

Электронная цифровая подпись



Утверждено "30" мая 2024 г.
Протокол № 5
председатель Ученого Совета Буланов С.И.
ученый секретарь Ученого Совета Супильников А.А.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
по дисциплине «ПАРОДОНТОЛОГИЯ»
Специальность 31.05.03 Стоматология
(уровень специалитета)
Направленность Стоматология
для лиц на базе среднего профессионального образования
(31.00.00 Клиническая медицина, 34.00.00 Сестринское дело), высшего образования
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) «Пародонтология»:

№ 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	Классификация болезней пародонта. Организация пародонтологической помощи. Диспансеризация.	иОПК-2.3.	Применяет свой и коллективный опыт при решении поставленных задач для предотвращения ошибок в профессиональной сфере	Определение понятий: пародонт, альвеолярная десна, маргинальная десна	1-4	2	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	В соответствии с п.4.2.2
		иПК-4.3.	Профилактика заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	Этапы диспансеризации пациентов с заболеваниями пародонта. Контроль эффективности диспансерной работы. Возрастной контингент пациентов с парадонтолизисом	5-8				
		иПК-6.1.	Ведение медицинской документации	Оформление карты диспансерного наблюдения	9				
2	Методы обследования	иОПК-5.1	Способен использовать методы сбора анамнеза,	Опрос больного. Правила сбора жалоб и	10,11	1	1-2	Устный ответ, стандартизированный	В соответствии

пациента с патологией пародонта.		объективного обследования стоматологического пациента; результаты специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний	анамнеза			ый тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	ви п.4.2.2	с
	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	Основные методы обследования. Правила и порядок проведения осмотра Дополнительные методы обследования	12,13	1,2			
	иОПК-5.3	Разрабатывает алгоритм обследования пациента для установления диагноза при решении профессиональных задач	Алгоритмы обследования больных с патологией пародонта	14,15				
	иПК-1.1	Получение информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)	Психологические аспекты общения с пациентами, их родственниками и законными представителями.	16,17				
	иПК-1.2	Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Интерпретация результатов обследования больных с заболеваниями пародонта	18,19				

		иПК-1.3	Интерпретация данных первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов	Показания и противопоказания к проведению лабораторных и инструментальных методов обследования.	20,21	3			
		иПК-1.4	Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))	Роль дополнительных методов обследования в постановке диагноза. Рентгенологическая картина больных с заболеваниями пародонта	22,23				
		иПК-1.5	Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и установление предварительного диагноза	Понятие «предварительный диагноз». Алгоритм постановки предварительного диагноза	24				
3	Воспалительные заболевания пародонта.	иОПК-2.2.	Демонстрирует способность анализировать свою профессиональную деятельность с позиций ее соответствия нормативным и профессиональным стандартам	Причины возникновения гингивита. Степени тяжести. Клинические признаки. Рентгенограмма при катаральном гингивите. Роль местных и общих факторов в этиологии гингивита. Распространенность, клиника. Дифференциальная диагностика различных форм гингивит	25-27	4	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	В соответствии с п.4.2.2

4	Дистрофические заболевания пародонта.	иОПК-2.2.	Демонстрирует способность анализировать свою профессиональную деятельность с позиций ее соответствия нормативным и профессиональным стандартам	Пародонтоз:Этиология, патогенез, патоморфология.	28-30	5	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	В соответствии с п.4.2.2
		иПК-1.6	Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза, постановка окончательного диагноза	Клиника, дифференциальная диагностика пародонтоза.					
5	Другие заболевания пародонта	иОПК-2.2.	Демонстрирует способность анализировать свою профессиональную деятельность с позиций ее соответствия нормативным и профессиональным стандартам	Язвенно-некротический гингивит Венсана. Элементы поражения. Местные и общие факторы, провоцирующие рецидив болезни. Опухоли и опухолевидные заболевания пародонта. Особенности клинических проявлений.	31-33	6	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	В соответствии с п.4.2.2
		иПК-2.1.	Лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	Местное лечение язвенно-некротического гингивита. Роль местных и общих факторов в развитии рецессии десны.	34-37				
		иПК-2.7.	Подбор лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний. Формирование комплексного плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях	Средства для местного лечения язвенно-некротического гингивита Венсана	38-41				

6	Лечение заболеваний пародонта. Поддерживающая терапия.	иПК-2.3.	Специализированный прием по лечению кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков	Принципы лечения заболеваний пародонта. Консервативное лечение атрофического гингивита, язвенно-некротического гингивита, хронического катарального гингивита, гипертрофического гингивита	42-50	3,4	1	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	В соответствии с п.4.2.2
7	Хирургические методы лечения заболеваний пародонта	иПК-2.11	Оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике	Этапы лечения заболеваний пародонта. Открытый и закрытый кюретаж. Техника проведения. Критерии выбора. Показания и противопоказания к проведению оперативных вмешательств на патологических пародонтальных карманах. Достоинства и недостатки закрытого кюретажа	51-56	5,6	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	В соответствии с п.4.2.2
		иПК-6.5.	Составление плана работы и отчета о своей работе	Составление отчета о работе исходя из профессиональных задач	57-60				

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;
- решение ситуационных задач;
- Курация больного/разбор тематического больного
 - 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. Темы докладов/устных реферативных сообщений

Тема 1.Классификация болезней пародонта. Организация пародонтологической помощи. Диспансеризация.

