

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 «МЕСТНОЕ ОБЕЗБОЛИВАНИЕ И АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ В  
СТОМАТОЛОГИИ»**

**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 с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы**

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине (модулю) «Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии»:

№ 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	Местное обезболивание. Препараты для местного обезболивания.	иОПК-6.2	Способен применить знания о медикаментозных и немедикаментозных методах лечения для назначения лечения	Физико-химические свойства, классификация и механизм действия, анестезирующая активность и токсичность местноанестезирующих препаратов. Виды инъекторов. Вазоконстрикторы: механизм действия, классификация, показания и противопоказания к использованию в составе местно-обезболивающего раствора.	1-3	1	1-2	Устный ответ, стандартизованный 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-2.7	Подбор лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний. Формирование комплексного плана лечения пациента при стоматологических	Формы выпуска препаратов. Современный инструментарий для проведения местной анестезии в стоматологии. Обоснование выбора препарата при проведении местного обезболивания.	4-6	2		работа на симуляторах	
2	Методы местного обезболивания	иПК-2.6	Подбор вида местной анестезии/обезболивания . Оценка возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии	Особенности инфильтрационного обезболивания инъекторами и карпульными анестетиками, показания и противопоказания к их применению.	7-9	3	1-2	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах	В соответствии с п.4.2.2
		иПК-2.7	Подбор лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний. Формирование комплексного плана лечения пациента при стоматологических	Пародонтальные способы местной анестезии ( интралигаментарная анестезия, интрасептальная анестезия, внутрипульпарная и внутриканальная анестезия), показания и противопоказания к их применению.	10-12	4			
3	Инфильтрационная анестезия на верхней челюсти	иПК-2.6	Подбор вида местной анестезии/обезболивания . Оценка возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии	Инфильтрационная анестезия на верхней челюсти. Показания и противопоказания. Топографо-анатомическое обоснование. Техника выполнения.	13-20	5	1-2	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на	В соответствии с п.4.2.2

							симуляторах		
4	Проводниковая анестезия на верхней челюсти	иПК-2.6	Подбор вида местной анестезии/обезболивания . Оценка возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии	Туберальная, подглазничная анестезия. Топографо-анатомическое обоснование. Техника выполнения. Методика блокирования носо-небного и большого небного нерва. Топографо-анатомическое обоснование. Техника выполнения. Методики проводниковой анестезии внеротовым доступом.	21-27	6	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах	В соответствии с п.4.2.2
5	Инфильтрационная анестезия на нижней челюсти	иПК-2.6	Подбор вида местной анестезии/обезболивания Оценка возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии	Инфильтрационная анестезия на нижней челюсти (интралигаментарная, интерсептальная, внутрикостная) Топографо-анатомическое обоснование. Техника выполнения.	28-35	1	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах	В соответствии с п.4.2.2
6	Проводниковая анестезия на нижней челюсти	иПК-2.6	Подбор вида местной анестезии/обезболивания Оценка возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии	Анестезия по Гоу-Гейтсу. Мандибулярная, торусальная, ментальная анестезия. Топографо-анатомическое обоснование. Техника выполнения.	36-40	2	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное	В соответствии с п.4.2.2

		иПК-2.11	Оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике	Анестезии при ограниченном открывании рта по Берше-Дубову, Уварову. Техника выполнения.	41-43	3		сообщение, решение ситуационных задач, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах	
7	Ошибки и осложнения местного обезболивания в стоматологии	иОПК-2.2	Демонстрирует способность анализировать свою профессиональную деятельность с позиций ее соответствия нормативным и профессиональным стандартам	Непосредственные осложнения в момент проведения анестезии (поломка иглы, повреждение нервов и сосудов, мышцы, инфицирование, постинъекционное сведение челюстей)	44-46	4	1-2	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах	В соответствии с п.4.2.2
		иОПК-2.3	Применяет свой и коллективный опыт при решении поставленных задач для предотвращения ошибок в профессиональной сфере	Оказание неотложной помощи, профилактика осложнений.	47-50	5			
8	Премедикация и общее обезболивание	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	Задачи премедикации.	49	6	1-2	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, разбор тематического больного, курация	В соответствии с п.4.2.2

			профессиональных задач					большого, разбор истории болезни, работа на симуляторах	
		иОПК-5.3	Разрабатывает алгоритм обследования пациента для установления диагноза при решении профессиональных задач	Общее обезболивание (наркоз) в стоматологии.	50	2			
		иПК-1.1	Получение информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)	Методы наркоза: масочный, назофарингеальный, эндотрахеальный, внутривенный.	51	1			
		иПК-1.3	Интерпретация данных первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций	Виды комбинированного общего обезболивания.	52	3			
		иПК-1.4	Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))	Показания и противопоказания к проведению общего обезболивания.	53	4			
9	Интенсивная терапия соматических осложнений	иОПК-5.1	Способен использовать методы сбора анамнеза, объективного обследования стоматологического пациента; результаты специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики	Неотложная помощь при общесоматических осложнениях в амбулаторной стоматологической практике. Сердечно-легочная реанимация в условиях стоматологической практики. Терминальные состояния. Диагностика. «Мозговая» и биологическая	54	5	1-2	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, разбор тематического больного,	В соответствии с п.4.2.2

