

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 «ХИРУРГИЯ ПОЛОСТИ РТА»
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) «Хирургия полости рта »:

№ 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	Методы обследования в хирургической стоматологии	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	Опрос больного. Правила сбора жалоб и анамнеза	3,5,13,27,34,55	1-4	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
		иОПК-5.2	Демонстрирует способность проводить и интерпретировать данные первичного и повторных осмотров пациента, обосновывать	Основные методы обследования. Правила и порядок проведения осмотра Дополнительные методы обследования	22; 25; 39; 50	2			

			необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования с целью установления диагноза при решении профессиональных задач						
		иОПК-5.3	Разрабатывает алгоритм обследования пациента для установления диагноза при решении профессиональных задач	Алгоритмы обследования больных с патологией челюстно-лицевой области	1,21,25,29,30	3			
		иПК-1.1	Получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей)	Психологические аспекты общения с пациентами, их родственниками и законными представителями.	23; 29	4			
		иПК-1.2	Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Интерпретация результатов обследования больных с патологией челюстно-лицевой области	19; 20,23,32,49,56	4			
		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.	25; 49	1-3			
		иПК-1.4	Интерпретация данных дополнительных	Роль дополнительных методов обследования в	27; 39; 50	1			

			обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))	постановке диагноза. Рентгенологическая картина больных с травмами и деформациями челюстно-лицевой области.					
		иПК-1.5	Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и установление предварительного диагноза	Понятие «предварительный диагноз». Алгоритм постановки предварительного диагноза	5	3			
		иПК-1.6	Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза, постановка окончательного диагноза	Алгоритм постановки окончательного диагноза	4; 6	5			
2	Операция удаления зуба на верхней и нижней челюсти	иПК-2.4	Хирургическая помощь в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей	Показания и противопоказания к операции удаления зуба верхней челюсти. Этапы операции удаления зуба. Методика удаления зубов и корней верхней челюсти. Инструменты. Особенности удаления зубов на верхней и нижней челюсти.	1;2;3;4;5;6;7;8;9;10	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
3	Атипичное удаление зубов	иПК-2.4	Хирургическая помощь в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и	Показания к атипичному удалению зуба. Удаление зуба с выкраиванием и без выкраивания слизисто-надкостничного лоскута.	11;21;34;59;	1	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное	В соответствии с п.4.2.2

			дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей	Послеоперационное ведение больного. Осложнения после атипичного удаления зуба				реферативное сообщение, решение ситуационных задач, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	
4	Осложнения операции удаления зуба	иОПК-2.3	Применяет свой и коллективный опыт при решении поставленных задач для предотвращения ошибок в профессиональной сфере	Непосредственные и отдаленные осложнения операции удаления зуба. Местные и общие осложнения. Луновочковое кровотечение, отрыв бугра верхней челюсти, перфорация гайморовой пазухи.	1;2;3;4;5;6;7;8;9;10	1-3	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
5	Болезни прорезывания зубов	иОПК-2.2.	Демонстрирует способность анализировать свою профессиональную деятельность с позиций ее соответствия нормативным и профессиональным стандартам	Затрудненное прорезывание зубов. Перикоронит. Причины. Клиника. Показания к хирургическому лечению. Осложнения. Методы оперативного вмешательства при болезнях прорезывания зубов. Методы оперативного вмешательства при дистопии и ретенции зубов.	1;2;13;24;35;37;42;6	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
6	Острый и хронический периодонтит	иОПК-2.2.	Демонстрирует способность анализировать свою профессиональную	Острый гнойный периодонтит и обострение хронического периодонтита. Радикулярная киста. Клиника, диагностика,	1-20;31;47;58;	1	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль,	В соответствии с п.4.2.2