1.Понятие о пародонтальном комплексе, особенности функционирования и биомеханики пародонта.

2.Современный взгляд на этиологию заболеваний пародонта.

Тема 2.Методы обследования пациента с патологией пародонта.

1.Показания и противопоказания для проведения дополнительных методов обследования

2.Диагностические возможности различных методов обследования

Тема 3. Воспалительные заболевания пародонта.

1.Роль местных и общих факторов в этиологии гингивита. Распространенность, клиника,

2.Дифференциальная диагностика различных форм гингивит

Тема 4.Дистрофические заболевания пародонта.

1.Патоморфология пародонтоза

2.дифференциальная диагностика пародонтоза.

Тема 5.Другие заболевания пародонта

1.Опухоли и опухолевидные заболевания пародонта. Особенности клинических проявлений.

2.Роль местных и общих факторов в развитии рецессии десны.

Тема 6.Лечение заболеваний пародонта. Поддерживающая терапия.

1.Атрофический гингивит. Клинические проявления и принципы лечения

Тема 7.Хирургические методы лечения заболеваний пародонта

1.Показания и противопоказания к проведению оперативных вмешательств на патологических пародонтальных карманах.

2.Достоинства и недостатки закрытого кюретажа

2.2. Итоговый контроль

Тесты, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

1. Выберите один правильный ответ (Тема 1; иОПК-2.3; иПК-4.3)

Критерии оценки первого этапа диспансеризации:

1) полнота охвата диспансеризацией

2) соблюдение сроков осмотров

3) своевременность взятия на диспансерный осмотр

4) полнота проведения лечебных и оздоровительных мероприятий

Ответ: 3

2. Выберите один правильный ответ (Тема 2; иОПК-5.1; иОПК-5.2; иПК-1.1; иПК-1.2; иПК-1.3; иПК-1.4)

Осмотр пациента начинают с:

1. заполнения зубной формулы
2. определения прикуса
3. внешнего осмотра
4. осмотра зубных рядов
5. перкуссии зубов

Ответ: 3

3. Выберите один правильный ответ (Тема 3; иОПК-2.2)

Клинические признаки хронического катарального гингивита:

- 1.кровоточивость при зондировании десневой борозды.
- 2.гиперемия межзубных сосочков.
- 3.мягкий зубной налет.
- 4.наддесневой зубной камень.
- 5.поддесневой зубной камень.
- 6.карманы до 5 мм.

Ответ: 1

4. Выберите один правильный ответ (Тема 4; иОПК-2.2)

Пародонтальные карманы при пародонтозе:

- 1.до 3 мм.
- 2.от 3 до 5 мм.
- 3.более 5 мм.
- 4.отсутствуют.

Ответ: 3

5. Выберите один правильный ответ (Тема 5; иОПК-2.2; иПК-2.1)

Элементы поражения при язвенно-некротическом гингивите Венсана:

1. пятно
2. афта
3. налет
4. эрозия
5. язва

Ответ: 5

6. Выберите один правильный ответ (Тема 6; иПК-2.3)

Лечение атрофического гингивита:

1. гигиена полости рта, удаление зубных отложений, склерозирующие средства, физиотерапия
2. гигиена полости рта, удаление зубных отложений, наложение лечебных повязок
3. гигиена полости рта, устранение местных факторов (коррекция уздечек, пластика преддверия полости рта и др.), электрофорез витаминами, все виды массажа
4. обезболивание, снятие зубных отложений, аппликации протеолитическими ферментами, антибактериальные средства
5. обезболивание, массаж, физиотерапия

Ответ: 4

7. Выберите один правильный ответ (Тема 7; иПК-2.11)

Критерий выбора метода хирургического лечения пародонтита:

1. жалобы пациента
2. длительность заболевания
3. кровоточивость десны при чистке зубов
4. глубина пародонтального кармана
5. степень подвижности зубов

Ответ: 4

8. Выберите один правильный ответ (Тема 7; иПК-6.5)

Какие манипуляции не входят в отчет челюстно-лицевого хирурга о проделанной работе:

1. количество проведенных операций
2. количество перевязок
3. проведение экспертизы нетрудоспособности
4. направления на консультацию

Ответ: 4

9. Выберите два правильных ответа (Тема 5; иОПК-2.2; иПК-2.1)

Патологические процессы в зоне поражения при язвенно-некротическом гингивите Венсана:

1. некроз
2. акантолиз
3. воспалительный инфильтрат
4. вакуолярная дистрофия

Ответ: 1,3

10. Выберите три правильных ответа (Тема 5; иПК-2.7)