		стоматологических заболеваний	смерть.			курация больного, разбор истории болезни, работа на симуляторах	
	иПК-1.2	Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Интенсивная терапия при острой сердечно-сосудистой недостаточности. Обморок. Коллапс. Гипертонический криз. Приступ стенокардии. Острый инфаркт миокарда	55	6		
	иПК-1.5	Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и установление предварительного диагноза	Мероприятия, направленные на предупреждение развития осложнений. Тактика врача-стоматолога	56	1		
	иПК-1.6	Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза, постановка окончательного диагноза	Асфикция. Приступ удушья (бронхиальная астма). Анафилактический шок, аллергические и токсические реакции	57	2		
	иПК-2.5	Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента	Организационные аспекты и особенности проведения СЛР в поликлинике. Методы и техника искусственной вентиляции легких, контроль эффективности. Методы и техника непрямого массажа сердца, контроль эффективности.	58	3		
	иПК-6.1	Ведение медицинской документации	Правила заполнения медицинской карты	59	4		
	иПК-6.5	Составление плана работы и отчета о своей работе	Принципы составления планов и отчетов о проделанной работе, критерии самооценки	60	5		
						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;
- подготовка доклада/устных реферативных сообщений,
- решение ситуационных задач;
- курация больного/ разбор тематического больного
- разбор истории болезни
- работа на симуляторах

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**

**Тема 1.**

1.Вазоконстрикторы: механизм действия, классификация, показания и противопоказания к использованию в составе местно-обезболивающего раствора.

2.Обоснование выбора препарата при проведении местного обезболивания

**Тема 2**

1.Пародонтальные способы местной анестезии. Показания и противопоказания к применению

2.Интралигаментарная анестезия, интрасептальная анестезия, внутривульварная и внутриканальная анестезия. Техника выполнения

**Тема 3**

1.Топографо-анатомическое обоснование выполнения инфильтрационной анестезии

2.Техника выполнения инфильтрационной анестезии

**Тема 4**

1.Методики проводниковой анестезии на верхней челюсти внеротовым доступом.

2.Методика блокирования носо-небного и большого небного нерва..

**Тема 5**

1.Особенности инфильтрационного обезболивания инъекторами и карпульными анестетиками,

2.Показания и противопоказания к их применению.

**Тема 6**

1.Анестезии при ограниченном открывании рта по Берше-Дубову, Уварову. Техника выполнения.

2.Показания и противопоказания

**Тема 7**

1.Оказание неотложной помощи при непосредственных осложнениях местного обезболивания.

2.Профилактика осложнений.

**Тема 8**

1.Виды комбинированного общего обезболивания.

2.Показания и противопоказания к проведению общего обезболивания.

**Тема 9.**

1.Асфикция.Виды.Неотложная помощь

2.Организационные аспекты и особенности проведения СЛР в поликлинике.

**2.2 Итоговый контроль**

**Тесты, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции**

**1. Выберите 1 правильный ответ** Тема 1 (иОПК-6.2; иПК-2.7)



**Лидокаин является:**

- 1-антигистаминным препаратом
- 2- местным препаратом анестезирующего действия
- 3-противозудным препаратом
- 4-ингибитором моноаминоксидаз
- 5-противошоковым препаратом

Ответ: 2

**2. Выберите 1 правильный ответ** Тема 2 (иПК-2.6; иПК-2.7)

**К методу инфильтрационной анестезии относится:**

- 1-мандибулярная
- 2-субпериостальная
- 3-инфраорбитальная
- 4-резцовая
- 5-ментальная

Ответ: 2

**3. Выберите 1 правильный ответ** Темы 3,5 (иПК-2.6)

**К методу инфильтрационной анестезии относится:**

- 1-интралигаментарная
- 2-туберальная
- 3-подглазничная
- 4-торусальная

Ответ: 1

**4. Выберите 1 правильный ответ** Тема 4 (иПК-2.6)

**Туберальная анестезия блокирует:**

- 1-передние верхние альвеолярные
- 2-средние верхние альвеолярные
- 3-задние верхние альвеолярные
- 4-глазничного нерва
- 5-носонебного нерва

Ответ: 3

**5. Выберите 1 правильный ответ** Тема 5 (иПК-2.6)

**Основным видом обезболивания, применяемым при операции удаления зуба, является:**

- 1)местное
- 2)общее (наркоз)
- 3)комбинированное
- 4)нейролептаналгезия

Ответ: 1

**6. Выберите 1 правильный ответ** Тема 6 (иПК-2.6; иПК-2.11)

**Депонестетика при мандибулярной анестезии создают у отверстия:**

- 1)большого небного
- 2) резцового
- 3) подглазничного
- 4) нижнечелюстного
- 5) подбородочного

Ответ: 4

**7. Выберите 1 правильный ответ** Тема 7 (иОПК-2.2; иОПК-2.3)

**Укажите возможное осложнение, возникающее после проведения торусальной анестезии:**

- 1-постинъекционная контрактура медиальной крыловидной мышцы
- 2- гематома крылонёбной и подвисочной ямок
- 3-диплопия
- 4-неврит подглазничного нерва

Ответ: 1

**8. Выберите 1 правильный ответ** Тема 8 (иОПК-5.2; иОПК-5.3; иПК-1.1; иПК-1.3; иПК-1.4)  
**Наркозом, используемым при длительных и травматических операциях, является:**

