

Электронная цифровая подпись



Утверждено 29 августа 2024 г.
протокол № 8
председатель Ученого Совета Прохоренко И.О.
ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
по дисциплине «ОНКОСТОМАТОЛОГИЯ И ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ»
Специальность 31.05.03 Стоматология
(уровень специалитета)
Направленность Стоматология
Квалификация (степень) выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная
Срок обучения: 5 лет**

Год поступления 2024

1.Перечень компетенций и оценка их формирования в процессе освоения дисциплины

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине(модулю) «Онкостоматология и лучевая терапия»:

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (этапы формирования компетенций)	Код и наименование компетенции /Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ индикатора достижения компетенции	Вопросы темы, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	№ Теста, проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	№ Задачи, проверяющей освоение компетенции/индикатора достижения компетенции	Формы СРС № Темы презентации/реферата и др. форм контроля проверяющего освоение компетенции/индикатора достижения компетенции	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1	Современные представления о биологической сущности опухолей.	иОПК-2.2	Демонстрирует способность анализировать свою профессиональную деятельность с позиций ее соответствия нормативным и профессиональным стандартам	Организация онкологической службы. Статистика, классификация. МГКО ВОЗ. Понятие о номенклатуре онкологических заболеваний. Международная гистологическая классификация опухолей (МГКО).Онкологическая настороженность врача	1;2	2	1;2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач.Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни.	В соответствии с п.4.2.2
		иОПК-9.1	Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния	Определение опухоли. Биологические черты и морфология опухолевых клеток.	5;6	1	3;4		

			и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач						
2	Теории канцерогенеза	иОПК-2.2	Демонстрирует способность анализировать свою профессиональную деятельность с позиций ее соответствия нормативным и профессиональным стандартам	Этиологические факторы возникновения доброкачественных, злокачественных опухолей и предраков челюстно-лицевой области. Эндогенные и экзогенные факторы	3;4	3	1	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни.	В соответствии с п.4.2.2
		иОПК-9.1	Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач	Механизм канцерогенеза. Теории возникновения опухолей. Общая морфологическая картина опухолей	7;8	4	2;3		
3	Методы обследования онкологических больных	иОПК-5.1	Способен использовать методы сбора анамнеза, объективного обследования стоматологического пациента; результаты специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики	Правила сбора жалоб и анамнеза. Методы объективного обследования больных.	9	5	1-3	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни.	В соответствии с п.4.2.2

			стоматологических заболеваний					
		иОПК-5.2	Демонстрирует способность проводить и интерпретировать данные первичного и повторных осмотров пациента, обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	Принципы первичного и повторного осмотра. Уровни диагностики опухолей (сверхранняя, ранняя, своевременная, поздняя)	10			
		иОПК-5.3	Разрабатывает алгоритм обследования пациента для установления диагноза при решении профессиональных задач	Алгоритмы обследования больных.	11			
		иПК-1.1	Получение информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)	Опрос больного. Сбор жалоб и анамнеза	12	6		
		иПК-1.2	Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Сбор информации от пациентов и их законных представителей, интерпретация результатов сбора	13			
		иПК-1.3	Интерпретация данных первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов	Понятие первичного и повторного осмотра. Интерпретация заключений врачей специалистов.	14			
		иПК-1.4	Интерпретация данных дополнительных	Роль дополнительных методов обследования в	15			

			обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))	постановке диагноза					
		иПК-1.5	Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и установление предварительного диагноза	Понятие «предварительный диагноз». Алгоритм постановки предварительного диагноза	16	2			
		иПК-1.6	Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза, постановка окончательного диагноза	Алгоритм постановки окончательного диагноза	17				
4	Врожденные кисты и свищи лица и шеи.	иОПК-2.2	Демонстрирует способность анализировать свою профессиональную деятельность с позиций ее соответствия нормативным и профессиональным стандартам	Кератиновые кисты. Клиника, методы лечения. Дермоидная киста. Клиника, методы лечения. Бранхиальные кисты и свищи, тиреоглоссальные кисты и свищи шеи. Клиника, методы лечения	18-21	1	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни.	В соответствии с п.4.2.2
5	Органоспецифические опухоли и одонтогенные кисты челюстей	иОПК-2.2	Демонстрирует способность анализировать свою профессиональную деятельность с позиций ее соответствия нормативным и профессиональным стандартам	Клинические проявления радикулярной и фолликулярной кисты Клиническая картина эпюлиса, одонтомы, цементомы, амелобластомы, одонтогенной фибромы	22-25	3	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач. Курация больного/разбор	В соответствии с п.4.2.2

								тематического больного, разбор истории болезни.	
6	Новообразования слизистой оболочки полости рта и кожи лица	иОПК-2.2	Демонстрирует способность анализировать свою профессиональную деятельность с позиций ее соответствия нормативным и профессиональным стандартам	Хроническая трещина красной каймы губ. Гемангиома, липома, фиброма, атерома. Клинические и рентгнологические проявления. Лечение. Рак кожи лица. Этиология, клиника, лечение	26-30	4	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни.	В соответствии с п.4.2.2
7	Новообразования губ и языка	иОПК-2.2	Демонстрирует способность анализировать свою профессиональную деятельность с позиций ее соответствия нормативным и профессиональным стандартам	Ретенционные кисты малых слюнных желез. Локализация, методы лечения. Локализация. Бородавчатая форма рака губы. Плоскоклеточный рак. Периоды, клиника, принципы лечения Рак языка, гистологические формы, стадии	31-34	5	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни.	В соответствии с п.4.2.2
8	Опухолеподобные заболевания челюстей	иОПК-2.2	Демонстрирует способность анализировать свою профессиональную деятельность с позиций ее соответствия нормативным и профессиональным стандартам	Остеодисплазия. Процесс остеогенеза. Оссифицирующая фиброма. Эозинофильная гранулёма. Фиброзная дисплазия. Деформирующий остоз. Клинические проявления.	35-39	6	1	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни.	В соответствии с п.4.2.2