Средства местного лечения язвенно-некротического гингивита Венсана:

1. раствор 0,05% хлоргексидина
2. гель метрогил-дента
3. трипсин
4. индометациновая мазь

Ответ: 1,2,3

11. Выберите два правильных ответа (Тема 5; иОПК-2.2; иПК-2.1)

Общие факторы, способствующие язвенно-некротическому гингивиту Венсана:

1. авитаминоз
2. нарушение липидного обмена
3. переохлаждение
4. стресс

Ответ: 1,3

12. Выберите три правильных ответа (Тема 2; иОПК-5.1; иОПК-5.2; иПК-1.1; иПК-1.2; иПК-1.3; иПК-1.4)

Дополнительные методы обследования при язвенно-некротическом гингивите Венсана:

1. общий клинический анализ крови
2. анализ крови на содержание глюкозы
3. анализ крови на ВИЧ-инфекцию
4. бактериоскопия

Ответ: 1,3,4

13. Выберите два правильных ответа (Тема 1; иПК-4.3)

Профилактика рецидивов язвенно-некротического гингивита Венсана включает:

1. вакцинацию
2. профессиональную гигиену полости рта
3. санацию полости рта
4. прием антибиотиков

Ответ: 2,3

14. Выберите два правильных ответа (Тема 7; иПК-2.11)

Хирургическое лечение пародонтита проводят под обезболиванием:

1. аппликационное.
2. проводниковое.
3. инфильтрационное.
4. интралигаментарное.
5. ЧНЭС (чрескожная электростимуляция).

Ответ: 2,3

15. Выберите два правильных ответа (Тема 1; иПК-6.1)

Какую документацию необходимо заполнить врачу-стоматологу о проделанной работе:

1. операционный журнал
2. журнал приема больных
3. журнал проведения экспертизы нетрудоспособности
4. бланки направления на консультацию

Ответ: 2,4

16. Выберите два правильных ответа (Тема 7; иПК-2.11)

Подготовка к хирургическому вмешательству включает:

1. обучение гигиене полости рта и контроль.
2. удаление поддесневых зубных отложений.
3. избирательное пришлифовывание зубов.
4. санация полости рта

Ответ: 2,4

17. Установите соответствие: (Тема 4; иОПК-2.2)

- 1: Пародонт – это
 - 2: Альвеолярная десна – это
 - 3: Маргинальная десна – это
1. десна, окружающая зуб.
 2. десна, покрывающая альвеолярный отросток.
 3. зуб, десна, пародонт, кость альвеолы, цемент корня.
 4. эпителия и надкостницы.

Ответ: 1-3; 2-2,4; 3-1

18. Установите соответствие методов обследования больных с заболеваниями пародонта (Тема 2; и ОПК-5.2)

- 1: К основным методам обследования относится:
 - 2: К дополнительным методам обследования относится:
1. сбор жалоб и анамнеза
 2. рентгенологическое обследование
 3. опрос
 4. осмотр полости рта
 5. общий клинический анализ крови

Ответ: 1-1,3,4; 2-2,5

19. Установите соответствие между методами лечения и манипуляциям врача (Тема 7; иПК-2.11)

- 1: К консервативным методам лечения относятся:
 - 2: К хирургическим методам лечения относятся
1. антисептическая обработка патологических зубодесневых карманов
 2. отслоение слизистого лоскута
 3. удаление поддесневых зубных отложений.
 4. проведение профессиональной гигиены полости рта
 5. удаление грануляций, врастшего эпителия
 6. ультразвуковая обработка необходимых поверхностей зуба

Ответ: 1-1,4,6; 2-2,3,5

20. Установите соответствие (Тема 7; иПК-2.11)

- 1: вмешательства, направленные на устранение пародонтальных карманов
 - 2: вмешательства, направленные на устранение нарушений мягких тканей преддверия полости рта:
1. пластика уздечек
 2. кюретаж (закрытый, открытый)
 3. гингивотомия

4. лоскутные операции
 5. направленная регенерация тканей пародонта (НРТ)
 6. вестибулопластика
 7. устранение рецессий
 8. гингивэктомия
- Ответ: 1-2,3,5,6,8; 2-1,5,7

21. Расположите в правильной последовательности этапы проведения операции гингивотомии (Тема 7; иПК-2.11)

1. промывание раны растворами антисептиков
 2. обезболивание зоны операции
 3. кюретаж кармана
 4. выполнение вертикального разреза на всю глубину пародонтального кармана.
 5. отделение краев лоскута распатором с обнажением пораженных тканей.
- Ответ: 2,4,5,3,1

22. Расположите в правильной последовательности этапы проведения операции закрытого кюретажа (Тема 7; иПК-2.11)

1. производят удаление поддесневого зубного камня
 2. удаление грануляций, выросшего эпителия,
 3. сглаживание корневых поверхностей.
 4. наложение пародонтальных повязок
 5. проведение анестезии
 6. антисептическая обработка
- Ответ: 5,1,2,3,6,4