- 1-масочный
- 2-внутривенный
- 3-эндотрахеальный
- 4-интубация через трахеостому

Ответ: 2

**9. Выберите два правильных ответа** Тема 9 (иОПК-5.1; иПК-1.2; иПК-1.5; иПК-1.6; иПК-2.5)  
**Потеря сознания, редкий, слабого наполнения пульса, бледность кожных покровов характерны для:**

- 1-обморока
- 2-анафилактического шока
- 3-сердечно-сосудистого коллапса
- 4-аллергической реакции

Ответ: 1,3

**10. Выберите два правильных ответа** Тема 2 (иПК-2.6; иПК-2.7)  
**Вид инфильтрационной анестезии, используемой в полости рта:**

- 1-интерсептальная
- 2-интубационная
- 3-интралигаментарная
- 4-эпидуральная
- 5-внутривенная

Ответ: 1,3

**11. Выберите три правильных ответа** Тема 2 (иПК-2.6; иПК-2.7)  
**К проводниковому методу обезболивания на верхней челюсти относится анестезия:**

- 1-инфраорбитальная
- 2-торусальная
- 3-туберальная
- 4-у резцового отверстия
- 5-у большого небного отверстия

Ответ: 3,4,5

**12. Выберите два правильных ответа** Тема 5 (иПК-2.6)  
**При удалении моляров нижней челюсти применяется анестезия:**

- 1-инфильтрационная
- 2-туберальная
- 3-торусальная
- 4-по Гоу-Гейтсу
- 5-палатинальная

Ответ: 3,4

**13. Выберите два правильных ответа** Тема 6 (иПК-2.6; иПК-2.11)  
**Анатомическим ориентиром при проведении мандибулярной анестезии внутриротовым способом при помощи пальпации являются:**

- 1-моляры
- 2-височный гребешок
- 3-позадимолярная ямка
- 4-крыловиднонижнечелюстная складка

Ответ: 2,3

**14. Выберите два правильных ответа** Тема 7 (иОПК-2.2; иОПК-2.3)  
**Причины общих осложнений местной анестезии:**

- 1-недостаточно собранный анамнез
  - 2-сопутствующие заболевания
  - 3-аллергические реакции к местным анестетикам
  - 4-психоэмоциональное напряжение пациента
  - 5-коллапс
  - 6-отек Квинке
- Ответ: 1,3

**15. Выберите два правильных ответа** Тема 8 (иОПК-5.2; иОПК-5.3; иПК-1.1; иПК-1.3; иПК-1.4)  
**Наркотическое средство, используемое для ингаляционного наркоза:**

- 1-фторотан
  - 2-калипсол
  - 3-циклопропан
  - 4-закись азота
- Ответ: 1,4

**16. Выберите два правильных ответа** Тема 8 (иОПК-5.2; иОПК-5.3; иПК-1.1; иПК-1.3; иПК-1.4)  
**Способом ингаляционного наркоза является:**

- 1-масочный
  - 2-внутривенный
  - 3-эндотрахеальный
  - 4-нейролептоанальгезия
- Ответ: 1,3

**17. Установите соответствие:** Тема 7(иОПК-2.2; иОПК-2.3)

- 1: К местным осложнениям проведения проводниковой анестезии относится:
  - 2: К общим осложнениям проведения проводниковой анестезии относится:
- 1-гематома
  - 2-неврит
  - 3-обморок
  - 4- анафилактический шок
  - 5-полом иглы
- Ответ: 1-1,2,5; 2-3,4

**18. Установите соответствие:** Тема 1 (иОПК-6.2; иПК-2.7)

- 1: Какой из перечисленных местных анестетиков применяется для аппликационной анестезии:
  - 2: Какой из перечисленных местных анестетиков применяется для инъекционной анестезии:
- 1. 10% раствор лидокаина
  - 2. 5% раствор тримекаина
  - 3. 2% раствор новокаина
  - 4. 2% раствор лидокаина
- Ответ: 1-2,4 2-1,3

**19. Установите соответствие** Тема 2 (иПК-2.6; иПК-2.7)

- 1: При удалении моляров верхней челюсти применяют проводниковую анестезию:
  - 2: При удалении резцов и клыков верхней челюсти применяют проводниковую анестезию:
- 1. инфраорбитальную
  - 2. туберальную
  - 3. небную
  - 4. резцовую
- Ответ: 1-2,3 2-1,4

**20. Установите соответствие:** Тема 2 (иПК-2.6; иПК-2.7)

- 1: Вид инфильтрационной анестезии, используемой в полости рта:
  - 2: Вид инфильтрационной анестезии, используемой на кожных покровах
- 1-подкожная
  - 2-ползучий инфильтрат по Вишневному

3-интралигаментарная  
4-торусальная  
5-мандибулярная  
Ответ: 1-2,4,5 2-1,2

**21. Расположите в правильной последовательности этапы проведения инфильтрационной анестезии в полости рта** Тема 2 (иПК-2.6; иПК-2.7)

1. проведение аппликационной анестезии в области вкола иглы
  2. наблюдение за общим состоянием больного
  3. антисептическая обработка места вкола иглы
  4. проведения вкола иглы в переходную складку в проекции корня удаляемого зуба
  5. Сбор анамнеза
- Ответ: 5,1,3,4,2