9	Злокачественные поражения челюстей	иОПК-2.2	Демонстрирует способность анализировать свою профессиональную деятельность с позиций ее соответствия нормативным и профессиональным стандартам	Рак и саркома нижней челюсти и околочелюстных тканей. Симптомы, рентгенологическая картина. Рак верхнечелюстной пазухи. Диф.диагностика, клинические проявления	40-43	1-2	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни.	В соответствии с п.4.2.2
10	Опухоли слюнных желез	иОПК-2.2	Демонстрирует способность анализировать свою профессиональную деятельность с позиций ее соответствия нормативным и профессиональным стандартам	Классификация опухолей слюнных желез Аденома, аденолимфома, смешанная опухоль. Клиника, диагностика, Мукоэпидермоидная опухоль. Клиника Раки, саркомы. Клиника	44-48	3	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни.	В соответствии с п.4.2.2
11	Хирургические методы лечения регионарных лимфатических узлов	иОПК-2.2	Демонстрирует способность анализировать свою профессиональную деятельность с позиций ее соответствия нормативным и профессиональным стандартам	Определение метастазирования. Классификация метастазов Операция Ванаха, Крайля. Принципы оперативного вмешательства Верхняя шейная эксцизия. Фасциально-фулярная эксцизия	49-52	4	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни.	В соответствии с п.4.2.2
12	Методы лучевой терапии	иОПК-6.2	Способен применять знания о медикаментозных и немедикаментозных методах лечения для	Показания для проведения лучевой терапии в зависимости от морфологической	52-56	5	1	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное	В соответствии с п.4.2.2

			назначения лечения	структуры и стадии опухоли (электронно-лучевая терапия; гамма-лучевая, дистанционно-лучевая и близкофокусная лучевая терапия)				реферативное сообщение, решение ситуационных задач. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни.	
13	Осложнения лучевой терапии.	иОПК-2.2	Демонстрирует способность анализировать свою профессиональную деятельность с позиций ее соответствия нормативным и профессиональным стандартам	Классификация лучевых повреждений. Общая лучевая реакция. Ранние и поздние лучевые повреждения.	57-60	6	1-4	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни.	В соответствии с п.4.2.2

2. Текущий контроль успеваемости на занятиях семинарского типа (семинары, практические занятия, клинические практические занятия, практикумы, лабораторные работы), включая задания самостоятельной работы обучающихся, проводится в формах:

- устный ответ (в соответствии с темой занятия в рабочей программе дисциплины и перечнем вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины – п.п. 4.2, 5.2 рабочей программы дисциплины);
- стандартизированный тестовый контроль по темам изучаемой дисциплины;
- курация больного/ разбор тематического больного
- подготовка доклада/устных реферативных сообщений
- решение ситуационных задач;
- разбор истории болезни

Выбор формы текущего контроля на каждом занятии осуществляет преподаватель. Формы текущего контроля на одном занятии у разных обучающихся могут быть различными. Конкретную форму текущего контроля у каждого обучающегося определяет преподаватель. Количество форм текущего контроля на каждом занятии может быть различным и определяется преподавателем в зависимости от целей и задач занятия.

2.1 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

2.1.1. Перечень тематик докладов/ устных реферативных сообщений для текущего контроля успеваемости (по выбору преподавателя и/или обучающегося)

Тема 1. Современные представления о биологической сущности опухолей.

1. Структура онкологического диспансера
2. Классификация опухолей по клиническому течению
3. Морфологическая структура опухолей
4. Классификация опухолей по степени дифференцировки и тканевой принадлежности

Тема 2. Теории канцерогенеза

1. Факторы, способствующие возникновению новообразований челюстно-лицевой области
2. Вирусно-генетическая теория возникновения опухолей
3. Гормональная теория

Тема 3. Методы обследования онкологических больных

1. Показания и противопоказания для проведения дополнительных методов обследования
2. Диагностические возможности различных методов обследования
3. Клинико-лабораторная диагностика опухолей

Тема 4. Врожденные кисты и свищи лица и шеи.

1. Этиология и патогенез срединной и боковой кисты шеи
2. Клиническая картина боковой и срединной кисты шеи

Тема 5. Органоспецифические опухоли и одонтогенные кисты челюстей

1. Рентгенологическая картина радикулярной и фолликулярной кисты
2. Общие принципы лечения органоспецифических опухолей

Тема 6. Новообразования слизистой оболочки полости рта и кожи лица

1. Этиологические факторы в развитии злокачественных опухолей слизистой оболочки полости рта
2. Хирургические методы лечения злокачественных новообразований слизистой оболочки полости рта

Тема 7. Новообразования губ и языка

1. Пути метастазирования при раке губы
2. Хирургические вмешательства при местно-распространенном раке языка

Тема 8. Опухолеподобные заболевания челюстей

1. Хирургические методы лечения хондромы челюсти, оссифицирующей фибромы, экзостозов челюстей

Тема 9. Злокачественные поражения челюстей

1. Классификация злокачественных поражений челюстей
2. Лечение остеобластом нижней челюсти

Тема 10. Опухоли слюнных желез

1. Клинические проявления промежуточной опухоли
2. Диагностика опухолей слюнных желез

Тема 11. Хирургические методы лечения регионарных лимфатических узлов

1. Ортоградное лимфогенное метастазирование
2. Принципы оперативного вмешательства на лимфатическом аппарате шеи (операция Ванаса, Крайля, верхняя шейная экцизия, фасциоларно-футлярная экцизия)

Тема 12. Методы лучевой терапии

1. Электронно-лучевая терапия, дистанционно-лучевая и близкофокусная терапия

Тема 13. Осложнения лучевой терапии.

1. Причины возникновения лучевого некроза
2. Остеорадионекроз челюстей. Клинические проявления
3. Ранние и поздние лучевые повреждения
4. Показания и противопоказания к остеонекротомии.

2.2. Итоговый контроль

Тесты, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

1. Выберите один правильный ответ: (тема 1, иОПК-2.2; иОПК-9.1)

Под онкологической настороженностью понимают знание злокачественных новообразований:

1. ранних симптомов
2. препаратов для лечения
3. профессиональных вредностей
4. допустимых доз лучевой терапии

Ответ: 1

2. Выберите один правильный ответ: (тема 2, иОПК-2.2; иОПК-9.1)

Для морфологической картины предрака характерно наличие:

1. гиперхроматоза ядер
2. обызвествления миоцитов
3. воспалительного инфильтрата
4. вторичного казеозного некроза

Ответ: 1

3. Выберите один правильный ответ: (тема 3, иОПК-5.1; иОПК-5.2; иПК-1.3; иПК-1.4)

К дополнительным методам исследования, проводимым для уточнения диагноза "злокачественное новообразование челюстно-лицевой области" относится:

1. физикальный
2. биохимический
3. цитологический
4. иммунологический
5. ангиографический

Ответ: 2

4. Выберите один правильный ответ: (тема 4, иОПК-2.2)

Боковая киста шеи локализуется:

1. по средней линии шеи
2. в подподбородочной области
3. в поднижнечелюстной области
4. по переднему краю m. trapezius
5. в средней трети шеи, по переднему краю m. Sternocleidomastoideus

Ответ: 5

5. Выберите один правильный ответ: (тема 5, иОПК-2.2)

Для рентгенологической картины радикулярной кисты характерна деструкция костной ткани:

1. в виде "тающего сахара"
2. с нечеткими границами в области образования
3. в виде нескольких полостей с четкими контурами
4. с четкими контурами в области верхушек одного или нескольких зубов

Ответ: 2

6. Выберите один правильный ответ: (тема 6, иОПК-2.2)

Основным клиническим признаком артериальной гемангиомы является:

1. пульсация
2. наличие флеболитов
3. боль при пальпации
4. болезненный инфильтрат
5. эрозии без тенденции к кровоточивости

Ответ: 1

7. Выберите один правильный ответ: (тема 7, иОПК-2.2)

Заключительный диагноз при подозрении на опухоль ставится на основании:

1. морфологического исследования послеоперационного материала
2. пункционной биопсии
3. макроскопии послеоперационного материала
4. эхографии
5. компьютерной томографии

Ответ: 1

8. Выберите один правильный ответ: (тема 8, иОПК-2.2)

Лечение оссифицирующей фибромы заключается в следующем:

1. всегда проводится только удаление опухоли вместе с капсулой путем кюретажа;
2. удаляется опухоль вместе с капсулой путем проведения кюретажа, а при рецидиве выполняется поднадкостничная резекция пораженного участка челюсти;
3. обязательно проводится поднадкостничная резекция пораженного участка челюсти;
4. удаляется опухоль без кюретажа патологического очага.

Ответ: 2

9. Выберите два правильных ответа (тема 6, иОПК-2.2)

Основными методами лечения артериальной гемангиомы является

1. физиолечение
2. электрокоагуляция
3. лучевое воздействие
4. склерозирующая терапия
5. эмболизация с последующим иссечением

Ответ: 2,4

10. Выберите два правильных ответа (тема 10, иОПК-2.2)

Рак околоушной слюнной железы на ранних стадиях метастазирует

1. в шейные лимфоузлы
2. в глубокие шейные лимфоузлы
3. в заглоточные и шейные лимфоузлы
4. в легкие и кости гематогенным путем
5. в поднижнечелюстные и шейные лимфоузлы

Ответ: 1,2

11. Выберите два правильных ответа (тема 11, иОПК-2.2)

При метастазах рака языка в регионарные лимфатические узлы применяется операция

1. Редона
2. Крайля
3. Венсана
4. Колдуэлл–Люка

Ответ: 1,2

12. Выберите два правильных ответа (тема 13, иОПК-2.2)

Свойства рентгеновских лучей, лежащие в основе рентгенографии:

1. Проникающая способность;

2. Флюоресцирующая способность;
 3. Фотохимическое действие;
 4. Ионизирующая способность;
- Ответ: 1,4

13. Выберите два правильных ответа (тема 12, иОПК-6.2)

Основными методами лечения рака нижней губы являются

1. физиотерапия
2. химиотерапия
3. хирургический
4. лучевая терапия
5. комбинированный метод

Ответ: 2,3

14. Выберите два правильных ответа (тема 4, иОПК-2.2)

При иссечении срединного свища шеи необходимо резецировать

1. щитовидный хрящ
2. небную миндалину
3. участок подъязычной кости
4. малые рога подъязычной кости
5. проток подчелюстной слюнной железы

Ответ: 3,4

15. Выберите два правильных ответа (тема 4, иОПК-2.2)

Основными методами лечения врожденных свищей шеи является их

1. перевязка
2. иссечение
3. прошивание
4. криодеструкция
5. склерозирование

Ответ: 2,3

16. Выберите два правильных ответа (тема 5, иОПК-2.2)

Основными клиническими проявлениями кисты нижней челюсти является

1. отсутствие боли
2. симптом Венсана
3. нарушение глотания
4. плотное обызвествленное образование
5. деформация альвеолярного отростка в виде вздутия

Ответ: 1,5

17. Установите соответствие между состояниями больных и клиническими группами (тема 1, иОПК-2.2; иОПК-9.1)

1. 1а группа больных	1. больные с запущенной формой рака, подлежащие лишь симптоматическому лечению.
2. 1б группа больных	2. больные с предраковыми состояниями
3. 2 группа больных	3. больные с заболеваниями, подозрительными на злокачественные.
4. 3 группа больных	4. больные, подлежащие радикальному лечению, у которых после лечения есть надежда на выздоровление
5. 4 группа больных	5. практически здоровые (излеченные от рака)

Ответ: 1-3; 2-2; 3-4; 4-5; 5-1

18. Установите соответствие между способами проведения диагностических биопсий, используемых в стоматологии: (тема 3, иОПК-5.1; иОПК-5.2; иПК-1.3; иПК-1.4)

1. инцизионная биопсия	1. Выполняется с высверливанием части костных и хрящевых объектов
------------------------	---

2.эксцизионная биопсия	2.выполняется специальными иглами, позволяющими получить столбик ткани или жидкость.
3.трепанобиопсия	3.иссекается только часть новообразования
4.пункционная биопсия	4.иссекается вся опухоль

Ответ: 1-3; 2-4; 3-1; 4-2

19. Установите соответствие названию операций и протоколом ее выполнения (тема 11, иОПК-2.2)

1.Радикальная операции	1.удаление не только органа, поражённого злокачественной опухолью с лимфоаппаратом, но и соседнего органа
2.Комбинированная операцией	2.удаление опухоли в пределах здоровых тканей в едином блоке с регионарным лимфоаппаратом
3.Сверхрадикальные операции	3.направлены на устранение осложнений, вызываемых опухолью
Паллиативные операции	4.кроме удаления органа, содержащего опухоль, проводится резекция соседнего органа, в который она проросла.

Ответ: 1-2; 2-1; 3-4; 4-3

20. Установите соответствие между формой одонтогенной кисты и ее рентгенологической картины (тема5, иОПК-2.2)

1.Фолликулярная киста	1.На рентгенограмме киста чаще округлой формы с чёткими краями
2.Радикулярная киста	2.Рентгенологически отмечается отграниченное округлое однокамерное или многокамерное просветление костной ткани, не обязательно связанное с прорезавшимся или непрорезавшимся зубом.
3.Резидуальная киста	3.Рентгенологически эта киста выглядит как чётко отграниченное округлое просветления костной ткани, локализирующееся в непосредственной близости к лунке удалённого зуба.
4.Примордиальная киста	4.Рентгенологически - коронка непрорезавшегося зуба окружена зоной просветления.