			деятельность с позиций ее соответствия нормативным и профессиональным стандартам	дифференциальная диагностика и лечение.				доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	
		иПК-2.4	Хирургическая помощь в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей	Хирургические методы лечения хронического периодонтита: резекция верхушки корня зуба, гемисекция и ампутация, корня реплантация зуба. Принципы ретроградного пломбирования канала резецированного корня. Цистэктомия. Цистотомия.	44;45;56				
7	Острый и хронический периостит челюстей	иОПК-2.2.	Демонстрирует способность анализировать свою профессиональную деятельность с позиций ее соответствия нормативным и профессиональным стандартам	Периостит челюстей. Острый гнойный периостит челюстей. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Патогенетическая связь с периодонтитом и распространение воспалительного процесса в зависимости от расположения корней различных групп зубов. Клиника. Дифференциальная диагностика, методы хирургического лечения. Хронический периостит челюстей.	16;17,23, 28,39,44, 56	1	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
		иОПК-6.2	Способен применить знания о медикаментозных и немедикаментозных методах лечения для назначения лечения	Физиотерапевтические методы в комплексном лечении острого периостита челюстей	3,7,9,19, 20,31,45				
		иПК-2.4	Хирургическая помощь в пределах проведения операции удаления зуба (исключая	Операция периостотомия. Показания. Этапы операции. Дренаж гнойной раны	18;29; 40,44				

			ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей						
		иПК-2.7	Подбор лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний. Формирование комплексного плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях	Лекарственные средства для местного и общего лечения острого периостита челюстей	19;223,2 8,30				
		иПК-6.1	Ведение медицинской документации	Правила заполнения амбулаторной карты стоматологического больного	14,21,28, 33,59				
		иПК-6.3	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определение медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению	Правила проведения экспертизы нетрудоспособности и выдачи больничного листа.	5,8,10,13 ,27,33,41 ,55				
8	Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Перфорация и свищ верхнечелюстной пазухи.	иОПК-2.2.	Демонстрирует способность анализировать свою профессиональную деятельность с позиций ее соответствия нормативным и профессиональным стандартам	Одонтогенный синусит. Этиология, патогенез. Острый одонтогенный синусит: клиника, методы диагностики Хронический одонтогенный синусит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, при перфорации	1-5;22;38;39	6	1-3	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных	В соответствии с п.4.2.2

				верхнечелюстного синуса.				задач, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	
		иПК-2.11	Оказание квалифицированной помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных в медицинской практике	Методы оперативного и консервативного лечения острого синусита. Способы оперативного закрытия перфорации гайморовой пазухи.	23;34;35;46;57;60				
9	Абсцессы, локализованные в полости рта	иОПК-2.2.	Демонстрирует способность анализировать свою профессиональную деятельность с позиций ее соответствия нормативным и профессиональным стандартам	Этиология, пути распространения инфекции, патогенез. Общие клинические признаки и методы лечения. Топическая диагностика.	1-10;12;23;24;38;39;	1-2	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-2.4	Хирургическая помощь в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей	Особенности хирургического лечения: абсцесса челюстно-язычного желобка, абсцесса неба, ретромолярного абсцесса	15;26;27				
		иПК-6.5.	Составление плана работы и отчета о своей работе	Правила составления плана работы и отчета о своей работе	56,60				

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. Перечень тематик докладов/устных реферативных сообщений

Тема 1. Методы обследования больных в хирургической стоматологии

1. Показания и противопоказания для проведения дополнительных методов обследования
2. Диагностические возможности различных методов обследования

Тема 2. Операция удаления зуба на верхней и нижней челюсти

1. Этапы операции удаления зуба
2. Уход за полостью рта после операции удаления зуба

Тема 3. Атипичное удаление зуба

1. Инструменты для атипичного удаления зуба
2. Осложнения после атипичного удаления зуба

Тема 4. Осложнения операции удаления зуба

1. Осложнения, возникающие после удаления зуба. (Альвеолит, экзостоз)

Тема 5. Болезни прорезывания зубов

1. Дистопия и ретенция зубов. Причины возникновения, клинические проявления

Тема 6. Острый и хронический периодонтит

1. Периодонтит - этиология, патогенез, патологическая анатомия, пути распространения инфекционного процесса.
2. Хронический периодонтит. Классификация, клиническая и рентгенологическая диагностика, дифференциальная диагностика

Тема 7. Острый и хронический периостит челюстей

1. Местное лечение раны после операции периостотомии
2. Патанатомия хронического периостита. Рентгенодиагностика

Тема 8. Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Перфорация и свищ верхнечелюстной пазухи.

