутствии всей академической группы. При затруднении в решении задачи преподаватель может переадресовать вопрос другому студенту. После решения задач обязательно происходит обсуждение клинической ситуации при интерактивном собеседовании. Таким образом, ситуационные задачи выполняют не только оценочную, но и обучающую функцию.

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)
Кафедра анатомии человека

IV. Вопросы для промежуточной аттестации по дисциплине

Анатомия человека (в т.ч. анатомия головы и шеи)

Специальность: 31.05.03 Стоматология
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация выпускника: врач-стоматолог

Екатеринбург
2023 год

А. ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЗАЧЁТУ ПО ДИДАКТИЧЕСКОМУ МАТЕРИАЛУ ПЕРВОГО СЕМЕСТРА ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ «АНАТОМИЯ ЧЕЛОВЕКА, АНАТОМИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ»

Часть I

1. Кость как орган. Классификация и функции костей.
2. Общая характеристика позвонков, грудины, рёбер.
3. Общая характеристика костей верхней конечности.
4. Общая характеристика костей нижней конечности.
5. Анатомия височной кости.
6. Каналы височной кости: начало, ход, окончание.
7. Анатомия клиновидной кости.
8. Анатомия затылочной кости.
9. Анатомия лобной кости.
10. Анатомия решетчатой кости.
11. Анатомия теменной кости.
12. Анатомия нижней челюсти.
13. Анатомия верхней челюсти.
14. Анатомия нёбной и скуловой костей.
15. Глазница: стенки, сообщения.
16. Полость носа: стенки, сообщения.
17. Подвисочная ямка: стенки, сообщения.
18. Крыловидно-нёбная ямка: стенки, сообщения.
19. Передняя черепная ямка: строение, границы, сообщения.
20. Средняя черепная ямка: строение, границы, сообщения.
21. Задняя черепная ямка: строение, границы, сообщения.
22. Строение свода черепа. Височная ямка. Граница между сводом и основанием черепа.
23. Классификация соединений костей. Обязательные и дополнительные элементы суставов.
24. Функциональная анатомия крупных суставов свободной верхней конечности.
25. Функциональная анатомия крупных суставов свободной нижней конечности.
26. Анатомия и биомеханика височно-нижнечелюстного сустава.
27. Мышца как орган. Виды работы мышц. Классификация мышц.
28. Общая характеристика и функциональная анатомия мышц туловища.
29. Классификация и функциональная анатомия групп мышц верхней конечности.
30. Классификация и функциональная анатомия групп мышц нижней конечности.
31. Классификация мышц шеи. Функциональная анатомия поверхностных мышц шеи.
32. Функциональная анатомия мышц, связанных с подъязычной костью.
33. Глубокие мышцы шеи: классификация и функциональная анатомия.
34. Области и треугольники шеи.
35. Функциональная анатомия и специфические особенности жевательных мышц.
36. Мимические мышцы: специфические особенности, классификация.
37. Преддверие полости рта: его стенки, их строение.
38. Анатомия верхней стенки собственно полости рта.
39. Анатомия нижней стенки собственно полости рта.
40. Функциональная анатомия языка.
41. Функциональная анатомия и топография околоушной слюнной железы.
42. Функциональная анатомия и топография подъязычной и поднижнечелюстной слюнных желёз.
43. Функциональная анатомия и топография глотки.
44. Части зуба, ткани зуба. Признаки латерализации зубов.

45. Пародонт, периодонт, зубочелюстной сегмент: определение термина, функции.
46. Анатомия резцов и клыков: общая характеристика и специфические особенности.
47. Анатомия премоляров: общая характеристика и специфические особенности.
48. Анатомия верхних моляров: общая характеристика и специфические особенности.
49. Анатомия нижних моляров: общая характеристика и специфические особенности.
50. Прикус, окклюзия: определение, классификации. Артикуляция. Зубная, альвеолярная и базальная дуги: определение, сравнительная характеристика.