Ответ: 1-4; 2-1; 3-3; 4-2

21. Правильная последовательность этапов операции иссечение эпюлиса (тема 5, иОПК-2.2)

- 1.антисептическая обработка раны
- 2.удаление зубов
- 3.разрез
- 4.наложение швов или йодоформной турунды
- 5.обработка костной раны и лунки фрезой
- 6.проведение анестезии

Ответ: 6,3,2,5,1,4

22. Правильная последовательность этапов операции цистотомии (тема 5, иОПК-2.2)

- 1.разрез слизистой оболочки и надкостницы
- 2.механическая и медикаментозная обработка полости
- 3.вскрытие полости кисты – осуществляется путём рассечения или иссечения участка оболочки кисты
- 4.компактостеотомия
5. дренирование полости кисты
6. проведение анестезии

Ответ: 6,1,4,3,2,5

23. Правильная последовательность этапов радикальной операции по поводу врождённого срединного свища (тема 4, иОПК-2.2)

- 1.выделение свища до тела подъязычной кости
- 2.сшивание рожек подъязычной кости
- 3.резекция тела язычной кости

4. послойное ушивание раны.
5. выделение свища до корня языка
Ответ: 1,3,5,2,4

24. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы: (Тема 9, иОПК-2.2)
_____ это злокачественная опухоль, возникающая из эпителиальной ткани, которая происходит из это- и эндодермы.

Ответ: Карцинома

25. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы: (Тема 7, иОПК-2.2)
_____ это разновидность ретенционной кисты.

Ответ: Ранула

26. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы: (тема 3, иОПК-5.1; иОПК-5.2; иПК-1.3; иПК-1.4)

_____ это метод получения ткани живого организма для морфологического исследования с диагностической целью.

Ответ: Биопсия

27. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы: (тема 2, иОПК-2.2; иОПК-9.1)
_____ это введение внутривенно химиопрепаратов на протяжении всей операции.

Ответ: Абластика

28. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы: (тема 5, иОПК-2.2)
_____ это доброкачественная опухоль, возникшая вследствие нарушения процесса формирования зубов.

Ответ: Одонтома

29. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы: (тема 5, иОПК-2.2)
_____ это рассечение стенки кисты с целью эвакуации её содержимого.

Ответ: Цистотомия

30. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы: (тема 5, иОПК-2.2)
_____ это доброкачественная опухоль из жировой ткани.

Ответ: Липома

31. Выберите один правильный ответ:
(тема 1, индикаторы компетенции: иОПК-2.2; иОПК-9.1)

Под онкологической настороженностью понимают знание

1. профессиональных вредностей
2. допустимых доз лучевой терапии
3. поздних симптомов злокачественных новообразований
4. препаратов для лечения злокачественных новообразований
5. системы организации помощи онкологическим больным

Ответ: 5

32. Выберите один правильный ответ:
(тема 10, индикаторы компетенции: иОПК-2.2;)

Аденокистозная карцинома околоушной слюнной железы на ранних стадиях метастазирует:

1. в шейные лимфоузлы
2. в глубокие шейные лимфоузлы
3. в заглочные и шейные лимфоузлы
4. в легкие и кости гематогенным путем
5. в поднижнечелюстные и шейные лимфоузлы
6. в подподбородочные и поднижнечелюстные лимфоузлы

Ответ: 4

33. Выберите один правильный ответ:

(тема 3, индикаторы компетенции иОПК-5.1; иОПК-5.2; иПК-1.3; иПК-1.4)

К дополнительным методам обследования относится:

1. опрос
2. осмотр полости рта
3. рентгенологическое обследование
4. сбор анамнеза
5. внешний осмотр

Ответ: 3

34. Выберите один правильный ответ:

(тема 4, индикаторы компетенции: иОПК-2.2)

Срединная киста шеи локализуется:

1. по средней линии шеи
2. над щитовидным хрящом
3. в области яремной вырезки
4. в поднижнечелюстной области
5. по переднему краю m. Trapezius

Ответ: 2

35. Выберите один правильный ответ:

(тема 13, индикаторы компетенции: иОПК-2.2)

1. Лучевой остеонекроз челюстей возникает:

1. в результате дистанционной лучевой терапии злокачественных опухолей языка и слизистой оболочки полости рта
2. после многократных рентгенологических исследований и проведения компьютерной томографии у онкологических пациентов;
3. после проведения компьютерной томографии пациентам, принимающим бисфосфонаты;
4. при удалении грануляций в области лунки зуба диодным лазером.

Ответ: 1

36. Выберите один правильный ответ:

(тема 12, индикаторы компетенции: иОПК-6.2)

3. У больного диагностирована цилиндром в подчелюстной слюнной железе диаметром 10 мм.

Выберите оптимальный метод лучевой терапии:

2. близкофокусная лучевая терапия
3. аппликационная лучевая терапия
4. внутритканевая лучевая терапия
5. внутриполостная лучевая терапия
6. комбинированная лучевая терапия

Ответ: 4

37. Выберите один правильный ответ:

(тема 7, индикаторы компетенции: иОПК-2.2)

Ретенционные кисты малых слюнных желез наиболее часто локализуются в области:

1. щек
2. верхней губы
3. нижней губы
4. кончика языка
5. нижней поверхности языка

Ответ: 3

38. Выберите 1 правильный ответ:

(тема 8, индикаторы компетенции: иОПК-2.2)

К остеодисплазии не относятся:

1. деформирующий остоз (болезнь Педжета);
2. херувизм;

3. болезнь Олбрайта;

4. акромегалия.