23. Расположите в правильной последовательности этапы проведения профессиональной гигиены при пародонтите (Тема 5; иОПК-2.2; иПК-2.1)

1. антисептическая обработка
 2. Ультразвуковая обработка необходимых поверхностей зуба
 3. проведение анестезии
 4. удаление наддесневых отложений
 5. удаление поддесневых отложений
 6. Наложение лечебной повязки
- Ответ: 3,1,4,5,2,6

24. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 3; иОПК-2.2)

_____ это воспаление десны без нарушения целостности зубодесневого соединения.

Ответ: Гингивит

25. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 3; иОПК-2.2)

_____ это дегенеративное изменение шиповатого слоя эпидермиса.

Ответ: Акантолиз

26. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 3; иОПК-2.2)

_____ это воспалительный процесс слизистой оболочки полости рта, сопровождающийся нарушением поверхностного слоя слизистой и образованием афт (эрозий).

Ответ: Стоматит

27. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 4; иОПК-2.2)

_____ это препараты из природного или/и синтезированного сырья, которые обеспечивают нормализацию обменных процессов в эпителии слизистых оболочек и кожи.

Ответ: Кератопластики

28. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 7; иПК-2.11)

_____ это комплекс стоматологических хирургических мероприятий, направленных на рассечение стенки пародонтального кармана с целью удаления гноя или проведения открытого кюретажа.

Ответ: Гингивотомия

29. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 4; иОПК-2.2)

_____ это сухость в полости рта.

Ответ: Ксеростомия

30. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 3; иОПК-2.2)

_____ это препараты, обладающие противовоспалительным свойством и улучшают тканевую регенерацию.

Ответ: Ферменты

31. Выберите один правильный ответ (Тема 1; иОПК-2.3; иПК-4.3)

Качественный показатель эффективности диспансерной работы в течение года:

1. средняя длительность ремиссии заболевания
2. доля больных, не явившихся для контрольного осмотра
3. средняя кратность активных наблюдений, приходящихся на одного больного
4. доля вновь взятых на учет от всех находящихся на учете

Ответ: 1

32. Выберите один правильный ответ (Тема 2; иОПК-5.1; иОПК-5.2; иПК-1.1; иПК-1.2; иПК-1.3; иПК-1.4)

Воспалительную резорбцию альвеолярной перегородки определяют в результате:

1. зондирования пародонтального кармана
2. реографического исследования тканей пародонта
3. рентгенологического исследования челюстных костей
4. эхоостеометрического исследования альвеолярной кости
5. определения индексов кровоточивости десны при зондировании

Ответ: 2

33. Выберите один правильный ответ (Тема 3; иОПК-2.2)

Катаральный гингивит средней степени тяжести включает воспаление десны:

1. папиллярной.
2. папиллярной и маргинальной.
3. маргинальной и альвеолярной.
4. альвеолярной, маргинальной и папиллярной.

Ответ: 2

34. Выберите один правильный ответ (Тема 4; иОПК-2.2)

Пародонтоз по клиническому течению различают:

1. острый.
2. хронический.
3. хронический в стадии обострения.
4. в стадии ремиссии.

Ответ: 2

35. Выберите один правильный ответ (Тема 5; иОПК-2.2; иПК-2.1; иПК-2.7)

В острой стадии язвенно-некротического гингивита Венсана не показано:

1. поливитамины
2. десенсибилизирующие препараты
3. гормональные препараты
4. противомикробные препараты

Ответ: 3

36. Выберите один правильный ответ (Тема 6; иПК-2.3)

При лечении хронического катарального гингивита проводят:

1. обработку десны резорцином
2. коррекцию гигиены полости
3. аппликацию протеологических ферментов
4. гингивэктомию
5. гингивотомию

Ответ: 2

37. Выберите один правильный ответ (Тема 7; иПК-2.11)

Метод хирургического лечения пародонтита при глубине пародонтального кармана до 4 мм:

1. кюретаж карманов или операция «открытый кюретаж»
2. операция «закрытый кюретаж»
3. лоскутная операция
4. гингивотомия
5. гингивэктомия

Ответ: 1

38. Выберите один правильный ответ (Тема 7; иПК-6.5)

Какие манипуляции не входят в отчет челюстно-лицевого хирурга о проделанной работе:

1. количество проведенных операций
2. количество перевязок
3. проведение экспертизы нетрудоспособности
4. направления на консультацию

Ответ: 4

39. Выберите два правильных ответа (Тема 5; иОПК-2.2; иПК-2.1)

Дифференциальную диагностику язвенно-некротического гингивита Венсана проводят с:

1. острым герпетическим стоматитом
2. ВИЧ-инфекцией
3. сахарным диабетом
4. глоссалгией

Ответ: 1,2

40. Выберите два правильных ответа (Тема 5; иПК-2.7)

В острой стадии язвенно-некротического гингивита Венсана не показано:

1. применение обезболивающих препаратов
2. удаление зубов
3. применение кератопластиков
4. проведение профессиональной гигиены полости рта

