Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ледович Татьяна Сергеевна
Должность: директор
Дата подписания: 29.10.2026 13:53:47
Уникальный программный ключ:
4ceaf51badb679c2851a28524a4e0d8f56c5a3a6

КОЛЛЕДЖ «СОВРЕМЕННАЯ ШКОЛА БИЗНЕСА»
Частное профессиональное образовательное учреждение

355008, г. Ставрополь, пр-т К. Маркса, 7
+7(8652) 28-49-67
+7(8652) 28-03-46
college09@mail.ru| www.ecmsb.ru

РАССМОТРЕНО:
Педагогическим советом ЧПОУ
Колледж «Современная школа бизнеса»
Протокол № 10
от «22»_ мая__2026 года

УТВЕРЖДАЮ:
Директор ЧПОУ Колледж «Современная школа бизнеса»
_____ Т.С. Ледович
«22»_ мая__2026 года

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации
по учебной дисциплине

ОП.01 Анатомия и физиология человека с топографической анатомией головы и шеи

Общепрофессиональный учебный цикл
программы подготовки специалистов среднего звена
по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело

Ставрополь, 2026

СОДЕРЖАНИЕ

1.Общие положения
2. Комплект контрольно-оценочных средств для оценки освоения теоретического курса
3. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на этапах их формирования

1.Общие положения

Контрольно-оценочные средства учебной дисциплины ОП.01 «Анатомия и физиология человека с топографической анатомией головы и шеи» могут быть использованы при различных образовательных технологиях, в том числе и как дистанционные контрольные средства при электронном / дистанционном обучении.

В результате освоения учебной дисциплины ОП.01 «Анатомия и физиология человека с топографической анатомией головы и шеи» обучающийся должен обладать предусмотренными ФГОС СОО и ФГОС СПО по специальности по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело углубленной подготовки следующими умениями, знаниями, навыками и освоить общие компетенции:

Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Код ПК, ОК	Умения	Знания
Указываются только коды	Указываются только умения, относящиеся к данной дисциплине	Указываются только знания, относящиеся к данной дисциплине
ПК 1.1. ПК 3.1. ПК 3.2. ОК 01 ОК 02 ОК 03 ОК 04 ОК 05 ОК 09 ЛР 1 ЛР 7 ЛР 9 ЛР 10 ЛР 12	Определять основные показатели функционального состояния пациента; оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей и заболевания, формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни, мотивировать население на здоровый образ жизни или изменение образа жизни, улучшение качества жизни, информировать о способах и программах отказа от вредных привычек.	показатели функционального состояния, признаки ухудшения состояния пациента; закономерности функционирования здорового организма человека с учетом возрастных особенностей и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; рекомендации по вопросам личной гигиены, контрацепции, здорового образа жизни, профилактике заболеваний.

1.2 Формы промежуточной аттестации по профессиональному модулю

Обязательной формой аттестации по итогам освоения программы профессионального модуля является экзамен.

2. КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ ОСВОЕНИЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОГО КУРСА ОП.01«АНАТОМИЯ И ФИЗИОЛОГИЯ ЧЕЛОВЕКА С ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИЕЙ ГОЛОВЫ И ШЕИ»

1. Типовые контрольные задания

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Код индикатора
Тема 1.	Кости черепа и челюстно-лицевой области. Костная орбита	Тестирование	УК -1.1 УК- 1.2 ОПК-1.1 ПК - 2.1
Тема 2.	Мышцы черепа и челюстно-лицевой области	Тестирование	УК -1.1 УК- 1.2 ОПК-1.1 ПК - 2.1
Тема 3.	Анатомия лицевого и тройничного нервов	Тестирование	УК - 1.1 УК - 1.2 ОПК-1.1 ПК - 1.1
Тема 4.	Анатомия сосудов головы и шеи	Реферат	УК - 1.1 УК - 1.2 ОПК-1.1 ПК - 1.1 ПК - 1.2 ПК - 1.3 ПК - 2.1
Тема 5.	Анатомо-топографическая взаимосвязь орбиты с полостью черепа и структурами челюстно-лицевой области	Реферат	УК - 1.1 УК - 1.2 ОПК-1.1 ПК - 1.1 ПК - 1.2 ПК - 1.3 ПК - 2.1
Тема 6.	Анатомические пути распространения патологических процессов в ткани орбиты и из нее	Реферат	УК - 1.1 УК - 1.2 ОПК-1.1 ПК - 1.1 ПК - 1.2 ПК - 1.3 ПК - 2.1