Ответ: 4

39. Выберите два правильных ответа

(тема 5, индикаторы компетенции: иОПК-2.2)

Подготовка к операции цистотомии включает пломбирование

1.«причинного» зуба

2.всех зубов челюсти

3.зубов-антагонистов

4.профессиональная гигиена полости рта

Ответ: 1,4

40. Выберите два правильных ответа

(тема 6, индикаторы компетенции: иОПК-2.2)

Основными методами лечения артериальной гемангиомы является

1.физиолечение

2.электрокоагуляция

3.лучевое воздействие

4.склерозирующая терапия

5.эмболизация с последующим иссечением

Ответ: 2,4

41. Выберите два правильных ответа

(тема 6, индикаторы компетенции: иОПК-2.2)

Основным методом лечения лимфангиомы является

1.иссечение

2.прошивание

3.лучевое воздействие

4.склерозирующая терапия

5.эмболизация с последующим иссечением

Ответ: 4,5

42. Выберите два правильных ответа

(тема 11, индикаторы компетенции: иОПК-2.2)

При метастазах рака языка в регионарные лимфатические узлы применяется операция

1.Редона

2.Крайля

3.Венсана

4.Колдуэлл–Люка

Ответ: 1,2

43. Выберите два правильных ответа

(тема 4, индикаторы компетенции: иОПК-2.2)

При иссечении срединного свища шеи необходимо резецировать

1.щитовидный хрящ

2.небную миндалину

3.участок подъязычной кости

4.малые рога подъязычной кости

5.проток подчелюстной слюнной железы

Ответ: 3,4

44. Выберите два правильных ответа

(тема 4, индикаторы компетенции: иОПК-2.2)

Основными методами лечения врожденных свищей шеи является их

1.перевязка

2.иссечение

- 3.прошивание
 - 4.криодеструкция
 - 5.склерозирование
- Ответ: 2,3

45. Выберите два правильных ответа

(тема 7, индикаторы компетенции: иОПК-2.2)

Основными клиническими проявлениями кисты нижней челюсти является

- 1.отсутствие боли
- 2.симптом Венсана
- 3.нарушение глотания
- 4.плотное обызвествленное образование
- 5.деформация альвеолярного отростка в виде вздутия

Ответ: 1,5

46. Выберите два правильных ответа

(тема 7, индикаторы компетенции: иОПК-2.2)

Рак нижней губы дифференцируют

- 1.с сифилисом
- 2.с актиномикозом
- 3.с ретенционной кистой
- 4.с glandулярным хейлитом

Ответ: 1,2

47. Установите соответствие: Факторы, способствующие возникновению новообразований ЧЛЮ.

(тема 2, индикаторы компетенции: иОПК-2.2; иОПК-9.1)

1.Химические канцерогены	1.грибы, гормоны, желчные кислоты, онкогенные вирусы
2.Физические канцерогены	2.ароматические углеводороды, мышьяк, хроматы
3.Биологические канцерогены	3.хроническая и однократная травма (ушибы, ожоги, отморожения)
4.Механические канцерогены	4.ультрафиолетовое, рентгеновское излучение

Ответ: 1-2; 2-4; 3-1; 4-3

48. Установите соответствие: классификация опухолей

(тема 2, индикаторы компетенции: иОПК-2.2; иОПК-9.1)

1.По клиническому течению	1.Эпителиальные, соединительно-тканые, из нервной ткани меланообразующей ткани
2.По тканевой принадлежности	2.Новообразований по системе TNM, которая основана на 3-х компонентах: Т –тумор –распространение первичной опухоли; N –нодулис (узел) –состояние лимфоузлов; М –метастазы – наличие или отсутствие метастазов
3.По степени дифференцировки	3.Опухоли доброкачественные, злокачественные, промежуточные
4.По распространенности	4.Зрелые, незрелые опухоли

Ответ: 1-3; 2-1; 3-4; 4-2

49. Установите соответствие: Методы диагностики опухолей

(тема 1, индикаторы компетенции: иОПК-2.2; иОПК-9.1)

1.Сверхранняя диагностика	1.соответствует распространенности Т3-4 в сочетании с регионарными метастазами N1-3.
2.Ранняя диагностика	2.обнаружение новообразования при его распространенности, соответствующей Т1, N0, M0.
3.Своевременная диагностика	3.относится к начальным стадиям процесса, когда уже произошла трансформация нормальной клетки в злокачественную и началось размножение опухолевых элементов.

4.Ранняя диагностика	4. пренатальное распознавание опухоли –облигатные предраковые процессы
----------------------	--

Ответ: 1-4; 2-3; 3-2;4-1

50. Установите соответствие: Влияние факторов, влияющих на заболеваемость злокачественными образованиями

(тема 2, индикаторы компетенции: иОПК-2.2; иОПК-9.1)

1. профессиональные	1.жевание НАСА и бетеля, спаса; курение; хронический алкоголизм;
2.социально-бытовые	2.загазованность, расположение сооружений с выбросом заводских отходов
3.наследственные	3.контакт с радиоактивными веществами, частое облучение ультрафиолетовым излучением, работа на вредных производствах
4.климато-географические	4.пигментная ксеродерма, полипоз и тд

Ответ: 1-3; 2-1; 3-4; 4-2

51. Расположите в правильной последовательности этапы операции цистэктомии

(тема 7, индикаторы компетенции: иОПК-2.2)

- 1.медикаментозная обработка раны
- 2.формирование слизисто-надкостничного лоскута
- 3.удаление капсулы кисты
- 4.возмещение костного дефекта остеопластическим материалом (при необходимости)
- 5.сближение краёв раны швами
- 6.проведение анестезии
- 7.трепанация кортикальной пластинки

Ответ: 6,2,7,3,1,4,5

52. Расположите в правильной последовательности этапы операции цистостомии

(тема 7, индикаторы компетенции: иОПК-2.2)

- 1.формирование лоскута
- 2.выкраивание лоскута из капсулы кисты
- 3.туалет полости кисты
- 4.соединение лоскута из передней стенки капсулы кисты и краёв слизистой оболочки ротовой полости швами
- 5.РВК при необходимости
- 6.трепанация костной стенки
- 7.тампонирование полости кисты

Ответ: 1,6,2,5,3,4,7

53.Расположите в правильной последовательности этапы операции удаления дермоидной кисты полости рта

(тема 4, индикаторы компетенции: иОПК-2.2)

- 1.проведение проводниковой анестезии
- 2.гемостаз
- 3.разрез слизистой оболочки
- 4.наложение погружных швов
- 5.медикаментозная обработка раны
- 6.вылущивание опухоли
- 7.наложение тонких швов кетгутом

Ответ: 1,3,6,2,4,5,7

54. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы

(тема 6, индикаторы компетенции: иОПК-2.2)

_____ это опухоль из лимфатических сосудов

Ответ: Лимфангиома

55. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы

(тема 6, индикаторы компетенции: иОПК-2.2)

_____ это ретенционная киста сальной железы

Ответ: Атерома

56. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы

(Тема 12, индикаторы компетенции: иОПК-6.2)

_____ это применение холода для удаления патологического очага

Ответ: Криохирургия

57. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы

(тема 5, индикаторы компетенции: иОПК-2.2)

_____ это доброкачественная опухоль, локализуемая на альвеолярном отростке челюстей

Ответ: Эпулис

58. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы

(тема 5, индикаторы компетенции: иОПК-2.2)