1. Перфорация и свищ верхнечелюстного синуса. Причины. Клиника, диагностика, тактика врача
2. Профилактика образования свищей, (перфоративного) одонтогенного синусита.
3. Операция на верхнечелюстной пазухе. Пластика стомы местными тканями. Этапы операции

Тема 9. Абсцессы, локализованные в полости рта

1. Абсцес челюстно-язычного желобка. Причины озникновения, клинические проявления, методика вскрытия
2. Клинические проявления абсцессов полости рта в зависимости от локализации

2.2. Итоговый контроль по дисциплине

Тесты, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

1. Выберите один правильный ответ: (Тема 1; иОПК-5.1; иОПК-5.2; иОПК-5.3; иПК-1.3; иПК-1.4; иПК-1.5)

К дополнительным методам обследования относится:

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

Ответ: 3

2. Выберите один правильный ответ: (Тема 2; иПК-2.4)

Прямыми щипцами удаляют:

- 1-моляры
- 2-премоляры
- 3-зубы мудрости
- 4-резцы верхней челюсти

Ответ: 4

3. Выберите один правильный ответ: (Тема 3; иПК-2.4)

Инструмент для атипичного удаления ретинированного 48 зуба:

- 1-щипцы с узкими щечками
- 2- угловой элеватор
- 3-прямой элеватор
- 4-клювовидные коронковые щипцы

Ответ: 3

4. Выберите один правильный ответ: (Тема 4; иОПК-2.3.)

Отдаленное осложнение местного характера после операции удаления зуба:

1. альвеолит
2. перелом нижней челюсти
3. обморок
4. вывих нижней челюсти

Ответ: 1

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

Перикоронит – это воспаление:

1. надкостницы челюсти
2. патологического зубодесневого кармана
3. слизистой оболочки
4. пародонта

Ответ: 2

6. Выберите один правильный ответ: (Тема 6; иОПК-2.2; иПК-1.6; иПК-2.4)

Хронический периодонтит характеризуется:

- 1) выраженным коллатеральным отеком тканей;
- 2) общей температурной реакцией в пределах 39-40 градусов;
- 3) изменение окраски твердых тканей коронки зуба;
- 4) контрактурой жевательных мышц;

Ответ: 3

7. Выберите один правильный ответ: (Тема 7; иОПК-2.2; иОПК-6.2; иПК-2.4)

Периостит челюстей необходимо дифференцировать с:

1. тризмом
2. переломом зуба
3. острым сиалодохитом
4. хроническим верхнечелюстным синуситом
5. обострением хронического периодонтита

Ответ: 5

8. Выберите один правильный ответ: (Тема 8; иОПК-2.2; иОПК-6.2; иПК-2.4)

Лечение острого гнойного перикоронита заключается:

2. Диагноз перфорации дна верхнечелюстной пазухи ставят на основании:

- 1) жалоб больного
- 2) клинических данных
- 3) рентгенологической картины
- 4) клинико-рентгенологической картины
- 5) данных осмотра

Ответ: 4

9. Выберите два правильных ответа (Тема 3; иПК-2.4)

Инструмент для атипичного удаления ретинированного 48 зуба:

- 1-щипцы с узкими щечками
- 2-угловой элеватор
- 3-прямой элеватор
- 4-клювовидные коронковые щипцы

Ответ: 2,3

10. Выберите два правильных ответа (Тема 3; иПК-2.4; иПК-2.11)

Сложность удаления дистопированного зуба зависит от:

- 1- глубины расположения
- 2-плотности окружающей кости
- 3-перелом коронки при удалении
- 4-проведенной анестезии