Часть II

1. Функциональная анатомия пищевода.
2. Функциональная анатомия желудка.
3. Функциональная анатомия двенадцатиперстной кишки.
4. Функциональная анатомия тощей и подвздошной кишки.
5. Функциональная анатомия слепой кишки и червеобразного отростка.
6. Функциональная анатомия ободочной кишки.
7. Функциональная анатомия прямой кишки.
8. Функциональная анатомия печени.
9. Функциональная анатомия поджелудочной железы.
10. Функциональная анатомия жёлчного пузыря.
11. Функциональная анатомия селезёнки.
12. Общая характеристика и функции брюшины. Брюшная полость, полость живота, полость брюшины: определение, этажи.
13. Общая характеристика и функции брюшины. Варианты соотношения органов с брюшиной.
14. Функциональная анатомия почек. Строение нефрона. Этапы образования мочи.
15. Функциональная анатомия мочеточников.
16. Функциональная анатомия мочевого пузыря.
17. Функциональная анатомия матки, маточных труб и влагалища.
18. Функциональная анатомия яичников.
19. Функциональная анатомия простаты, семенных пузырьков и бульбоуретральных желёз.
20. Функциональная анатомия яичек и их придатков.
21. Промежность: определение, деление на отделы.
22. Гортань: отделы полости гортани, их стенки и границы. Топография.
23. Хрящи гортани и их соединения: классификация, строение.
24. Функциональная анатомия мышц гортани.
25. Функциональная анатомия трахеи.
26. Функциональная анатомия лёгких и плевры. Понятие ацинуса, сегмента лёгкого.
27. Средостение: определение, классификации, органы (примеры).
28. Функциональная анатомия щитовидной железы.
29. Функциональная анатомия тимуса.
30. Области живота, их границы. Проекция органов на области.

Б. ПРИМЕРЫ БИЛЕТОВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАЧЁТА ПО ДИДАКТИЧЕСКОМУ МАТЕРИАЛУ ПЕРВОГО СЕМЕСТРА ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ «АНАТОМИЯ ЧЕЛОВЕКА, АНАТОМИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ»

Билет № 1.
1. Анатомия лобной кости.
2. Функциональная анатомия желудка.

Билет № 2.
1. Анатомия и биомеханика височно-нижнечелюстного сустава.
2. Функциональная анатомия мочевого пузыря.

Билет № 3.
1. Анатомия клиновидной кости.
2. Функциональная анатомия жёлчного пузыря.

В. ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЭКЗАМЕНУ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ «АНАТОМИЯ ЧЕЛОВЕКА, АНАТОМИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ»

ДМ-1 Анатомия опорно-двигательного аппарата
ДМ-2 Анатомия черепа

1. Кость как орган. Строение позвонков, рёбер и грудины.
2. Кость как орган. Строение костей верхней конечности.
3. Кость как орган. Строение костей нижней конечности.
4. Клиновидная кость: части, отверстия, их содержимое. Решетчатая кость.
5. Височная кость: строение, каналы, их содержимое.
6. Строение лобной, теменной и затылочной костей.
7. Верхняя челюсть: развитие, строение, кровоснабжение, иннервация.
8. Нижняя челюсть: развитие, строение, кровоснабжение, иннервация.
9. Глазница: стенки, сообщения, их содержимое.
10. Полость носа: стенки, сообщения, их содержимое.
11. Подвисочная ямка: стенки, сообщения, их содержимое.
12. Крыловидно-нёбная ямка: стенки, сообщения, их содержимое.
13. Внутреннее основание черепа: строение, сообщения, содержимое.
14. Наружное основание черепа: строение, отверстия, их содержимое.
15. Половая, возрастная и индивидуальная изменчивость черепа. Аномалии черепа.
16. Классификация соединений костей. Соединения костей черепа.
17. Общее строение сустава. Анатомическая и биомеханическая характеристика крупных суставов верхней конечности.
18. Общее строение сустава. Анатомическая и биомеханическая характеристика крупных суставов нижней конечности.
19. Мышца как орган. Классификация мышц. Классификация мышц туловища. Мышцы живота.
20. Группы мышц верхней конечности. Важнейшие топографические образования верхней конечности.
21. Группы мышц нижней конечности. Важнейшие топографические образования нижней конечности.