**22. Расположите в правильной последовательности этапы проведения неотложной помощи и лечения при обмороке.** Тема 9. (иОПК-5.1; иПК-1.2; иПК-1.5; иПК-1.6; иПК-2.5; иПК-6.1)

1. снять галстук, ослабить тугий воротник, пояс,
  2. обеспечить приток свежего воздуха.
  3. обеспечить больному эмоциональный и физический покой, желателен горячий чай.
  4. рефлекторно воздействовать на дыхательный и сердечно-сосудистый центры (вдыхание паров 10% нашатырного спирта, натереть им виски).
  5. во время приступа придать пациенту горизонтальное положение,
  6. лицо опрыснуть холодной водой.
  7. введение кордиамина 1 мл.
- Ответ: 5,2,1,4,6,7,3

**23. Расположите в правильной последовательности этапы оказания неотложной помощи при анафилактическом шоке** Тема 9 (иОПК-5.1; иПК-1.2; иПК-1.5; иПК-1.6; иПК-2.5; иПК-6.5)

1. предать больному горизонтальное положение
  2. В/в введение 90-150 мг преднизолона или 100-300 мг гидрокортизона.
  3. ввести 0,5-1,0 мл 1% раствора адреналина гидрохлорида любым способом (лучше в/в)
  4. восстановить проходимость дыхательных путей (выдвинуть нижнюю челюсть вперед, вытянуть язык, при остановке дыхания – начать искусственное дыхание)
  5. прекратить введение антигена
  6. В/в введение растворов антигистаминных препаратов (4 мл 2% раствора супрастина или 2 мл 1% раствора димедрола).
  7. вызвать бригаду скорой помощи
- Ответ: 5,1,3,4,2,6,7

**24. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы** Тема 9 (иОПК-5.1; иПК-1.2; иПК-1.5; иПК-1.6; иПК-2.5)

\_\_\_\_\_ это приступ кратковременной потери сознания, обусловленный преходящей ишемией головного мозга, с ослаблением сердечной деятельности и дыхания.

Ответ: Обморок

**25. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы** Тема 2 (иПК-2.6; иПК-2.7)

\_\_\_\_\_ анестезия является методом глубокого пропитывания тканей.

Ответ: Аппликационная

**26. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы** Тема 1 (иОПК-6.2; иПК-2.7)

\_\_\_\_\_ используют для пролонгирования действия местного анестетика.

Ответ: Адреналин

**27. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы** Тема 7 (иОПК-2.2; иОПК-2.3)

\_\_\_\_\_ это медицинский термин, обозначающий учащенное дыхание.

Ответ: Тахипноэ

**28. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы Тема 4 (иПК-2.6)**  
\_\_\_\_\_ анестезия относится к методам инфильтрационной анестезии.

Ответ: Интерлигаментарная

**29. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы Тема 7 (иОПК-2.2; иОПК-2.3)**  
\_\_\_\_\_ это осложнение, возникающее при травме кровеносного сосуда во время проведения анестезии.

Ответ: Диплопия

**30. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы Тема 7 (иОПК-2.2; иОПК-2.3)**  
\_\_\_\_\_ это проявление сосудистой недостаточности с сохранением сознания.

Ответ: Коллапс

**31. Выберите 1 правильный ответ Тема 1 (иОПК-6.2; иПК-2.7)**

**Лидокаин относится:**

- 1- к амину
- 2- к эфиру
- 3- к амиду
- 4- к производному изохинолина
- 5- к адамантильному радикалу

Ответ: 3

**32. Выберите 1 правильный ответ Тема 2 (иПК-2.6; иПК-2.7)**

**К проводниковому методу обезболивания на нижней челюсти относится анестезия:**

- 1-инфраорбитальная
- 2-торусальная
- 3-туберальная
- 4-у резцового отверстия
- 5- у большого небного отверстия

Ответ:2

**33. Выберите 1 правильный ответ Темы 3 (иПК-2.6)**

**Анатомическим ориентиром при проведении инфильтрационной анестезии является:**

- 1-проекция верхушки корня
- 2-исочный гребешок
- 3-позадимолярная ямка
- 4-крыловидночелюстная складка

Ответ: 1

**34. Выберите 1 правильный ответ Тема 4(иПК-2.6)**

**При анестезии у большого небного отверстия наступает блокада:**

- 1- носонебного нерва
- 2-большого небного нерва
- 3-среднего верхнего зубного сплетения
- 4-лицевые нервы
- 5-I ветви тройничного нерва

Ответ: 2

**35. Выберите 1 правильный ответ Тема 5 (иПК-2.6)**

**При удалении премаляров нижней челюсти применяется анестезия:**

- 1-инфильтрационная
- 2-резцовая
- 3-торусальная
- 4-палатинальная
- 5-туберальная

Ответ: 3

**36. Выберите 1 правильный ответ** Тема 6(иПК-2.6)

**Подбородочный нерв блокируется при анестезии:**

- 1-мандибулярной и ментальной
- 2-резцовой и инфраорбитальной
- 3-резцовой и туберальной
- 4-туберальной и палатинальной
- 5-инфраорбитальной и палатинальной