Ответ: 1,2

11. Выберите два правильных ответа (Тема 4; иОПК-2.3)

Осложнение, возникающее во время операции удаления зуба:

- 1-острая перфорация верхнечелюстной пазухи
- 2-периостит
- 3-альвеолит
- 4-остеомиелит
- 5-перелом корня

Ответ: 1,5

12. Выберите два правильных ответа (Тема 4; иОПК-2.3)

Развитию альвеолита способствует:

- 1-устранение кровотечения из лунки зуба
- 2-проталкивание в лунку зубных отложений
- 3-кюретаж лунки
- 4-скусывание острых краев костной альвеолы

Ответ: 2,4

13. Выберите два правильных ответа (Тема 5; иОПК-2.2.)

Перикоронит может осложниться:

- 1-ретромолярным абсцессом;
- 2-абсцессом челюстно-язычного желобка;
- 3-флегмоной крыловидно-челюстного пространства;
- 4-абсцессом подглазничной области;

5-патологическим переломом нижней челюсти.

Ответ: 1,2,3

14. Выберите два правильных ответа (Тема 5; иОПК-2.2.)

Для перикоронита нижних зубов «мудрости» характерно:

1- затрудненное дыхание;

2-воспалительная контрактура жевательных мышц;

3-боли при глотании;

4-гнойное выделение из носа;

5-хруст в области ВНЧС.

Ответ: 2,3

15. Выберите два правильных ответа (Тема 4; иОПК-2.3)

При операции удаления зуба признаком перфорации дна верхнечелюстной пазухи является:

1-носовое кровотечение

2-кровотечение из лунки

3-перелом альвеолярного отростка

4-положительный симптом нагрузки

5-положительная носо-ротовая проба

Ответ: 2,5

16. Выберите два правильных ответа (Тема 9; иПК-6.5)

Какие манипуляции 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: 1,2

17. Установите соответствие: (Тема 4; иОПК-2.3)

1: К местным осложнениям удаления зуба относится:

2: К отдаленным осложнениям 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

18. Установите соответствие: (Тема 7; иОПК-2.2; иОПК-6.2; иПК-2.4; иПК-2.7)

1: местное лечение острого гнойного периостита челюсти заключается:

2: общее лечение острого гнойного периостита челюсти ран заключается:

1-удаление причинного зуба

2-назначение антибактериальных средств

3-периостотомия

4-назначение обезболивающих средств

Ответ: 1-1,3; 2-2,4

19. Установите соответствие (Тема 2; иПК-2.4)

1: Абсолютные противопоказания к удалению зуба

2: Относительные противопоказания к удалению зуба

1-гипертонический криз

2-аллергические реакции на анестетик

3-гнойничковое воспаление кожи лица

4-повышение температуры тела до 38С

Ответ: 1-1, 2 2-3,4

20. Установите соответствие (Тема 6; иОПК-2.2; иПК-2.4)

- 1: Симптомы острого хронического периодонтита
2: Симптомы острого одонтогенного периостита челюстей
- 1.Подвижность зуба
 2. Инфильтрация переходной складки в области причинного зуба
 2. гиперемия и болезненность переходной складки
 - 4.Деструкция костной ткани в проекции корня причинного зуба
- Ответ: 1-2; 2-1,3,4

21. Расположите в правильной последовательности этапы операции удаления зуба
(Тема 2; иПК-2.4)

- 1.люксация или ротация
 2. Наложение щипцов
 - 3.Фиксация
 - 4.Продвижение щипцов
 - 5.тракция
- Ответ: 2,4,3,1,5

22. Расположите в правильной последовательности этапы операции периостотомии
(Тема 7; иПК-2.4)

- 1.Анестезия
 - 2.Проведение разреза по переходной складке
 - 3.Удаление причинного зуба
 - 4.Установление резинового дренажа
 - 5.Антисептическая обработка раны
- Ответ: 1,3,2,5,4

23. Расположите в правильной последовательности этапы вскрытия небного абсцесса (Тема 9; иОПК-2.2; иПК-4)