ДМ-3 Анатомия жевательно-речевого аппарата

1. Преддверие полости рта: строение, кровоснабжение, регионарные лимфатические узлы, иннервация.
2. Собственно полость рта: строение, кровоснабжение, регионарные лимфатические узлы, иннервация.
3. Язык: строение, кровоснабжение, регионарные лимфатические узлы, иннервация.
4. Околоушная слюнная железа: строение, топография, кровоснабжение, регионарные лимфатические узлы, иннервация.
5. Подъязычная и поднижнечелюстная слюнные железы: строение, топография, кровоснабжение, регионарные лимфатические узлы, иннервация.
6. Глотка: строение, топография, кровоснабжение, регионарные лимфатические узлы, иннервация.
7. Мышцы шеи: начало, прикрепление, функции, кровоснабжение, иннервация.
8. Мимические мышцы, их особенности, кровоснабжение, иннервация.
9. Жевательные мышцы: начало, прикрепление, функции, кровоснабжение, иннервация.
10. Височно-нижнечелюстной сустав: строение, биомеханика, кровоснабжение, иннервация.
11. Общая анатомия зуба. Признаки латерализации зубов.
12. Окклюзия и прикус: определение, классификация. Характеристика ортогнатического прикуса. Артикуляция.
13. Пародонт и периодонт: определение понятий, строение, функции.
14. Зубочелюстной сегмент: определение, сравнительная характеристика.
15. Зубочелюстная система как целое: понятие о зубной, альвеолярной и апикальной дуге.
16. Сравнительная характеристика верхних и нижних резцов и клыков.
17. Сравнительная характеристика верхних и нижних премоляров и моляров.

ДМ-4 Спланхнология

1. Пищевод: строение, функции, топография, кровоснабжение, иннервация.
2. Желудок: строение, функции, топография, кровоснабжение, иннервация.
3. Двенадцатиперстная кишка: строение, функции, топография, кровоснабжение, иннервация.
4. Тощая и подвздошная кишка: строение, функции, топография, кровоснабжение, иннервация.
5. Слепая и ободочная кишка: строение, функции, топография, кровоснабжение, иннервация.
6. Прямая кишка: строение, функции, топография, кровоснабжение, иннервация.
7. Печень: строение, функции, топография, кровоснабжение, иннервация.
8. Жёлчный пузырь: строение, функции, топография, кровоснабжение, иннервация.
9. Поджелудочная железа: строение, функции, топография, кровоснабжение, иннервация.
10. Брюшная полость, брюшинная полость и полость живота: определение, деление на отделы. Ход брюшины в сагиттальной плоскости.
11. Почки: строение, функции, топография, кровоснабжение, иннервация. Структурно-функциональная единица почки.
12. Мочевой пузырь: строение, функция, топография, кровоснабжение, иннервация.
13. Матка, маточные трубы: строение, функции, синтопия, кровоснабжение, иннервация.
14. Яичник: строение, функции, синтопия, кровоснабжение.

15. Внутренние мужские половые органы (общая характеристика). Яичко: строение, функции, кровоснабжение.
16. Наружный нос: строение, кровоснабжение, иннервация.
17. Полость носа и её придаточные пазухи: строение, функции, кровоснабжение, иннервация.
18. Гортань: строение, функции, топография, кровоснабжение, иннервация.
19. Трахея: строение, функции, топография, кровоснабжение, иннервация.
20. Лёгкие: строение, функции, границы, кровоснабжение, иннервация.
21. Плевра и перикард: части, листки, углубления, кровоснабжение, иннервация.
22. Селезёнка: строение, функции, топография, кровоснабжение.

ДМ-5 Анатомия сердца, сосудов туловища и конечностей
ДМ-6. Анатомия кровеносных и лимфатических сосудов головы и шеи

1. Сердце: строение, топография, кровоснабжение, венозный отток.
2. Дуга аорты: топография, ветви.
3. Наружная сонная артерия: топография, ветви, области кровоснабжения.
4. Внутренняя сонная артерия: топография, ветви, области кровоснабжения.
5. Подключичная артерия: начало, топография, ветви, области кровоснабжения.
6. Артерии свободной верхней конечности: элементы топографии, основные ветви, области кровоснабжения.
7. Грудная часть аорты: топография, ветви, области кровоснабжения.
8. Брюшная часть аорты: топография, ветви, области кровоснабжения.
9. Артерии свободной нижней конечности: элементы топографии, основные ветви, области кровоснабжения.
10. Внутричерепные вены: классификация, направление кровотока.
11. Внечерепные вены головы и шеи: образование, топография, притоки.
12. Верхняя полая вена: формирование, топография, притоки.
13. Нижняя полая вена: формирование, топография, притоки.
14. Воротная вена: формирование, топография, притоки.
15. Общая характеристика лимфатической системы. Лимфатические образования головы и шеи.
16. Грудной проток: формирование, топография, притоки. Отток лимфы от органов грудной, брюшной полости и таза.