Ответ: 1

**37. Выберите 1 правильный ответ** Тема 7(иОПК-2.2; иОПК-2.3)

**Укажите возможное осложнение, возникающее при травме кровеносного сосуда во время проведения анестезии:**

- 1-диплопия
- 2-образование гематомы
- 3-развитие неврита
- 4-нагноение в области места вкола

Ответ: 2

**38. Выберите 1 правильный ответ** Тема 8 (иОПК-5.2; иОПК-5.3; иПК-1.1; иПК-1.3; иПК-1.4)

**Общим обезболиванием является:**

- 1-атаралгезия
- 2-эндотрахеальный наркоз
- 3-проводниковая анестезия
- 4-вагосимпатическая блокада

Ответ: 2

**39. Выберите два правильных ответа** Тема 9 (иОПК-5.1; иПК-1.2; иПК-1.5; иПК-1.6; иПК-2.5)

**Частый нитевидный пульс, озноб, липкий пот, бледность кожных покровов, поверхностное дыхание характерны для:**

- 1-сердечно-сосудистого коллапса
- 2-обморока
- 3-аллергической реакции
- 4-интокикации

Ответ: 1,2

**40. Выберите два правильных ответа** Тема 8 (иОПК-5.2; иОПК-5.3; иПК-1.1; иПК-1.3; иПК-1.4)

**Наркозом, используемым при травматических операциях, является:**

- 1-масочный
- 2-внутривенный
- 3-электронаркоз
- 4- эндотрахеальный

Ответ: 2,4

**41. Выберите два правильных ответа** Тема 2 (иПК-2.6; иПК-2.7)

**При удалении премоляров верхней челюсти применяют местную анестезию:**

- 1-инфильтрационную
- 2-торусальную
- 3-резцовую
- 4-мандибулярную
- 5- ментальную

Ответ: 1,3

**42. Выберите два правильных ответа** Тема 5 (иПК-2.6)

**Нижний луночковый нерв блокируется при анестезии:**

- 1-мандибулярной
- 2-ментальной
- 3- инфраорбитальной

4-туберальной  
5-торусальной  
Ответ: 1,5

**43. Выберите два правильных ответа** Тема 7(иОПК-2.2; иОПК-2.3)

**Местным осложнением при обезболивании является:**

- 1-обморок
- 2-контрактура нижней челюсти
- 3-анафилактический шок
- 4-коллапс
- 5-гематома

Ответ: 2,5

**44. Выберите два правильных ответа** Тема 7(иОПК-2.2; иОПК-2.3)

**Укажите возможное осложнение, возникающее после проведения торусальной анестезии:**

- 1) постинъекционная контрактура медиальной крыловидной мышцы
- 2) гематома в области крыловидно-челюстной складке
- 3) диплопия
- 4) неврит язычного нерва

Ответ: 1,2

**45. Выберите два правильных ответа** Тема 8 (иОПК-5.2; иОПК-5.3; иПК-1.1; иПК-1.3; иПК-1.4)

**Способом неингаляционного наркоза является:**

- 1-масочный
- 2-внутривенный
- 3-эндотрахеальный
- 4-нейролептоанальгезия

Ответ: 2,4

**46. Выберите два правильных ответа** Тема 8 (иОПК-5.2; иОПК-5.3; иПК-1.1; иПК-1.3; иПК-1.4)

**Для ингаляционного наркоза применяется:**

- 1-эфир
- 2-кетамин
- 3-хлороформ
- 4-закись азота
- 5-калипсол

Ответ: 1,4

**47. Установите соответствие:** Тема 7(иОПК-2.2; иОПК-2.3)

- 1: К местным осложнениям удаления зуба относится:
- 2: К отдаленным осложнением операции удаления зуба относится:

- 1-вывих нижней челюсти
- 2-альвеолит
- 3-луночковое кровотечение
- 4- экзостозы
- 5-острая перфорация гайморовой пазухи

Ответ: 1-1,3,5; 2-2,4

**48. Установите соответствие:** Тема 2 (иПК-2.6; иПК-2.7)

- 1: К методу инфильтрационной анестезии относится:
- 2: К методу проводниковой анестезии относится:

1. мандибулярная
2. субпериостальная
3. инфраорбитальная
4. резцовая
5. ментальная
6. интерлигаментарная

Ответ: 1-1,6 2-2,3,4,5

**49. Установите соответствие:** Тема 2 (иПК-2.6; иПК-2.7)

1: При удалении моляров верхней челюсти применяют местную анестезию:

2: При удалении моляров верхней челюсти применяют местную анестезию:

1-инфильтрационную

2-торусальную

3-резцовую

4-мандибулярную

5-ментальную

Ответ: 1-1,3 2-2,4,5

**50. Установите соответствие:** Тема 2 (иПК-2.6; иПК-2.7)

1: Инъекционная анестезия применяется при:

2: Апликационная анестезия применяется при:

1-удалении ретинированных зубов

2-вскрытии небного абсцесса

3-обезболивании места вкола

4-удаление папилломы в полости рта

Ответ: 1-1,2 2-3,4

**51. Расположите в правильной последовательности действия при определении признаков клинической смерти:** Тема 9 (иОПК-5.1; иПК-1.2; иПК-1.5; иПК-1.6; иПК-2.5; иПК-6.5)

1.приподнять верхнее веко и проверить состояние зрачка

2.установить отсутствие сознания (потрясти больного и неоднократно окликнуть)

3.убедиться в отсутствии пульса (руку поместить на сонную артерию)

4.убедиться в отсутствии дыхания

Ответ: 2,4,3,1

**52. Расположите в правильной последовательности действия по неотложной помощи при анафилактическом шоке** Тема 9. (иОПК-5.1; иПК-1.2; иПК-1.5; иПК-1.6; иПК-2.5; иПК-6.1)

1.предать больному горизонтальное положение

2.В/в введение 90-150 мг преднизолона или 100-300 мг гидрокортизона.