Ответ: 2,3

41. Выберите три правильных ответа (Тема 2; иОПК-5.1; иОПК-5.2; иПК-1.1; иПК-1.2; иПК-1.3; иПК-1.4)

Дополнительные методы обследования при язвенно-некротическом гингивите Венсана:

1. общий клинический анализ крови
2. анализ крови на содержание глюкозы
3. анализ крови на ВИЧ-инфекцию
4. бактериоскопия

Ответ: 1,3,4

42. Выберите три правильных ответа (Тема 5; иОПК-2.2; иПК-2.1)

Местные факторы, провоцирующие рецидив язвенно-некротического гингивита Венсана:

1. хронические воспалительные заболевания пародонта
2. несанированная полость рта
3. гальваноз
4. полуретинированный зуб мудрости

Ответ: 1,2,4

43. Выберите два правильных ответа (Тема 1; иПК-4.3)

Профилактика рецидивов язвенно-некротического гингивита Венсана включает:

1. вакцинацию
2. профессиональную гигиену полости рта
3. санацию полости рта
4. прием антибиотиков

Ответ: 2,3

44. Выберите два правильных ответа (Тема 7; иПК-2.11)

Критерий выбора метода хирургического лечения пародонтита:

1. жалобы пациента
2. длительность заболевания
3. кровоточивость десны при чистке зубов
4. глубина пародонтального кармана
5. степень подвижности зубов

Ответ: 4,5

45. Выберите два правильных ответа (Тема 1; иПК-6.1)

Какую документацию необходимо заполнить врачу-стоматологу о проделанной работе:

1. операционный журнал
2. журнал приема больных
3. журнал проведения экспертизы нетрудоспособности
4. бланки направления на консультацию

Ответ: 2,4

46. Выберите два правильных ответа (Тема 7; иПК-2.11)

Метод хирургического лечения пародонтита при глубине пародонтального кармана более 5 мм:

1. кюретаж карманов
2. операция «открытый кюретаж»
3. лоскутная операция
4. гингивотомия
5. гингивэктомия

Ответ: 2,3

47. Установите соответствие. Виды лоскутов (Тема 7; иПК-2.11)

- 1: полный
 - 2: расщеплённый
 - 3: простой
 - 4: позиционный
1. состоит из эпителия, соединительной ткани и надкостницы
 2. в ходе операции лоскут возвращают на место
 3. в процессе операции лоскут перемещают на другое место
 4. включает эпителиальную и соединительную ткань

Ответ: 1-1; 2-4; 3-2; 4-4

48. Установите соответствие. Виды лоскутов (Тема 7; иПК-2.11)

- 1: Преимущества операции гингивэктомия:
 - 2: Недостатки гингивэктомии:
1. нарушаются контуры межзубных сосочков
 2. не удаётся избежать рецессии десны и обнажения корней
 3. возникает повышение чувствительности обнажённых корней
 4. заживление раны вторичным натяжением может привести к воспалительным осложнениям
 5. простота выполнения
 6. лучший эстетический эффект
 7. достаточный обзор операционного поля

8. возможность максимально тщательной обработки ПК, альвеолярного отростка

Ответ: 1-5,6,7,8; 2-1,2,3,4

49. Установите соответствие. Принципы ведения больных (Тема 5; иОПК-2.2; иПК-2.1)

1: предоперационное ведение больных

2: послеоперационное ведение больных

1. пациент должен знать и соблюдать правила гигиены полости рта

2. необходимо тщательное удаление зубных отложений

3. проведение противовоспалительного лечения (по показаниям)

4. лечение кариеса и его осложнений

5. избирательное шлифование при выявлении суперконтактов

6. шинирование (по показаниям)

7. прекращение табакокурения за месяц до операции

Ответ: 1-1,3,4,7; 2-2,5,6

50. Установите соответствие (Тема 4; иОПК-2.2)

1: острая форма гингивита

2: язвенно-некротический гингивит

1. участки некроза

2. отек и гиперемия десны

3. повышение температуры до 39

4. местное увеличение температуры до 37,5

5. болезненность и гиперсаливация

6. кровоточивость десен

7. изъязвленные участки десны

8. гнилостный запах изо рта

Ответ: 1-2,4,5,6; 2-1,3,7,8

51. Расположите в правильной последовательности этапы обследования больного с заболеваниями пародонта (Тема 2; иОПК-5.1; иОПК-5.2; иПК-1.1; иПК-1.2; иПК-1.3; иПК-1.4)

1. назначение общего анализа крови

2. консультация врачей интернистов

3. сбор жалоб и анамнеза

4. осмотр полости рта

5. проведение рентгенологического исследования

Ответ: 3,4,5,1,2

52. Расположите в правильной последовательности этапы операции радикальной гингивэктомии (Тема 7; иПК-2.11)

1. разрез в сторону переходной складки.

2. маркировка глубины карманов

3. обработка костной ткани

4. удаление зубных отложений

5. обработка раны растворами антисептиков

6. наложение защитной повязки.