- 1.Назначение противовоспалительного лечение
 2. Иссечение участка слизистой оболочки твердого неба над инфильтратом
 3. Анестезия
 - 4.Удаление причинного зуба
 - 5.Антисептическая обработка раны
 6. получение информационного согласия больного
- Ответ: 6,3,4,2,5,1

24. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 4; иОПК-2.3)

_____ это воспаление лунки удаленного зуба.

Ответ: Альвеолит

25. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 8; иОПК-2.2; иОПК-6.2; иПК-2.4)

_____ это воспаление верхнечелюстной пазухи.

Ответ: Гайморит

26. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 4; иОПК-2.3)

_____ это костный нарост, появляющийся после удаления зуба.

Ответ: Экзостоз

27. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 1; иОПК-5.1; иОПК-5.2; иОПК-5.3; иПК-1.3; иПК-1.4; иПК-1.5)

_____ это панорамный рентгеновский снимок обеих челюстей.

Ответ: Ортопантограмма

28. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 6; иОПК-2.2; иПК-2.4)

_____ это воспаление периодонта, характеризующееся нарушением целостности связок зуба.

Ответ: Периодонтит

29. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 1; иОПК-5.1; иОПК-5.2; иОПК-5.3; иПК-1.3; иПК-1.4; иПК-1.5)

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

Ответ: Биопсия

30. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 5; иОПК-2.2)

_____ это воспаление мягких тканей десны, окружающих прорезающийся или прорезавшийся зуб.

Ответ: Перикоронит

31. Выберите один правильный ответ: (Тема 1; иОПК-5.1; иОПК-5.2; иОПК-5.3; иПК-1.3; иПК-1.4; иПК-1.5)

К основным методам обследования относятся:

1. опрос, рентгенография
2. опрос, осмотр
3. осмотр, ЭОД
4. ЭОД, рентгенография
5. перкуссия, ЭОД

Ответ: 2

32. Выберите один правильный ответ: (Тема 2; иПК-2.4)

На нижней челюсти элеваторами под углом удаляют:

- 1-клыки
- 2-резцы
- 3-премоляры
- 4-корни моляров

Ответ: 4

33. Выберите один правильный ответ: (Тема 3; иПК-2.4)

При атипичном удалении 48 полуретенированного зуба при отсутствии 47 используют инструмент:

- 1-прямой элеватор
- 2-долото и молоток
- 3-угловой элеватор
- 4-клювовидные коронковые щипцы

Ответ: 2

34. Выберите один правильный ответ: (Тема 4; иОПК-2.3; иПК-1.6)

Возможное осложнение во время операции удаления зубов верхней челюсти:

- 1-невралгия тройничного нерва
- 2-паротит
- 3-перфорация дна верхнечелюстной пазухи
- 4-артрит височно-нижнечелюстного сустава

Ответ: 3

35. Выберите один правильный ответ: (Тема 5; иОПК-2.2.)

Для перикоронита нижних зубов «мудрости» характерно:

- 1- затрудненное дыхание;
- 2-воспалительная контрактура жевательных мышц;
- 3-боли при глотании;
- 4-гнойное выделение из носа;
- 5-хруст в области ВНЧС.

Ответ: 2

36. Выберите один правильный ответ: (Тема 6; иОПК-2.2; иПК-2.4)

Наличие свища на слизистой оболочке в проекции верхушки корня «причинного» зуба свидетельствует о:

- 1-остром пульпите;
- 2-глубоком кариесе;
- 3-хроническом фиброзном периодонтите;
- 4-хроническом гранулирующем периодонтите;
- 5-хроническом гранулематозном периодонтите.

Ответ: 4

37. Выберите один правильный ответ: (Тема 7; иОПК-2.2; иОПК-6.2; иПК-2.4)

Длина разреза при остром одонтогенном периостите челюсти равна:

1. 1,5 – 2 см;
2. 2 – 5 см;
3. в пределах 3-х зубов;
4. в пределах воспалительного инфильтрата.