3.ввести 0,5-1,0 мл 1% раствора адреналина гидрохлорида любым способом (лучше в/в)

4.восстановить проходимость дыхательных путей (выдвинуть нижнюю челюсть вперёд, вытянуть язык, при остановке дыхания – начать искусственное дыхание)

5.прекратить введение антигена

6.В/в введение растворов антигистаминных препаратов (4 мл 2% раствора супрастина или 2 мл 1% раствора димедрола).

7.вызвать бригаду скорой помощи

Ответ: 5,1,3,4,2,6,7

**53. Расположите в правильной последовательности этапы проведения инфильтрационной анестезии в полости рта** Тема 2 (иПК-2.6; иПК-2.7)

1.проведение апликационной анестезии в области вкола иглы

2.наблюдение за общим состоянием больного

3.антисептическая обработка места вкола иглы

4.проведения вкола иглы в переходную складку в проекции корня удаляемого зуба

5.Сбор анамнеза

Ответ: 5,1,3,4,2

**54. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы** Тема 9 (иОПК-5.1; иПК-1.2; иПК-1.5; иПК-1.6; иПК-2.5)

\_\_\_\_\_ это проявление острой сердечной недостаточности с резким снижением артериального давления и расстройством периферического кровообращения.

Ответ: Коллапс



**55. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы** Тема 2 (иПК-2.6; иПК-2.7)  
 \_\_\_\_\_ анестезия является методом глубокого пропитывания тканей.  
 Ответ: Аппликационная

**56. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы** Тема 4 (иПК-2.6)  
 \_\_\_\_\_ анестезия проводится для блокирования задних верхних альвеолярных нервов.  
 Ответ: Туберальная

**57. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы** Тема 3(иПК-2.6)  
 \_\_\_\_\_ анестезия блокирует передние верхние альвеолярные нервы.  
 Ответ: Подглазничная

**58. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы** Тема 7 (иОПК-2.2; иОПК-2.3)  
 \_\_\_\_\_ это осложнение, возникающее при травме кровеносного сосуда во время проведения анестезии.  
 Ответ: Диплопия

**59. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы** Тема 2 (иПК-2.6; иПК-2.7)  
 \_\_\_\_\_ анестезия применяется для обезболивания места вкола иглы.  
 Ответ: Аппликационная

**60. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы** Тема 6 (иПК-2.6)  
 \_\_\_\_\_ анестезия применяется для блокирования нижнелуночкового нерва.  
 Ответ: Мандибулярная

**Эталон ответов**

<b>Вопрос</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>
<b>Ответ</b>	2	2	1	3		4	1	2	1,3	1,3
<b>Вопрос</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>
<b>Ответ</b>	3,4,5	3,4	2,3	1,3	1,4	1,3	1-1,2,5 2-3,4	1-2,4 2-1,3	1-2,3 2-1,4	1-2,4,5 2-1,2
<b>Вопрос</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>
<b>Ответ</b>	5,1,3 ,4,2	5,2,1,4, 6,7,3	5,1,3 ,4,2, 6,7	Обморок	Аппликационная	Адреналин	Тахипноэ	Интерлигаментарная	Диплопия	Коллапс
<b>Вопрос</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>38</b>	<b>39</b>	<b>40</b>
<b>Ответ</b>	3	2	1	2	3	1	2	2	1,2	2,4
<b>Вопрос</b>	<b>41</b>	<b>42</b>	<b>43</b>	<b>44</b>	<b>45</b>	<b>46</b>	<b>47</b>	<b>48</b>	<b>49</b>	<b>50</b>
<b>Ответ</b>	1,3	1,5	2,5	1,2	2,4	1,4	1-1,3,5 2-2,4	1-1,6 2-2,3,4,5	1-1,3 2-2,4,5	1-1,2 2-3,4
<b>Вопрос</b>	<b>51</b>	<b>52</b>	<b>53</b>	<b>54</b>	<b>55</b>	<b>56</b>	<b>57</b>	<b>58</b>	<b>59</b>	<b>60</b>
<b>Ответ</b>	2,4,3 ,1	5,1,3,4, 2,6,7	5,1,3 ,4,2	Коллапс	Аппликационная	Туберальная	Подглазничная	Диплопия	Аппликационная	Мандибулярная

**Ситуационные задачи, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции**

**Ситуационная задача 1** Тема 5 (иПК-2.6)

Пациенту, 52 года, предстоит удаление 11 зуба по поводу хронического периодонтита. Какой метод обезболивания необходимо применить?