Ответ: 2,1,4,3,5,6

53. Расположите в правильной последовательности этапы проведения операции открытого кюретажа (Тема 7; иПК-2.11)

1. дезэпителизация лоскута

2. фестончатый, скошенный внутрь разрез до основания кармана

3. обезболивание

4. отслаивание слизисто-надкостничного лоскута

5. УЗ-обработка корней

6. удаление зубного камня и грануляций

7. наложение швов в межзубных промежутках

8. фиксация пародонтальной повязки

Ответ: 3,2,1,4,6,5,7,8

54. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 1; иОПК-2.3; иПК-4.3)

_____ это воспалительное поражение окружающих тканей зуба, приводящее к нарушению и ослаблению связочного аппарата зуба.

Ответ: Пародонтит

55. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 1; иОПК-2.3; иПК-4.3)

_____ это стоматологическое заболевание, возникающее при наличии металлических зубных протезов и вследствие их взаимодействия со слюной, являющейся сложным электролитом.

Ответ: Гальваноз

56. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 7; иПК-2.11)

_____ один из видов хирургического лечения, который заключается в частичном или полном иссечении стенок пародонтальных карманов.

Ответ: Гингивэктомия

57. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 7; иПК-2.11)

_____ это хирургические манипуляции, к которым прибегают для того, чтобы убрать поддесневые отложения или очистить лунку после удаления зуба.

Ответ: Кюретаж

58. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 3; иОПК-2.2)

_____ это расстройство вкуса.

Ответ: Дивгезия

59. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 3; иОПК-2.2)

_____ это воспалительные явления в области слизистых оболочек рта у детей и взрослых.

Ответ: Стomatит

60. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 1; иОПК-2.3; иПК-4.3)

_____ это комплекс тканей, состоящий из периодонтальной связки, цемента, десны и альвеолярной кости.

Ответ: Пародонт

Эталон ответов

Вопрос	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	3	3	1	3	5	4	4	4	1,3	1,2,3
Вопрос	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Ответ	1,3	1,3,4	2,3	2,3	2,4	2,4	1-3 2- 2,4 3-1	1- 1,3,4 2-2,5	1-1,4,6 2-2,3,5	1- 2,3,5,6 ,8 2-1,5,7
Вопрос	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Ответ	2,4,5,3 ,1	5,1,2,3, 6,4	3,1,4,5,2,6	Гингивит	Акантолиз	Стomatит	Кератопластики	Гингивитомия	Ксеротомия	Ферменты
Вопрос	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
Ответ	1	2	2	2	3	2	1	4	1,2	2,3

г										
Вопрос	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
Ответ	1,3,4	1,2,4	2,3	4,5	2,4	2,3	1-1 2-4 3-2 4-4	1- 5,6,7,8 2- 1,2,3,4	1- 1,3,4,7 2-2,5,6	1- 2,4,5,6 2- 1,3,7,8
Вопрос	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
Ответ	3,4,5,1 2	2,1,4,3, 5,6	3,2,1,4,6,5, 7,8	Паро- донтит	Гальваноз	Гингивэктомия	Кюретаж	Дивгезия	Стоматит	Пародонт

Ситуационные задачи, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

Ситуационная задача 1 (Тема 7; иПК-2.11)

Пациент Т., 23 года, обратился в стоматологическую клинику с жалобами на боль в области 34,35;36 зубов

Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36,9°C.

При осмотре в полости рта: в области прикрепленной десны отмечается гиперемия и отек слизистой. Определяются патологические зубодесневые карманы. Отделяемого из них нет.

На рентгенограмме: Определяется убыль костной ткани на 1/5.

Какие виды хирургического лечения показаны в данном случае

Выберите один правильный ответ:

1. открытый кюретаж,
2. закрытый кюретаж
3. лоскутная операция
4. удаление зубов
5. назначение противовоспалительного лечения

Эталон ответа: 1

Ситуационная задача 2 (Тема 5; иОПК-2.2; иПК-2.1)

Больная Р, 50 лет обратилась к стоматологу с жалобами на резкую боль в полости рта, неприятный запах изо рта, общую слабость, головную боль, повышение температуры тела до 38,8°C.

При осмотре полости рта - неудовлетворительная гигиена, обилие наддесневого зубного налёта, гиперемия, некроз межзубных сосочков и десневого края вокруг большинства зубов, резкая кровоточивость и болезненность десны при прикосновении инструментом.

Составьте план местного лечения.

Выберите три правильных ответа:

1. антибактериальная терапия
2. витаминотерапия
3. аппликации протеолитических ферментов,
4. удаление некротических тканей,
5. аппликация антибактериальных препаратов
6. эпителизирующие препараты после исчезновения некротического налёта

Эталон ответа: 3,4,5

Ситуационная задача 3 (Тема 2; иОПК-5.1; иОПК-5.2; иПК-1.1; иПК-1.2; иПК-1.3; иПК-1.4)

Пациент 27 лет обратился к стоматологу с жалобами на подвижность зубов, отсутствие зубов 11 21 31, кровоточивость десны, выделение гноя, боль, неприятный запах из полости рта, частые случаи припухлости десны, которые сопровождаются болью и повышением температуры тела до 37,9 градусов.