ДМ-7 Анатомия центральной нервной системы
ДМ-8. Анатомия периферической, вегетативной нервной системы и органов чувств

1. Спинной мозг: строение, положение и функция ядер и проводящих путей.
2. Продолговатый мозг: строение, положение и функция ядер и проводящих путей.
3. Мост: строение, положение и функция ядер и проводящих путей.
4. Средний мозг: строение, положение и функция ядер и проводящих путей.
5. Мозжечок: строение, положение и функция ядер и проводящих путей.
6. Ромбовидная ямка: рельеф, границы, проекция ядер черепных нервов.
7. Промежуточный мозг: классификация и функциональная анатомия.
8. Функциональная анатомия верхнелатеральной поверхности конечного мозга.
9. Функциональная анатомия нижней и медиальной поверхностей конечного мозга.
10. Проводящий путь экстероцептивной чувствительности.
11. Проводящий путь проприоцептивной чувствительности коркового направления.
12. Пирамидные пути.
13. Оболочки мозга и пространства между ними. Цереброспинальная жидкость: образование, пути циркуляции, резорбция.
14. III, IV, VI пары черепных нервов.

15. Тройничный нерв: ядра, выход из мозга, ветви, области иннервации.
16. Лицевой нерв: ядра, ветви, области иннервации. Промежуточный нерв.
17. Языкоглоточный нерв: ядра, ветви, области иннервации.
18. Блуждающий нерв: ядра, части, ветви, области иннервации.
19. XI и XII пары черепных нервов: ядра, выход из мозга, ветви, области иннервации.
20. Спинномозговой нерв: формирование, ветви. Шейное сплетение: формирование, ветви, области иннервации.
21. Иннервация областей кожи и групп мышц головы и шеи.
22. Общая характеристика вегетативной нервной системы. Симпатический ствол: строение, элементы топографии, ветви.
23. Вегетативные ядра, их локализация и функциональное значение.
24. Вегетативные узлы головы: топография, корешки, ветви.
25. Понятие о лимбической системе. Проводящий путь обонятельного анализатора.
26. Проводящий путь вкусового анализатора.
27. Строение органа слуха. Проводящий путь слухового анализатора.
28. Орган зрения: строение глазного яблока и вспомогательного аппарата. Проводящий путь зрительного анализатора.

Г. ПРИМЕРЫ БИЛЕТОВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КУРСОВОГО ЭКЗАМЕНА ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ «АНАТОМИЯ ЧЕЛОВЕКА, АНАТОМИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ»

Билет № 1.

1. Околоушная слюнная железа: строение, топография, кровоснабжение, иннервация.
2. Функциональная анатомия продолговатого мозга.
3. Почки: строение, топография, кровоснабжение, венозный отток.

Билет № 2.

1. Окклюзия и прикус: определение, классификация. Характеристика ортогнатического прикуса.
2. Внутренняя сонная артерия: топография, ветви, области кровоснабжения.
3. Поджелудочная железа: строение, топография, кровоснабжение, венозный отток.

Билет № 3.

1. Окклюзия и прикус: определение, классификация. Характеристика ортогнатического прикуса.
2. Наружная сонная артерия: топография, ветви, области кровоснабжения.
3. Лёгкие: строение, границы, кровоснабжение, венозный отток.

Билет № 4.

1. Пародонт. Зубочелюстной сегмент: определение, сравнительная характеристика.
2. Внутричерепные вены.
3. Толстая кишка: строение, топография, кровоснабжение, венозный отток.

Билет № 5.

1. Сравнительная характеристика премоляров и моляров.
2. Языкоглоточный нерв: ядра, ветви, области иннервации.
3. Желудок: строение, топография, кровоснабжение, венозный отток.