Ответ: 4

38. Выберите один правильный ответ: (Тема 8; иОПК-2.2; иОПК-6.2; иПК-2.4; иПК-2.11)

При перфорации дна верхнечелюстной пазухи после удаления зуба и наличии в ней воспалительных явлений необходимо:

- 1-провести верхнечелюстную синусотомию
- 2-динамическое наблюдение
- 3-промыть пазуху антисептиком
- 4-укрыть лунку йодоформным тампоном
- 5-закрыть перфорационное отверстие лоскутом со щеки

Ответ: 3

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

Лечение острого гнойного перикоронита заключается:

1. иссечения капюшона слизистой оболочки над «причинным» зубом
2. назначении антибактериальной терапии
3. вскрытии полости зуба и экстирпация пульпы из корневых каналов
4. в обязательном удалении «причинного» зуба

Ответ: 1,2

40. Выберите два правильных ответа (Тема 5; иОПК-2.2.)

Если зуб «мудрости» имеет неправильное положение (дистопия), шансов прорезаться в зубной дуге нет, то, при наличии симптомов перикоронита, показано:

- 1-сделать периостотомию и удалить зуб;
- 2-ограничиться удалением зуба;
- 3-назначить физиолечение и антибактериальную терапию;
- 4-выполнить рассечение «капюшона»,
- 5-назначить противовоспалительную терапию.

Ответ: 4,5

41. Выберите два правильных ответа (Тема 5; иОПК-2.2.)

Перикоронит чаще возникает у лиц в возрасте:

1. 5-7 лет;
2. 20-30 лет;
3. 30-40 лет;
4. старше 70 лет.

Ответ: 2,3

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

Если «причинный» зуб дистопирован и предстоит атипичное удаление, то оказание экстренной помощи больному с острым одонтогенным периоститом в этом случае должно состоять в:

- 1-атипичном удалении «причинного» зуба;
 - 2-вскрытии воспалительного очага (периостотомии);
 - пункции очага воспаления;
 - 4-вскрытии воспалительного очага, и
 - 5-значении консервативной противовоспалительной терапии.
 - 6-Атипичное удаление «причинного» зуба выполняется после стихания острого воспаления.
- Ответ: 4,5,6

**43. Выберите два правильных ответа (Тема 7; иОПК-2.2; иОПК-6.2; иПК-2.4; иПК-2.7)
Антисептическую обработку раны после периостотомии проводят препаратами:**

- 1-раствор глюкозы
 - 2-водный раствор хлоргексидина
 - 3-изотонический раствор
 - 4-3% перекись водорода
- Ответ: 2,3

44. Выберите три правильных ответа (Тема 9; иОПК-2.2; иПК-2.4)

Иссечение фрагмента слизистой оболочки и надкостницы при вскрытии небного абсцесса создает условия для:

- 1-зияния раны;
 - 2-адекватного оттока воспалительного экссудата;
 - 3-профилактики распространения воспалительного процесса на небную пластинку и гайморову пазуху;
 - 4-свободного носового дыхания.
- Ответ: 1,2,3

**45. Выберите два правильных ответа (Тема 9; иОПК-2.2; иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-6.1)
Основной медицинский документ, который составляется на каждого поступившего в хирургический кабинет больного:**

- 1-медицинская карта стационарного больного (форма No 003/у)
 - 2-журнал учета приема больного и отказав в госпитализации (форма No 001/у)
 - 3-статистическая карта выбывшего из стационара (форма No 006/у)
 - 4-мбулаторная карта стоматологического больного
 - 5-журнал посещений
- Ответ: 4,5

46. Выберите три правильных ответа (Тема 9; иОПК-2.2; иПК-6.5)

Какие манипуляции входят в отчет хирурга- стоматолога о проделанной работе:

1. количество проведенных операций
 2. количество перевязок
 3. проведение экспертизы нетрудоспособности
 4. направления на консультацию
- Ответ: 1,2,3