Осмотр полости рта: слизистая оболочка губ, щёк без патологических изменений. Десна в области имеющихся зубов застойно гиперемирована, отмечается гнойное отделяемое из пародонтальных карманов. Пародонтальные карманы 6-9 мм патологическая подвижность зубов I-III степени.

Назовите методы обследования, необходимые для уточнения диагноза.

Выберите два правильных ответа:

1. орторпантограмма
2. общий клинический анализ крови;
3. заключение эндокринолога.
4. прицельная рентгенография 11.12,31 зубов
5. мазок с пародонтальных карманов на цитологическое исследование

Эталон ответа: 1,5

Ситуационная задача 4 (Тема 3; иОПК-2.2)

Пациентка Г. 48 лет обратилась к стоматологу с жалобами на повышенную чувствительность зубов на все виды раздражителей, на эстетический дефект.

Внешний осмотр: кожные покровы без видимой патологии, лимфатические узлы не пальпируются.

Осмотр полости рта: слизистая оболочка губ, щек бледно-розового цвета, достаточно увлажнена, без видимых патологических изменений. Десна бледная, плотная, зубы 13, 12, 11, 21, 22, 23, 33, 32, 31, 41, 42, 43 смещены веерообразно, оголены их корни на 2-3 мм. В области зубов 13, 14, 15, 23, 34, 35 клиновидные дефекты.

На рентгенограмме – равномерное снижение высоты межзубных перегородок на 1/3 длины корней зубов.

Установите предварительный диагноз заболевания.

Выберите один правильный ответ:

1. Пародонтоз, генерализованная форма
2. Катаральный гингивит
3. Язвенно-некротический гингивит
4. Пародонтит

Эталон ответа: 1

Ситуационная задача 5 (Тема 5; иОПК-2.2; иПК-2.1)

Пациентка 43 лет обратилась к стоматологу с жалобами на подвижность резцов верхней челюсти, появление щели между зубами, крови во время чистки зубов и припухлость десны, которая в течение последнего года возникала трижды.

Был поставлен диагноз: хронический локальный пародонтит средней степени

С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?

Выберите два правильных ответа:

1. с гингивитом
2. с пародонтитом лёгкой степени
3. с пародонтитом тяжелой степени
4. с хроническим периодонтитом резцов верхней челюсти
5. с остеомой

Эталон ответа: 1,2

Ситуационная задача 6 (Тема 5; иОПК-2.2; иПК-2.1)

Пациент, 40 лет обратился к стоматологу с жалобами на подвижность зубов нижней челюсти справа, кровоточивость десны, выделение гноя, боль, неприятный запах из полости рта, частые случаи припухлости десны, которые сопровождаются болью и повышением температуры тела до 37,9 градусов.

Десна в области имеющихся зубов застойно гиперемирована, отмечается гнойное отделяемое из пародонтальных карманов. Пародонтальные карманы 5-7 мм патологическая подвижность зубов II степени.

Назовите методы обследования, необходимые для уточнения диагноза.

Выберите два правильных ответа:

1. орторпантограмма
2. общий клинический анализ крови;
3. заключение терапевта
4. прицельная рентгенография зубов нижней челюсти справа

Эталон ответа: 1,4

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 с указанием индикаторов, планируемых результатов обучения и критериев оценивания освоения компетенций

Формируемая компетенция	Содержание компетенции/ индикатора	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено	
			«не зачтено»	«зачтено»
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		
иОПК-2.2	Демонстрирует способность анализировать свою профессиональную деятельность с позиций ее соответствия нормативным и профессиональным стандартам	Знать: Методы анализа медицинской деятельности, опыт развития отечественной и зарубежной медицины	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Использовать аналитическое и клиническое мышление для грамотного анализа клинических ситуаций и принятия профессиональных решений на	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.

		основе использования профессиональных стандартов обследования и лечения больных стоматологического профиля		
		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	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иОПК-2.3.	Применяет свой и коллективный опыт при решении поставленных задач для предотвращения ошибок в профессиональной сфере	Знать: Основные направления развития знаний в области стоматологии в отечественной и зарубежной медицине в рамках своих профессиональных компетенций	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: использовать собственный опыт, опыт отечественной и мировой медицинской на практике с целью предотвращения ошибок в профессиональной деятельности	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: навыками аналитического и клинического мышления для анализа и решения профессиональных задач и предотвращения ошибок в профессиональной сфере	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при	Знать: Клиническую картину, методы диагностики стоматологических заболеваний у взрослых и детей, Международную статистическую	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного

	решении профессиональных задач	классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем	определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Использовать данные обследования пациентов для установления диагноза пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками диагностического поиска, проведения дифференциальной диагностики с целью установления диагноза пациента при решении профессиональных задач	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
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 или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Выявлять признаки стоматологических заболеваний с помощью сбора анамнеза, объективного обследования стоматологического пациента, специальными и дополнительными методами исследования для диагностики и дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками применения результатов обследования пациентов для для диагностики и	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

		дифференциальной диагностики 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	Знать: принципы первичного и повторного осмотра, диагностические возможности различных методов обследования в стоматологии	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Обосновывать необходимость и объем основных и дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) для установления диагноза при решении профессиональных задач	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками установления диагноза пациентам на основе интерпретации полученных в ходе обследования данных	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
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 или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса

		<p>Уметь: Обосновывать необходимость и объем основных и дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) для установления диагноза при решении профессиональных задач</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p>	<p>показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.</p>
		<p>Владеть: Навыками разработки диагностического алгоритма на основе сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) с целью установления диагноза при решении профессиональных задач</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>
<p>ОПК-6</p>	<p>Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного лечения при решении профессиональных задач</p>	<p>Знать: Основные принципы лечения пациентов, основные методы вспомогательного, в т.ч. хирургического лечения, общие и функциональные методы лечения пациентов</p>		
		<p>Уметь: Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции</p>		
		<p>Владеть: Навыками оказания квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием</p>		

		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 или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения различных заболеваний у детей и взрослых	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками применения медикаментозных и немедикаментозных методов лечения у пациентов с различной патологией	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
ПК-1	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	Знать: методы обследования пациента с целью установки диагноза	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; 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	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: навыками постановки диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

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 или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: оценить состояние пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: методами сбора информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
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 или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает 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	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-1.3	Интерпретация данных первичного и повторного	Знать: Объем первичного и повторного осмотров, значение специальных	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и

	осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов	и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний	количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает 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	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		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	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
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 или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками интерпретации	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

		данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))	дисциплины	
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 или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Анализировать полученные результаты обследования	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: методикой разработки алгоритма постановки предварительного диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
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 или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью 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	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.

		Владеть: методикой разработки алгоритма постановки окончательного диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
ПК-2	Проведение всех видов лечения стоматологическому пациенту с соблюдением принципов эффективности и безопасности	Знать: Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях		
		Уметь: Основные принципы лечения стоматологических пациентов		
		Владеть: Навыками разработки оптимальной тактики лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом принципов эффективности и безопасности		
иПК-2.1	Лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	Знать: Особенности клинической картины, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками составления	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

		комплексного плана лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	дисциплины	
иПК-2.3	Специализированный прием по лечению кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков	Знать: Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Проводить специализированный прием по лечению кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками проведения лечения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-2.7	Подбор лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний. Формирование комплексного плана лечения пациента	Знать: Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетика, фармакодинамика, совместимость лекарственных препаратов	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса

	при стоматологических заболеваниях	Уметь: Осуществлять подбор лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний, определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками составления комплексного плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-2.11	Оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике	Знать: Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Применять методы комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками оказания квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
ПК-4	Проведение и контроль эффективности	Знать: Санитарно-эпидемиологические нормы и требования		

	санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения	Уметь: Осуществлять контроль за эффективностью санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения		
		Владеть: Навыками проведения плана профилактической стоматологической помощи и контроля ее эффективности		
иПК-4.3.	Профилактика заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	Знать: Этиология, патогенез, профилактика часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками краткого профилактического консультирования	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
ПК-6.	Организационно-управленческая деятельность	Знать: Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций		

		Уметь: Организовать медицинскую деятельность в рамках своих компетенций		
		Владеть: Навыками организационно-управленческой деятельности в рамках своих компетенций при решении профессиональных задач		
иПК-6.1.	Ведение медицинской документации	Знать: Особенности ведения медицинской документации	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками ведения медицинской документации, анализа качества и эффективности ее ведения	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-6.5	Составление плана работы и отчета о своей работе	Знать: Принципы составления планов и отчетов о проделанной работе, критерии самооценки	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Разрабатывать план работы	Обучающийся не может использовать теоретические знания	показывает умение переложить теоретические знания на

		исходя из профессиональных задач и структуру отчета	по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками составления плана работы и отчета о своей работе	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

4.3 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. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач

4.2.2. Шкалы оценивания компетенций (результатов освоения)

Традиционная система

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 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%)
- Д) Потеря аппетита (+25%)
- Е) Головная боль
- Ф) 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:

А) Повышенное кровяное давление

В) Снижение плотности костной ткани

С) Недостаток эритроцитов или гемоглобина в крови

Д) Нарушение обмена глюкозы

Правильные сопоставления:

1 - С

2 - А

3 - D

4 - В

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 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 недостаточно 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 количество литературных источников.

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 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.

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.

4.3. Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации.

Критерии оценивания зачета (в соответствии с п.4.1.)

«Зачтено» выставляется при условии, если у студента сформированы заявленные компетенции, он показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» выставляется при несформированности компетенций, при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.