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)
Кафедра анатомии человека

V. Возможная тематика научно-исследовательских работ по дисциплине

Анатомия человека (в т.ч. анатомия головы и шеи)

Специальность: 31.05.03 Стоматология
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация выпускника: врач-стоматолог

Екатеринбург
2023 год

Возможная тематика научно-исследовательских работ по дисциплине

1. Морфометрическая анатомия костей конечностей.

2. Морфометрическая характеристика нижней челюсти человека на этапах постнатального онтогенеза.

3. Морфометрическая характеристика верхней челюсти человека на этапах постнатального онтогенеза.

4. Морфометрическая характеристика костей мозгового отдела черепа взрослого человека.

5. Морфометрическая характеристика костей мозгового отдела черепа плода человека.

6. Индивидуальная изменчивость челюстей.

7. Анатомия челюстей плода человека.

8. Анатомическая характеристика жевательных мышц плода человека.

9. Анатомическая характеристика жевательных мышц взрослого человека.

10. Типовая и вариантная анатомия височно-нижнечелюстного сустава.

11. Анатомическое изменение челюстей при адентии.

12. Вариантная анатомия верхних моляров человека.

13. Вариантная анатомия верхних моляров человека.

14. Аномалии полости рта.

15. Аномалии зубов.

16. Морфометрическая анатомия языка.

17. Вариантная анатомия венечных артерий.

18. Анатомия клапанного аппарата сердца человека.

19. Индивидуальная изменчивость формы и анатомического строения почек.

20. Оценка физического развития живого человека

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)
Кафедра анатомии человека

VI. Методика оценивания образовательных достижений обучающихся по дисциплине Анатомия человека (в т.ч. анатомия головы и шеи)

Специальность: 31.05.03 Стоматология
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация выпускника: врач-стоматолог

Екатеринбург
2023 год

Учетными признаками педагогического измерения результатов обучения являются следующие.

I. Текущая аттестация

1. Учет учебной занятости студента. Контактная аудиторная работа обучающегося и обучающего, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, электронных образовательных ресурсов в информационно-коммуникационной среде, посещение практических занятий, предусмотренных календарно-тематическим планами.
Максимальная оценка плана учебной занятости оценивается в **17[1] баллов рейтинга** – по одному баллу за одно практическое занятие.

2. Активное деятельностное освоение дидактического материала лекционного курса.
Оценивается по результатам фактического наличия полного конспекта каждой лекции, предусмотренного учебным планом. Обучающийся должен свободно ориентироваться в материале лекций, прочитанных в семестре, что определяется при собеседовании по лекционному курсу, проводимому на последнем практическом занятии семестра. Максимальная рейтинговая оценка этого вида учебной деятельности – **9 баллов** (по одному баллу за результат собеседования по материалам каждой из девяти лекций семестра).

3. Результативность освоения обучающимся дидактического материала дисциплинарного модуля.
Дидактически материал каждого из двух семестров состоит из четырёх дисциплинарных модулей (ДМ). По каждому из ДМ предусмотрен рубежный контроль в комбинированной форме: а) тестирование, б) собеседование.
Тестирование проводится во время контрольного занятия в учебной аудитории на платформе MedSpace. Максимально возможное количество рейтинговых баллов по материалу одного ДМ – пять баллов.
Собеседование проводится во время контрольного занятия в учебной аудитории и/или в анатомическом музее, и/или в электронной информационной образовательной среде с обязательной возможностью верификации (прокторинга) личности обучающегося.
Для собеседования используется фонд контрольных вопросов и сформированных на их основе типовых унифицированных билетов. Контрольные вопросы и примеры билетов представлены в учебных заданиях для обучающихся, доступны для подготовки.
По результатам собеседования может быть выставлена отметка «неудовлетворительно» (ноль баллов рейтинга), «удовлетворительно» (1 или 2 балла), «хорошо» (3 или 4 балла), «отлично» (5 или 6 баллов).
Максимально возможный рейтинговый балл, который может получить обучающийся за рубежные контроли в семестре, равен 44 балла (20 баллов за тестирование, 24 балла за собеседование).

4. Тестирование по материалу первого семестра. Тест состоит из 20 вопросов, по 5 из каждого ДМ семестра. За каждый правильный ответ начисляется один балл рейтинга. Максимальное количество баллов за тест – 20, нижнего порога нет.
Студентам, имеющих 60 и более рейтинговых баллов за учётные признаки успеваемости 1, 2 и 3, с их согласия баллы, полученные за тест, могут быть зачтены как баллы промежуточной аттестации *(зачёт в формате «автомат»)*

Максимальное количество рейтинговых баллов за все виды текущей (семестровой) аттестации не превышает 80 баллов в первом семестре и 60 баллов во втором семестре.