**Выберите один правильный ответ:**

1. Инфильтрационная анестезия на верхней челюсти
2. Инфильтрационная анестезия на верхней челюсти в сочетании с резцовой анестезией
3. Инфильтрационная анестезия на верхней челюсти в сочетании с небной анестезией
4. Интерлигаментарная анестезия

**Эталон ответа: 2**

**Ситуационная задача 2** Тема 7 (иОПК-2.2; иОПК-2.3)

Больная А., 28 лет, обратилась в клинику с целью удаления 2.7.

При проведении туберальной анестезии инъекция сопровождается стремительным нарастанием отека в щечной и височной областях.

Поставьте диагноз данному состоянию.

**Выберите два правильных ответа:**

1. Обострение хронического периодонтита зуба 2.7
2. Гематома щечной и височной области
3. Травма крыловидного сплетения
4. Хронический периодонтит 2.7

**Эталон ответа: 2,3**

**Ситуационная задача 3** Тема 9 (иОПК-5.1; иПК-1.2; иПК-1.5; иПК-1.6; иПК-2.5)

В коридоре стоматологической клиники внезапно упал пешеход. При осмотре обращает на себя внимание бледность кожи лица, сознание отсутствует, синюшность губ, на шее пульсация сосудов выражена, правый угол рта опущен, щека «парусит», зрачки расширены на свет реагируют вяло. Поднятые руки и ноги падают «как плети», сухожильные рефлексы отсутствуют. Пульс напряжен, медленный.

Установите предварительный диагноз.

**Выберите один правильный ответ:**

1. инфаркт миокарда
2. инсульт
3. гипертонический криз
4. обморок

**Эталон ответа: 2**

**Ситуационная задача 4** Тема 5 (иПК-2.6)

Пациенту, 18 лет, предстоит удаление 46 зуба по поводу хронического периодонтита.

Какой метод обезболивания необходимо применить?

**Выберите один правильный ответ:**

1. Инфильтрационная анестезия на нижней челюсти
2. Туберальная анестезия
3. Торусальная анестезия
4. Интерлигаментарная анестезия

**Эталон ответа: 3**

**Ситуационная задача 5** Тема 4 (иПК-2.6)

Пациенту, 28 лет, предстоит удаление 16 зуба по поводу хронического периодонтита.

Какие анестетики предпочтительнее применить в данном случае?

**Выберите два правильных ответа:**

1. 4 % р-р артикаина с адреналином 1:200000
2. 2 % раствор лидокаина
3. 0,5% раствор новокаина
4. 10% раствор лидокаина

**Эталон ответа: 1,2**

**Ситуационная задача 6** Тема 7(иОПК-2.2; иОПК-2.3)

Больная А., 18 лет, обратилась в клинику с целью удаления 1.7.

При проведении туберальной анестезии инъекция сопровождается стремительным нарастанием гематомы щечной и височной областей.

Поставьте диагноз данному состоянию.

**Выберите два правильных ответа:**

- 1.Обострение хронического периодонтита зуба 2.7
- 2.Гематома щечной и височной области
- 3.Травма крыловидного сплетения
- 4.Хронический периодонтит 2.7

Эталон ответа: 2,3

**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	<b>Знать:</b> Мировой и отечественный опыт по повышению качества оказания медицинской помощи и профилактики профессиональных ошибок		
		<b>Уметь:</b> Анализировать собственный опыт профессиональной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок		
		<b>Владеть:</b> 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	<b>Знать:</b> 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
		<b>Уметь:</b> 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		
		<b>Владеть:</b> 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
<b>иОПК-2.3.</b>	<b>Применяет свой и коллективный опыт при решении поставленных задач для предотвращения ошибок в профессиональной сфере</b>	<b>Знать:</b> 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
		<b>Уметь:</b> 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.
		<b>Владеть:</b> 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
<b>ОПК-5</b>	<b>Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при</b>	<b>Знать:</b> 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

	<b>решении профессиональных задач</b>	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
		<b>Уметь:</b> 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.
		<b>Владеть:</b> 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
<b>иОПК-5.1</b>	<b>Способен использовать методы сбора анамнеза, объективного обследования стоматологического пациента; результаты специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний</b>	<b>Знать:</b> 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
		<b>Уметь:</b> 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.
		<b>Владеть:</b> 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		
<b>иОПК-5.2</b>	<b>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</b>	<b>Знать:</b> 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
		<b>Уметь:</b> 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.
		<b>Владеть:</b> 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
<b>иОПК-5.3</b>	<b>Разрабатывает алгоритм обследования пациента для установления диагноза при решении профессиональных задач</b>	<b>Знать:</b> 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><b>Уметь:</b> 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><b>Владеть:</b> 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>
ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	<p><b>Знать:</b> Основные принципы лечения пациентов, основные методы вспомогательного, в т.ч. хирургического лечения, общие и функциональные методы лечения пациентов Основы фармакологии, клинической фармакологии</p>		
		<p><b>Уметь:</b> Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции</p>		
		<p><b>Владеть:</b> Навыками оказания квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием</p>		



		современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике методами оценки фармакологической активности действующего вещества на организм, микроорганизмы или паразиты в тканях и жидкостях или поверхностях тела		
<b>иОПК-6.2</b>	<b>Способен применить знания о медикаментозных и немедикаментозных методах лечения для назначения лечения</b>	<b>Знать:</b> 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
		<b>Уметь:</b> 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.
		<b>Владеть:</b> 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
<b>ПК-1</b>	<b>Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</b>	<b>Знать:</b> 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
		<b>Уметь:</b> провести обследование пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания	показывает умение переложить теоретические знания на