_____ это внутрикостные полостные образования, появление которых обусловлено либо нарушением развития зубного фолликула, либо хроническим воспалительным процессом в периодонте

Ответ: Киста

59. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы

(тема 5, индикаторы компетенции: иОПК-2.2)

_____ это полное удаление оболочки кисты через трепанационное отверстие в челюсти

Ответ: Цистэктомия

60. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы

(тема 6, индикаторы компетенции: иОПК-2.2)

_____ это опухоль из кровеносных сосудов

Ответ: Ангиома

Эталон ответов

Вопрос	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	1	1	2	5	2	1	1	2	2,4	1,2
Вопрос	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Ответ	1,2	1,4	2,3	3,4	2,3	1,5	1-3 2-2 3-4 4-5 5-1	1-3 2-4 3-1 4-2	1-2 2-1 3-4 4-3	1-4 2-1 3-3 4-2
Вопрос	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Ответ	6,3,2,5, 1,4	6,1,4,3, 2,5	1,3,5,2, 4	Карцинома	Ранула	Биопсия	Абластика	Одонтома	Цистотомиа	Липома
Вопрос	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	5	4	3	2	1	4	3	4	1,4	2,4
Вопрос	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Ответ	4,5	1,2	3,4	2,3	1,5	1,2	1-2	1-3	1-4	1-3

ег							2-4 3-1 4-3	2-1 3-4 4-2	2-3 3-2 4-1	2-1 3-4 4-2
Вопрос	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Ответ	6,2,7,3, 1,4,5	1,6,2,5, 3,4,7	1,3,6,2, 4,5,7	Лимфангиома	Атерома	Криохирургия	Эпулис	Киста	Цистэктомия	Ангиома

Ситуационные задачи, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

Ситуационная задача 1 (Тема 3, иОПК-5.3; иПК-1.5; иПК-1.6)

У мужчины 50 лет на десне в области верхнего 2-го зуба слева обнаружено грибовидное образование до 0,8 см белесоватого цвета. Из образования взят биоптат. Гистологически образование состоит из соединительной ткани с тонкостенными сосудами и большим количеством гигантских клеток типа остеокластов.

Выберите один правильный ответ:

Какое заболевание обнаружено у больной?

1. Гингивальная киста
2. Гигантоклеточный эпулис.
3. Фиброма
4. Папилома

Эталон ответа: 2

Ситуационная задача 2 (тема 3, иОПК-5.1; иОПК-5.2; иПК-1.3; иПК-1.4)

В отделение хирургической стоматологии обратился больной с жалобами на безболезненное образование в области нижней челюсти слева. Считает себя больным около года, когда впервые обратил внимание на опухоль.

Составьте алгоритм обследования больного.

Эталон ответа:

Подробный сбор жалоб и анамнеза. Назначение дополнительных методов обследования (рентгенограммы, цитологическое исследование).

Ситуационная задача 3 (тема 3, иОПК-5.1; иОПК-5.2; иПК-1.3; иПК-1.4)

Пациент М. 63 лет обратился в клинику с жалобами на образование в щечной области, безболезненное, плотное которое в последнее время стало увеличиваться. Из анамнеза, образование существует около 5 лет. На вид образование размером около 4 см, при пальпации безболезненное, мягкой консистенции, с четкими границами, кожа над ним в цвете не изменена. Какие вспомогательные методы исследования используются для уточнения диагноза?

Выберите два правильных ответа:

1. Рентгенологическое исследование
2. Цитологическое исследование.
3. Взятие мазков –отпечатков
4. Взятие смыва и исследование промывных вод

Эталон ответа: 2,3

Ситуационная задача 4 (тема 5, индикаторы компетенции: иОПК-2.2)

Больной Н., 25 лет, обратился с жалобами на деформацию альвеолярного отростка верхней челюсти справа. При осмотре полости рта обнаружена деформация альвеолярного отростка за счет вздутия с вестибулярной стороны в области 1.2, 1.3, 1.4 пальпация которой безболезненная. В области наибольшего выбухания определяется симптом "пергаментного хруста". Больной отмечает, что в настоящее время практически здоров. Два месяца назад у него был перелом нижней челюсти справа.

Поставьте предварительный диагноз.

Ответ

1. Радикулярная киста верхней челюсти справа.

Ситуационная задача 5 (тема 6, индикаторы компетенции: иОПК-2.2)

Пациент М. 63 лет обратился в клинику с жалобами на образование в щечной области, безболезненное, плотное которое в последнее время стало увеличиваться. Из анамнеза, образование существует около 5 лет. На вид образование размером около 4 см, при пальпации безболезненное, мягкой консистенции, с четкими границами, кожа над ним в цвете не изменена. Поставьте предварительный диагноз. *Выберите 1 правильный ответ*

1. Липома.
2. Атерома
3. Фиброма
4. Гемангиома

Ответ: 1

Ситуационная задача 6 (тема 3, индикаторы компетенции иОПК-5.1; иОПК-5.2; иПК-1.3; иПК-1.4)

Больной А., 35 лет, обратился с жалобами на деформацию альвеолярного отростка верхней челюсти слева. При осмотре полости рта обнаружена деформация альвеолярного отростка за счет вздутия с вестибулярной стороны в области премоляров пальпация которой безболезненная. В области наибольшего выпухания определяется симптом "пергаментного хруста". Больной отмечает, что в настоящее время практически здоров. Два месяца назад у него был перелом нижней челюсти справа.

Какие рентгеновские снимки необходимы в процессе обследования данного больного?

Выберите два правильных ответа

1. Внутриротовой (прицельный) снимок
2. Ортопантограмма
3. Нижняя челюсть в прямой проекции
4. Рентгенография придаточных пазух носа

Ответ: 1,2

3. Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) включает в себя решение тестовых и ситуационных задач.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций обучающимися.