[1] Может варьировать в зависимости от количества учебных недель и фактических занятий. Если обучающиеся локальным распорядительным актом по вузу освобождены от лекций и/или практических занятий, баллы сохраняются.

Большее количество баллов может быть начислено студенту по бонусной программе, которая предусматривает: а) особые успехи в учёбе – все рубежные контроли сданы на «хорошо» и «отлично», б) участие в работе СНО и/или выполнение УИРС.
Если на момент завершения всех практических занятий, лекций, рубежных контролей семестровый рейтинг студента с учётом бонусных баллов составляет **85 баллов и выше**, может быть выставлен экзамен (во втором семестре) в **формате «автомат» - «отлично».**

II. Промежуточная аттестация
По результатам первого семестра – в форме зачёта. По результатам всего курса анатомии – в форме экзамена.
Экзамен состоит из двух частей: тестирование по материалу курса и собеседования.
1. Тестирование. Количество тестовых заданий в экзаменационном тесте – 40, по 5 вопросов из каждого ДМ. Каждый правильный ответ оценивается в 0,5 балла (полбалла). Итоговая сумма округляется до целых по правилам математики. Максимальное количество баллов, которое можно набрать по результатам экзаменационного тестирования – 20.
2. Собеседование.
Общий рейтинговый балл за ответ по билету оценивается как среднее арифметическое по ответу на каждый из двух вопросов билета. Баллы начисляются кратно пяти.
«Отлично» - 20 баллов
«Хорошо» - 15 баллов
«Удовлетворительно» - 10 баллов
«Удовлетворительно» с дополнительными вопросами – 5 баллов.
Максимально возможное количество баллов по билету 20 баллов.
Таким образом, *максимально возможный экзаменационный рейтинг составляет 40 баллов* (по 20 за тестирование и за ответ по билету).

III. Аттестация по дисциплине
Итоговый рейтинг студента по дисциплине рассчитывается как сумма баллов текущей (семестровой) и промежуточной аттестации (зачёт в первом семестре, экзамен во втором семестре).
Пример расчёта рейтинга в первом семестре
Студент посетил 13 занятий, представил на проверку конспекты 5 лекций, набрал 16 баллов в сумме за тестирование по четырём ДМ, за собеседования по ДМ-1, ДМ-2 получил по 1 баллу, за ДМ-3 получил 2 балла, собеседование по ДМ-4 не сдал (ноль). Всего 38 баллов. Написал тест по материалу 1 семестра на 17 баллов. Итого за текущую аттестацию по 1 семестру имеет 38+17=55 баллов.
Сдал собеседование по материалу 1 семестра на 10 баллов.
Итого в первом семестре 65 баллов. Это более 50, следовательно, студент аттестован по первому семестру (получает запись на левой стороне зачётной книжки «зачтено»).
Не аттестованными по дисциплине по материалу 1 семестра считаются студенты:
1) имеющие менее 40 баллов текущей аттестации. Для ликвидации этого вида академической задолженности им необходимо отчитаться по рубежным контролям в любой форме (тестирование или собеседование) до достижения 40 баллов;
2) получившие при прохождении процедуры промежуточной аттестации (при ответе по билету во время семестрового зачёта) менее 10 баллов. При этом количество баллов текущей аттестации значения не имеет. Возможность повторно пройти процедуру промежуточной аттестации студент имеет в сроки, определённые деканатом по согласованию с кафедрой.

Пример расчёта рейтинга во втором семестре
Студент посетил 13 занятий, представил на проверку конспекты 8 лекций, набрал 16 баллов в сумме за тестирование по четырём ДМ, за собеседования по ДМ-5, ДМ-6 получил по 1

баллу, за ДМ-7 получил 2 балла, собеседование по ДМ-8 не сдал (ноль). Всего семестровый рейтинг 41 балл. Это более 40, следовательно, студент должен получить запись на правую сторону зачётной книжки о том, что данная учебная дисциплина ему «зачтена», на основании этого деканат допускает студента до экзамена.
При промежуточной аттестации студент получил 23 балла: 18 баллов за тест и 5 баллов за собеседование (на один вопрос билета не ответил, на второй ответил на «удовл» с доп. вопросами). Это более 20 баллов, следовательно, этап промежуточной аттестации пройден. Итого 41 балл текущей аттестации + 23 балла промежуточной аттестации = 64 балла. Это более 60, следовательно, студент аттестован по дисциплине. 64 конвертируется в отметку «удовлетворительно».