			по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть:</b> навыками постановки диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>иПК-1.1</b>	<b>Получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей)</b>	<b>Знать:</b> 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
		<b>Уметь:</b> 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.
		<b>Владеть:</b> 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
<b>иПК-1.2</b>	<b>Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников /законных представителей)</b>	<b>Знать:</b> 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
		<b>Уметь:</b> 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.
		<b>Владеть:</b> Навыками интерпретации	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

		результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	дисциплины	
<b>иПК-1.3</b>	<b>Интерпретация данных первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов</b>	<b>Знать:</b> 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 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
		<b>Уметь:</b> 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.
		<b>Владеть:</b> 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
<b>иПК-1.4</b>	<b>Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы , томограммы (на пленочных и цифровых носителях))</b>	<b>Знать:</b> 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
		<b>Уметь:</b> Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы,	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.

		радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))		
		<b>Владеть:</b> Навыками интерпретации данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>иПК-1.5</b>	<b>Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и установление предварительного диагноза</b>	<b>Знать:</b> клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний у взрослых и детей, их диагностика	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
		<b>Уметь:</b> 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.
		<b>Владеть:</b> методикой разработки алгоритма постановки предварительного диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>иПК-1.6</b>	<b>Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза, постановка окончательного диагноза</b>	<b>Знать:</b> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем	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	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса

			дополнительные вопросы	
		<b>Уметь:</b> 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.
		<b>Владеть:</b> методикой разработки алгоритма постановки окончательного диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>ПК-2</b>	<b>Проведение всех видов лечения стоматологическому пациенту с соблюдением принципов эффективности и безопасности</b>	<b>Знать:</b> Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях молекулярные, биохимические, клеточные, органные и системные действия лекарственных препаратов основы клинической фармакокинетики и принципов разработки режимов дозирования лекарственных средств		
		<b>Уметь:</b> Основные принципы лечения стоматологических пациентов		
		<b>Владеть:</b> Навыками разработки оптимальной тактики лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом принципов эффективности и безопасности методами оценки фармакологической активности действующего вещества на организм, микроорганизмы или паразиты в тканях и жидкостях или поверхностях тела		
<b>иПК-2.5</b>	<b>Оказание медицинской помощи в</b>	<b>Знать:</b> Методику выполнения реанимационных мероприятий.	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и

	<b>экстренной и неотложной форм при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента</b>	Особенности оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях	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
		<b>Уметь:</b> Обосновывать фармакотерапию пациента при основных патологических синдромах и неотложных состояниях	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.
		<b>Владеть:</b> Навыками оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>иПК-2.6</b>	<b>Подбор вида местной анестезии/обезболивания. Оценка возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии</b>	<b>Знать:</b> Принципы, приемы и методы анестезии 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
		<b>Уметь:</b> Осуществлять выбор вида анестезии с учетом оценки возможных осложнений	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.
		<b>Владеть:</b> Навыками применения различных методик местной анестезии челюстно-лицевой	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

		области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии		
<b>иПК-2.7</b>	<b>Подбор лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний. Формирование комплексного плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях</b>	<b>Знать:</b> Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетика, фармакодинамика, совместимость лекарственных препаратов методы изучения фармакокинетических свойств действующего вещества и лекарственной формы	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
		<b>Уметь:</b> 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.
		<b>Владеть:</b> методами изучения токсикологических свойств действующего вещества 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
<b>иПК-2.11</b>	<b>Оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения,</b>	<b>Знать:</b> 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	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса

	разрешенных для применения в медицинской практике		дополнительные вопросы	
		<b>Уметь:</b> 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.
		<b>Владеть:</b> 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-6.	Организационно-управленческая деятельность	<b>Знать:</b> Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций		
		<b>Уметь:</b> Организовать медицинскую деятельность в рамках своих компетенций		
		<b>Владеть:</b> Навыками организационно-управленческой деятельности в рамках своих компетенций при решении профессиональных задач		
иПК-6.1.	Ведение медицинской документации	<b>Знать:</b> Особенности ведения медицинской документации	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл



			значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> 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.
		<b>Владеть:</b> 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
<b>иПК-6.5</b>	<b>Составление плана работы и отчета о своей работе</b>	<b>Знать:</b> Принципы составления планов и отчетов о проделанной работе, критерии самооценки	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
		<b>Уметь:</b> Разрабатывать план работы исходя из профессиональных задач и структуру отчета	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.
		<b>Владеть:</b> 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

## 4.2. 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, работа на симуляторах, решение ситуационных задач

### 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 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 докладов/устных реферативных сообщений:**

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 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 недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно 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.

#### **Для оценки работы на симуляторах**

**«Зачтено»** выставляется при условии, если у обучающегося сформированы заявленные компетенции, он демонстрирует хорошие знания методологии практических навыков; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт; уверенно на достаточном уровне демонстрирует практические навыки на симуляторах.

**«Не зачтено»** выставляется при условии, если у обучающегося не сформированы заявленные компетенции, он демонстрирует нетвердые знания методологии практических навыков; не умеет переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт; не демонстрирует практические навыки на симуляторах.

#### **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.