4.1. Перечень компетенций, планируемых результатов обучения и критериев оценивания освоения компетенций

Формируемая компетенция	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по пятибалльной шкале				
			1	2	3	4	5
ОПК-2	Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Знать: Мировой и отечественный опыт по повышению качества оказания медицинской помощи и профилактики профессиональных ошибок					
		Уметь: Анализировать собственный опыт профессиональной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок					
		Владеть: Навыками решения профессиональных задач в рамках правового поля и с использованием современных знаний для обогащения личного опыта с целью предотвращения профессиональных ошибок					

<p>ОПК-2.2.</p>	<p>Демонстрирует способность анализировать свою профессиональную деятельность с позиций ее соответствия нормативным и профессиональным стандартам</p>	<p>Знать: Методы анализа медицинской деятельности, опыт развития отечественной и зарубежной медицины</p>	<p>отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы</p>	<p>отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.</p>	<p>имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала</p>	<p>показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса</p>	<p>показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса</p>
		<p>Уметь: Использовать аналитическое и клиническое мышление для грамотного анализа клинических ситуаций и принятия профессиональных решений на основе использования профессиональных стандартов обследования и лечения больных стоматологического профиля</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса</p>	<p>Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса</p>

						ые неточности	
		Владеть: Навыками оказания медицинской помощи больным стоматологического профиля с использованием стандартов диагностики и лечения стоматологических заболеваний для предотвращения профессиональных ошибок	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности

ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	Знать: Клиническую картину, методы диагностики стоматологических заболеваний у взрослых и детей, Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
--------------	--	--	--	---	---	---	---

						смысл предлагаемого вопроса	
		<p>Уметь: Использовать данные обследования пациентов для установления диагноза пациента</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности</p>	<p>Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса</p>
		<p>Владеть: Навыками диагностического поиска, проведения дифференциальной диагностики с целью установления диагноза пациента при решении профессиональных задач</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки</p>	<p>Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности</p>	<p>Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности</p>

						и	
иОПК-5.1	Способен использовать методы сбора анамнеза, объективного обследования стоматологического пациента; результаты специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний	Знать: правила сбора жалоб, анамнеза, показания и противопоказания для проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследования	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Выявлять признаки стоматологических заболеваний с помощью сбора анамнеза, объективного обследования стоматологического пациента, специальными и дополнительными методами исследования для	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса

		диагностики и дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний				материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	
		Владеть: Навыками применения результатов обследования пациентов для диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности
иОПК-5.2	Демонстрирует способность проводить и интерпретировать данные первичного и повторных осмотров пациента, обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования с целью	Знать: принципы первичного и повторного осмотра, диагностические возможности различных методов обследования в стоматологии	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса

	установления диагноза при решении профессиональных задач					раскрывает смысл предлагаем ого вопроса	
		Уметь: Обосновывать необходимость и объем основных и дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограмм ы, радиовизиограммы, ортопантограммы , томограммы (на плечных и цифровых носителях)) для установления диагноза при решении профессиональных задач	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональн ых задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала , но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательн ости	Обучающий ся может использоват ь теоретическ ие знания материала самостоятел ьно, логично и последовате льно интерпрети рует материалы учебного курса, но допускает существенн ые неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса
		Владеть: Навыками установления диагноза пациентам на основе интерпретации полученных в ходе обследования данных	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большой частью навыков в соответстви и с требования ми РП дисциплин ы и может реализовать их в своей профессион альной деятельност	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональн ой деятельности

						и	
иОПК-5.3	Разрабатывает алгоритм обследования пациента для установления диагноза при решении профессиональных задач	Знать: Существующие алгоритмы обследования пациентов с различной патологией; Этиологию, патогенез, диагностику часто встречающихся заболеваний	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Обосновывать необходимость и объем основных и дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса

		цифровых носителях)) для установления диагноза при решении профессиональных задач				материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	
		Владеть: Навыками разработки диагностического алгоритма на основе сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности
ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	Знать: Основные принципы лечения пациентов, основные методы вспомогательного, в т.ч. хирургического лечения, общие и функциональные методы лечения пациентов					
		Уметь: Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и					

		противопоказания к операции					
		Владеть: Навыками оказания квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике					
иОПК-6.2	Способен применить знания о медикаментозных и немедикаментозных методах лечения для назначения лечения	Знать: Стандарты медицинской помощи при различных заболеваниях	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса

		<p>Уметь: Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения различных заболеваний у детей и взрослых</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности</p>	<p>Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса</p>
		<p>Владеть: Навыками применения медикаментозных и немедикаментозных методов лечения у пациентов с различной патологией</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки</p>	<p>Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности</p>	<p>Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности</p>

ОПК-9	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	Знать: Основные морфо-функциональные, физиологические и патофизиологические, возрастнополовые и индивидуальные особенности строения и развития челюстно-лицевой сферы					
		Уметь: оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в челюстно-лицевой для решения профессиональных задач					
		Владеть: Навыками использования знаний о строении, физиологических и патофизиологических процессах в челюстно-лицевой области для выявления физиологических состояний и патологических процессов для решения профессиональных задач					

иОПК-9.1	Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач.	Знать: морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: применять знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях в рамках изучаемой дисциплины	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса; но допускает существенные	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса

						ые неточности	
		Владеть: Навыками оценивания морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач в рамках изучаемой дисциплины	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности
ПК-1	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	Знать: методы обследования пациента с целью установки диагноза	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса

					материала	полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	
		Уметь: провести обследование пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса
		Владеть: навыками постановки диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности

						и	
иПК-1.1	Получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей)	Знать: методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей);	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: оценить состояние пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса

						материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	
		Владеть: методами сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей)	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности
иПК-1.2	Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Знать: этиологию, патогенез и клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы стоматологических заболеваний	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его детали, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса

						раскрывает смысл предлагаемого вопроса	
		<p>Уметь: Проводить первичный и повторный осмотр пациентов, обосновывать и планировать объем обследования пациентов</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности</p>	<p>Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса</p>
		<p>Владеть: Навыками интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки</p>	<p>Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности</p>	<p>Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности</p>

						и	
иПК-1.3	Интерпретация данных первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов	Знать: Объем первичного и повторного осмотров, значение специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Проводить первичный и повторный осмотр пациентов, обосновывать и планировать объем обследования пациентов	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса

						материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	
		Владеть: Навыками интерпретации данных первичного и повторного осмотра пациентов, лабораторных и инструментальных исследований, данных консультаций пациентов врачами-специалистами	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности
иПК-1.4	Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))	Знать: Значение специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса

						раскрывает смысл предлагаемого вопроса	
		<p>Уметь: Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности</p>	<p>Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса</p>	
		<p>Владеть: Навыками интерпретации данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки</p>	<p>Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности</p>	

		носителях))				и	
иПК-1.5	Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и установление предварительного диагноза	Знать: клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний у взрослых и детей, их диагностика	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Анализировать полученные результаты обследования	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса

						материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	
		Владеть: методикой разработки алгоритма постановки предварительного диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности
иПК-1.6	Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза, постановка окончательного диагноза	Знать: Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса

						раскрывает смысл предлагаемого вопроса	
		Уметь: Проводить дифференциальную диагностику на основе полученной информации	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса
		Владеть: методикой разработки алгоритма постановки окончательного диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности

						И	
--	--	--	--	--	--	---	--

4.2. Шкала, и процедура оценивания

4.2.1. Процедуры оценивания компетенций (результатов)

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль успеваемости, Промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	преподаватель
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни. Решение ситуационных задач(темы 6,7,8)

4.2.2. Шкалы оценивания компетенций (результатов освоения)

Для устного ответа:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, причем не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, владеет необходимыми навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.
- Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут изложить без ошибок, носящих принципиальный характер материал, изложенный в обязательной литературе.