Пример расчёта рейтинга во втором семестре
Студент посетил 16 занятий, представил на проверку конспекты 8 лекций, набрал 18 баллов в сумме за тестирование по четырём ДМ, за собеседования по ДМ-5, ДМ-6 получил по 4 баллу, за ДМ-7 и ДМ-8 получил по 5 баллов. Всего семестровый рейтинг 60 балл. Это более 40, следовательно, студент должен получить запись на правую сторону зачётной книжки о том, что данная учебная дисциплина ему «зачтена», на основании этого деканат допускает студента до экзамена.
Студент выполнил УИРС, подготовил публикацию (10 бонусных баллов).
При условии, **если все восемь ДМ сданы на «хорошо» и/или «отлично»,** такой студент рассматривается как кандидатура для выставления оценки в формате «автомат». При согласии студента ему **будет выставлено 85 баллов («отлично»).** Желающие получить более высокий рейтинг имеют право пройти экзаменационное тестирование. Полученные по результатам тестирования баллы будут суммированы с имеющимся рейтингом (формат «полуавтомат»).

Конвертация баллов рейтинга в итоговую отметку по дисциплине производится в соответствии с действующим в вузе «Положением о балльно-рейтинговой оценке учебных достижений студентов».

Не аттестованными по учебной дисциплине считаются студенты:
1) имеющие менее 40 баллов текущей аттестации во втором семестре. Для ликвидации этого вида академической задолженности им необходимо отчитаться по рубежным контролям в любой форме (тестирование или собеседование) до достижения 40 баллов. При успешной сдаче рубежного контроля в формате собеседования пропуски практических занятий могут быть аннулированы при наличии документального подтвержденной деканатом уважительной причины пропуска.
2) получившие при прохождении процедуры промежуточной аттестации менее 20 баллов. При этом количество баллов текущей аттестации значения не имеет. Возможность повторно пройти процедуру промежуточной аттестации студент имеет в сроки, определённые деканатом по согласованию с кафедрой.

Критерии оценивания

При формировании персонального рейтинга по дисциплине “Анатомия” используются критерии оценки результатов обучения, которые конвертируются в традиционную, принятую в отечественной педагогической практике, шкалу.

«Отлично» - глубокое знание содержания предмета, включая теоретический материал, полученный на лекциях и из литературы; уверенные, устойчивые навыки описания и демонстрации анатомических образований с позиции системной анатомии; выстраивание логики ответа на поставленный вопрос от общего к частному с выявлением структурно-функциональных параллелей и топографических ориентиров; свободное владение анатомической терминологией; способность поддерживать дискуссию на актуальную тему.

«Хорошо» - прослеживается знание содержания предмета, включая лекционный материал; присутствуют навыки описания и демонстрации анатомических образований с позиции системной анатомии, отмечается логика ответа на поставленный вопрос от общего к частному с выявлением структурно-функциональных параллелей и топографических ориентиров; используется анатомическая терминология; признаются допущенные ошибки и воспринимаются критические замечания преподавателя.

«Удовлетворительно» - неуверенное знание содержания предмета, неустойчивые навыки описания и демонстрации анатомических образований; присутствует понимание принципов системной анатомии; отмечается неточность ответа на поставленный вопрос; нечеткое выявление структурно-функциональных параллелей и топографических ориентиров; прослеживается знание анатомической терминологии, отмечается признание допущенных ошибок и восприятие критических замечаний.

«Неудовлетворительно» - незнание содержания предмета: отсутствие навыков описания и демонстрации анатомических образований, непонимание принципов системной анатомии; непонимание контекста поставленного вопроса, отсутствие логики ответа, незнание структурно-функциональных параллелей и топографических ориентиров, непонимание анатомической терминологии, отсутствие критического восприятия замечаний.