Тестовые вопросы для проведения текущего контроля успеваемости

1. Турецкое седло-структура кости:
А.
Затылочной
Б.
Височной
В.
Решетчатой

Г. Клиновидной
Правильный ответ: Г

2. Частью какой кости является сосцевидный отросток:
А.
Затылочной
Б. Височной
В.
Клиновидной
Г. Теменной
Правильный ответ: Б

3. Из полости черепа через круглое отверстие выходит:
А. Подъязычный нерв
Б. Верхнечелюстной
нерв В.
Нижнечелюстной нерв
Г. Большой каменистый нерв
Правильный ответ: Б

4. Нижний носовой ход сообщается с:
А. Гайморовой
пазухой Б.
Клиновидной пазухой

В. Лобной пазухой
Г. Носослезным
каналом Правильный
ответ: Г

5. Гайморова пазуха расположена в кости:
А. Верхней
челюсти Б.
Нижней челюсти
В. Клиновидной
Г. Решетчатой
Правильный ответ: А

6. Через какое отверстие полости черепа выходит лицевой нерв:
А. Овальное
Б.
Шилососцевидное
В. Рваное
Г. Круглое
Правильный
ответ: Б

7. Источники инфицирования содержимого средней черепной ямки:
А. Орбита
Б. Полость носа
В. Решетчатая
кость Г. Все
ответы верны
Правильный
ответ: Г

8. Что такое фасция?
А. Составная часть расположенная внутри
мышцы Б. Соединительнотканная оболочка
мышцы
В. Составная часть организма не относящаяся к
мышцам Г. Нет правильного ответа
Правильный ответ: Б

9. При одностороннем сокращении, поворачивает голову в противоположную сторону, при двухстороннем - запрокидывает голову назад:
А. Подкожная мышца шеи
Б. Грудино-ключично-сосцевидная
мышца В. Шилоподъязычная
Г. Лопаточно-подъязычная
Правильный ответ: Б

10. В продолговатом мозге расположены ядра пар черепных нервов с:
А. С 1 по 3
Б. С 4 по
5 В. С 9
по12 Г. С
6 по 9
Правильный ответ: В

11. Центр дыхания расположен в:
А. Лобной доле
Б. Затылочной доле
В. Продолговатом
мозге Г. Черной
субстанции
Правильный ответ: В

12. A. ophthalmica является ветвью:
А. Передней мозговой
артерии Б. Позвоночной
артерии
В. Внутренней сонной
артерии Г. Наружной сонной
артерии Правильный ответ:
В

13. Причиной субарахноидального кровоизлияния при черепно-мозговой травме является:
А. Повреждение диплоэтических вен костей свода
черепа Б. Повреждение сосудов твердой мозговой
оболочки
В. Повреждение сосудов мягкой мозговой
оболочки Г. Разрыв мелких сосудов
Правильный ответ: В

14. Пара черепных нервов, иннервирующая мимические мышцы:
А.
V
Б.

VI
В.
VII
Г. VIII-XI
Правильный ответ: В

15. «Золотым стандартом» диагностики патологии челюстно-лицевой области является:
А. УЗИ
Б. Рентгенологическое
обследование В. КТ
Г. МРТ
Правильный ответ: В

Тестовые вопросы для проведения промежуточной аттестации обучающихся

1. С какими областями сообщается крылонебная ямка?
А. Орбита, полость носа, средняя черепная ямка, подвисочная ямка, полость
рта Б. Орбита, полость носа, передняя черепная ямка, подвисочная ямка
В. Орбита, задняя черепная ямка, подвисочная ямка, полость
рта Г. Нет верного ответа
Правильный ответ: А

2. Какие отверстия соединяют орбиту с полостью черепа?
А. Верхняя глазничная щель, нижняя глазничная щель, зрительный
канал Б. Нижняя глазничная щель, зрительный канал
В. Верхняя глазничная щель, зрительный канал
Г. Верхняя глазничная щель, зрительный канал, круглое отверстие
Правильный ответ: В

3. Какие мышцы относятся к поверхностным мышцам шеи?
А. Большая и малая грудные мышцы, подключичная и передняя зубчатая мышцы
Б. Жевательная, височная, латеральная крыловидная мышца, медиальная крыловидная мышца
В. Подкожная мышца, грудино-ключично-сосцевидная мышца Г. Нет правильного ответа.
Правильный ответ: А