Для стандартизированного тестового контроля:

Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 90 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 70 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок менее 50 % заданий.

Примечание:

Оценивание результатов освоения дисциплины в рамках тестовых заданий с множеством выборов правильных ответов или тестовых заданий на установление соответствия осуществляется по следующей методике:

Для тестов с множественностью правильных ответов.

Каждому ответу определяются правильные и неправильные варианты ответов.

Каждому правильному варианту ответа назначается определенный вес.

Устанавливается общий балл за вопрос, равный 1 (или 100 %).

В результате ответа на вопрос суммируются веса выбранных студентом ответов. Полученная сумма сравнивается с максимально возможным баллом. Итоговый балл рассчитывается как процент от максимального.

Пример:

Текст вопроса: «Какие из следующих симптомов характерны для острого аппендицита? (Выберите все подходящие варианты)»

Варианты ответов и их веса:

- А) Боль в правой нижней части живота (+25%)
- В) Тошнота и/или рвота (+25%)
- С) Повышение температуры тела (+25%)

D) Потеря аппетита (+25%)

E) Головная боль

F) Боль в левой нижней части живота

Например, выбор двух правильных симптомов дает 0.5 балла, трех - 0.75 балла, и так далее.

Для тестов **на установление соответствия:**

Каждому правильному ответу назначается определенный вес.

Устанавливается общий балл за вопрос, равный 1 (или 100 %).

В результате ответа на вопрос суммируются веса выбранных студентом ответов. Полученная сумма сравнивается с максимально возможным баллом. Итоговый балл рассчитывается как процент от максимального.

Пример:

Вопрос: "Сопоставьте медицинские термины с их определениями."

Общий балл за вопрос: 1 балл

Элементы для сопоставления:

Анемия

Гипертония

Диабет

Остеопороз

Варианты ответов:

A) Повышенное кровяное давление

B) Снижение плотности костной ткани

C) Недостаток эритроцитов или гемоглобина в крови

D) Нарушение обмена глюкозы

Правильные сопоставления:

1 - C

2 - A

3 - D

4 - B

Оценивание:

Каждое правильное сопоставление стоит 0.25 балла (1 балл / 4 элемента).

При полном правильном соответствии оценка равна 1 баллу (0,25 x 4).

При частичном соответствии оценка равна произведению веса ответа на количество правильных ответов.

Например, при правильном сопоставлении 3 ответов оценка равна 0,75 (0,25x3) и т.д.

Для оценки решения ситуационной задачи:

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

Для оценки доклада/устного реферативного сообщения

Оценка «отлично» выставляется, если реферативное сообщение соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферативное сообщение соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферативное сообщение не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список.

Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферативного сообщения не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферативного сообщения количество литературных источников.

Для курации больного

Отлично- Курация пациента обучающимся проводится с учетом строгого соблюдения этических и деонтологических норм и формы ношения медицинской одежды. Студент грамотно проводит расспрос и обследование пациента, правильно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, проводит дифференциальную диагностику, формулирует диагноз и проводит коррекцию лечения пациента.

Хорошо - Курация пациента обучающимся проводится с учетом строгого соблюдения этических и деонтологических норм и формы ношения медицинской одежды. Студент грамотно проводит расспрос и обследование пациента, правильно, иногда недостаточно полно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, при проведении дифференциальной диагностики может допускать ошибки не принципиального характера, формулирует диагноз и проводит коррекцию лечения пациента.

Удовлетворительно - Курация пациента обучающимся проводится с учетом строгого соблюдения этических и деонтологических норм и формы ношения медицинской одежды. Студент проводит расспрос и обследование пациента, допуская тактические ошибки, не всегда правильно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, для проведения дифференциальной диагностики и формулировки диагноза и лечения пациента требуются наводящие вопросы преподавателя или чтение учебной литературы.

Неудовлетворительно - Курация пациента обучающимся проводится без учета этических и деонтологических норм. Студент проводит расспрос и обследование пациента, допуская ошибки, которые могут привести к неправильной диагностике и лечению пациента, не правильно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, затрудняется с проведением дифференциальной диагностики, формулировкой диагноза и назначением лечения

Для разбора истории болезни

❖ Оценка «отлично» выставляется, если все разделы истории болезни интерпретированы полностью, отсутствуют ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностике.

❖ Оценка «хорошо» выставляется, если в истории болезни интерпретированы все разделы, но есть недостатки в толковании имеющихся данных, отсутствуют ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностике.

❖ Оценка «удовлетворительно» выставляется если при разборе истории болезни представлены, есть негрубые ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностике.

❖ Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если допущены грубые ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, проведении дифференциальной диагностики.

❖ Для разбора тематического больного

❖ Отлично – студент правильно оценивает и интерпретирует данные о пациенте, грамотно проводит дифференциальную диагностику, определяет лечебную тактику.

❖ Хорошо – студент допускает отдельные ошибки, не принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.

❖ Удовлетворительно – студент допускает частые ошибки, не принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.

❖ Неудовлетворительно – студент допускает частые грубые ошибки, принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.

4.3.Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации

Критерии оценки экзамена (в соответствии с п.4.1):

Оценка «отлично» выставляется, если при ответе на все вопросы билета студент демонстрирует полную сформированность заявленных компетенций, отвечает грамотно, полно, используя знания основной и дополнительной литературы.

Оценка «хорошо» выставляется, если при ответе на вопросы билета студент демонстрирует сформированность заявленных компетенций, грамотно отвечает в рамках обязательной литературы, возможны мелкие единичные неточности в толковании отдельных, не ключевых моментов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если при ответе на вопросы билета студент демонстрирует частичную сформированность заявленных компетенций, нуждается в дополнительных вопросах, допускает ошибки в освещении принципиальных, ключевых вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе на вопросы билета у студента отсутствуют признаки сформированности компетенций, не проявляются даже поверхностные знания по существу поставленного вопроса, плохо ориентируется в обязательной литературе.