4. Какими ветвями иннервируются мимические мышцы?
А. III парой черепно-мозговых
нервов Б. V парой черепно-
мозговых нервов В. VII парой
черепно-мозговых нервов Г. VIII
парой черепно-мозговых нервов
Правильный ответ: В

5. Назовите ветви наружной сонной артерии на голове:
А. Поверхностная
височная Б. Задняя ушная
В.
Подглазничная
Г. Затылочная
Правильный ответ: А

6. Перечислите сосуды средней черепной ямки:
А. Верхняя глазная вена

Б. Средняя артерия твердой мозговой
оболочки В. Внутренняя сонная артерия
Г. Все ответы верны
Правильный ответ: Г

7. Укажите сосуды задней черепной ямки:
А. Позвоночные
Б. Внутренняя яремная вена
В. Задняя менингиальная
артерия Г. Все ответы верны
Правильный ответ: Г

8. Назовите сосуды, участвующие в образовании Виллизиева круга:
А. Передние мозговые артерии, основная артерия, задняя мозговая артерия, средняя менингиальная артерия
Б. Передние мозговые артерии, задняя мозжечковая артерия, основная артерия, позвоночные артерии
В. Передние мозговые артерии, средние мозговые артерии, задняя мозговая артерия, задняя соединительная артерия
Г. Передние мозговые артерии, основная артерия, задняя мозговая артерия, задняя нижняя мозжечковая артерия
Правильный ответ: В

9. Какие ветви глазной артерии участвуют в формировании глазного анастомоза?
А. Надблоковая
артерия Б. Артерия
спинки носа В.
Надглазничная артерия
Г. Все ответы верны
Правильный ответ: Г
Назовите
офтальмологические
симптомы каротидно
кавернозного соустья:
А. Пульсирующий экзофтальм, хемоз конъюнктивы, офтальмогипертензия, застойный ДЗН
Б. Экзофтальм, положительная проба Вальсальвы, хемоз конъюнктивы
В. Энофтальм, хемоз конъюнктивы, офтальмогипертензия, застойный ДЗН
Г. Пульсирующий экзофтальм, хемоз конъюнктивы, отслойка сосудистой оболочки
Правильный ответ: А

2. Назовите симптомы наружной офтальмоплегии
А. Расходящееся косоглазие, расстройство аккомодации, экзофтальм, птоз
Б. Расходящееся косоглазие, диплопия, расстройство конвергенции, экзофтальм, птоз
В. Сходящееся косоглазие, мидриаз, расстройство аккомодации, снижение реакции зрачка на свет
Г. Расходящееся косоглазие, миоз, расстройство аккомодации, снижение реакции зрачка на свет
Правильный ответ: Б

Темы реферативных работ

1. Артерии головы и орбиты. Артериальные анастомозы.
2. Наружная сонная артерия: три группы ветвей, топографическая анатомия.
3. Внутренняя сонная артерия: топографическая анатомия, Виллизиев круг.

4. Вены головы и шеи.
5. Анатомия орбиты и особенности сообщения орбиты с отделами черепа.
6. Анатомо-топографическая взаимосвязь орбиты со структурами челюстно-лицевой области.
7. Травматические повреждения орбиты.
8. Воспалительные заболевания орбиты.
9. Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения.
10. Субпериостальный абсцесс: причины, клиника, диагностика, лечение.
11. Флегмона орбиты: причины, симптомы, диагностика и лечение.
12. Глазной ишемический синдром: этиопатогенез и диагностика.
13. Поражение лицевого нерва: причины, симптомы, диагностика и лечение.
14. Поражение тройничного нерва: причины, симптомы, диагностика и лечение.
15. Синусы твердой мозговой оболочки и их патология.
16. Поражение глазодвигательного нерва: причины, симптомы, диагностика и лечение.
17. Поражение отводящего нерва: причины, симптомы, диагностика и лечение.
18. Прогрессирующая гемиатрофия лица: этиопатогенез, симптомы, диагностика и лечение.
19. Анатомические характеристики и структурные особенности зрительного нерва.
20. Метод КТ в диагностике патологии орбиты.
21. Метод МРТ в диагностике патологии орбиты.

Ситуационные задачи

Задача 1. В процессе обнажения наружной сонной артерии хирург «вышел» на внутреннюю яремную вену. Какое положение занимает наружная сонная артерия по отношению к внутренней яремной вене? Укажите, перевязка какой артерии представляет угрозу для жизни больного: наружной или внутренней сонной артерии?

Ответ: Наружная сонная артерия располагается вместе с внутренней яремной веной и блуждающим нервом в сосудисто-нервном клетчаточном пространстве, ограниченном париетальной пластинкой IV фасции шеи, при этом каждый компонент пучка имеет собственное фасциальное влагалище. Артерия располагается кнутри и кпереди по отношению к вене, X черепной нерв находится кзади и между ними. Ошибочная перевязка внутренней сонной артерии вместо наружной, сопровождается острым нарушением мозгового кровообращения в каротидном бассейне.

Задача 2. У пациентки П., 35 лет отмечаются двусторонний птоз, нарастающий к вечеру, диплопия, общая слабость, периодически нарушается глотание. В анамнезе в возрасте 17 лет страдала ревматоидным артритом. Какой предположительный диагноз у молодой женщины и какие исследования необходимо провести?

Ответ: у пациентки нельзя исключить диагноз миастения Гравис (астеническая офтальмоплегия). Необходимо выполнить тесты на выявление патологической утомляемости, фармакологический тест с введением антихолинэстеразных препаратов, электронейромиографию, исследование антител к ацетилхолиновым рецепторам, КТ/МРТ органов средостения (для определения тимомы или гиперплазии вилочковой железы).

Задача 3. В нейрохирургическую клинику поступил больной Н. с прогрессирующим ростом опухоли гипофиза по данным методов нейровизуализации (КТ, МРТ). Наряду с сопутствующими заболеванию симптомами у пациента отмечалась выраженное снижение зрения на обоих глазах (visus=сч. п. у лица). Укажите наиболее вероятную причину потери зрения с обоснованием ответа с анатомической точки зрения.

Ответ: Поражение зрительного перекреста, который расположен кпереди от серого бугра над областью турецкого седла. Гипофиз располагается в гипофизарной

ямке на дне турецкого седла. Близкое расположение зрительного перекреста и гипофиза является вероятной причиной поражения зрительного перекреста вследствие давления на него растущей опухоли гипофиза.

Задача 4. В клинику обратился больной С. с жалобой на двоение в глазах, которое он четко отмечает при взгляде под ноги, например, когда спускается вниз по лестнице. Укажите предварительный диагноз. Ответ обоснуйте с анатомической точки зрения.

Ответ. Двустороннее поражение блокового нерва (IV пара черепных нервов). Диплопия при взгляде вниз объясняется параличом верхней косой мышцы, которая поворачивает глазное яблоко вниз и кнаружи. Эта мышца получает двигательную иннервацию от блокового нерва. В тонусе остаётся нижняя прямая мышца, вращающая глазное яблоко вниз и кнутри, получающая иннервацию от глазодвигательного нерва (III пара черепных нервов).

Задача 5. К офтальмологу обратился пациент Л. с жалобой на нарушения зрения. После сбора анамнеза и осмотра больного был поставлен предварительный диагноз: двухстороннее поражение отводящего нерва (VI пара черепных нервов). Какую клиническую картину вероятнее всего увидел врач? Ответ обоснуйте с анатомической точки зрения.

Ответ: сходящееся косоглазие при взгляде вперёд вследствие паралича наружной прямой мышцы и преобладания тонуса медиальной прямой мышцы, получающей иннервацию от глазодвигательного нерва. Ограничение движения глазного яблока кнаружи. Движения кнаружи лишь ограничены, поскольку функция верхней и нижней косых мышц не страдает. Верхняя косая мышца вращает глазное яблоко вниз и кнаружи, получает иннервацию от блокового нерва. Нижняя косая мышца вращает глазное яблоко вверх и кнаружи, получает иннервацию от глазодвигательного нерва.

3. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ

	Уровни сформированности компетенций		
	Пороговый	***Достаточный***	***Высокий***
Критерии	Компетенция сформирована. Демонстрируется пороговый, удовлетворительный уровень устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности, устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности, высокая адаптивность практического навыка

Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.

Критерии оценивания при зачёте

Отметка	**Дескрипторы**		
	прочность знаний	**умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы**	**логичность и последовательность ответа**
зачтено	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	логичность и последовательность ответа
не зачтено	недостаточное знание изучаемой предметной области, неудовлетворительное раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	слабые навыки анализа явлений, процессов, событий, неумение давать аргументированные ответы, приводимые примеры ошибочны	отсутствие логичности и последовательности ответа