47. Установите соответствие: (Тема 4; иОПК-2.3)

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

- 1-отлом корня зуба
 - 2-острый край лунки
 - 3-отлом зуба антогониста
 - 4- экзостозы
 - 5-альвеолит
 - 6-позднее кровотечение из лунки
- Ответ: 1-1,3; 2-2,4,5,6

48. Установите соответствие: (Тема 7; иОПК-2.2; иОПК-6.2; иПК-2.4)

- 1: местное лечение острого гнойного периостита челюсти заключается:
2: общее лечение острого гнойного периостита челюсти ран заключается:
1-удаление причинного зуба
2-назначение антибактериальных средств
3-периостотомия
4-назначение обезболивающих средств

Ответ: 1-1.3; 2-2,4

49. Установите соответствие: (Тема 5; иОПК-2.2.)

- 1: Возможным осложнением во время операции удаления третьего моляра нижней челюсти является
2: К общесоматическим осложнениям во время операции удаления зуба
1- синусит
2- периостит
3- альвеолит
4-остеомиелит
5-перелом нижней челюсти
6-гипертонический криз

Ответ: 1 -1,2,3,4,5 2-6

50. Установите соответствие: (Тема 6; иОПК-2.2; иПК-2.4)

- 1: Симптомы острого хронического периодонтита
2: Симптомы острого одонтогенного периостита челюстей
1.Подвижность зуба
2. Инфильтрация переходной складки в области причинного зуба
2. гиперемия и болезненность переходной складки
4.Деструкция костной ткани в проекции корня причинного зуба

Ответ: 1-2; 2-1,3,4

51. Расположите в правильной последовательности этапы операции резекции верхушки корня (Тема 6; иОПК-2.2; иПК-2.4)

- 1.Наложение швов
- 2.Анестезия
- 3.Проведение разреза по переходной складке
- 4.Трепанация наружной кортикальной пластинки в проекции корня
- 5.резекция коня
- 6.Отслаивание слизисто-надкостничного лоскута
- 7.Промывание раны раствором антисептика

Ответ: 2,3,6,4,5,7,1

52. Расположите в правильной последовательности алгоритм приема больных на амбулаторном приеме у хирурга-стоматолога (Тема 1; иОПК-5.1; иОПК-5.2; иОПК-5.3; иПК-1.3; иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.4; иПК-1.5)

- 1.Сбор жалоб и анамнеза
2. Получение информационного согласия на осмотр и оперативное вмешательство
- 3.Направление на дополнительные методы исследования
- 4.Анестезия
- 5.Проведение оперативного вмешательства

Ответ: 2,1,3,4,5

53. Расположите в правильной последовательности этапы операции вскрытия абсцесса челюстно-язычного желобка (Тема 9; иОПК-2.2; иПК-6.1)

1. Назначение противовоспалительного лечение
2. Иссечение участка слизистой оболочки твердого неба над инфильтратом
3. Анестезия

4. Удаление причинного зуба
 5. Антисептическая обработка раны
 6. получение информационного согласия больного
 Ответ: 6,3,4,2,5,1

54. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 1; иОПК-5.1; иОПК-5.2; иОПК-5.3; иПК-1.3; иПК-1.4; иПК-1.5)

_____ это метод лучевой диагностики, позволяющий получать изображение любой анатомической области за счет использования рентгеновского излучения.

Ответ: Рентгенография

55. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 5; иОПК-2.2.)

_____ это неправильное расположение зуба в зубной дуге.

Ответ: Дистопия

56. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 7; иОПК-2.2; иОПК-6.2; иПК-2.4)

_____ это хирургическая операция, в ходе которой выполняется рассечение надкостницы для вскрытия гнойного очага.

Ответ: Перистотомия

57. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 6; иОПК-2.2; иПК-2.4)

_____ это операция, в процессе которой удаленный зуб после проведенного лечения приживляется в свою же лунку.

Ответ: Реплантация

58. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 6; иОПК-2.2; иПК-2.4)

_____ это зубосохраняющая операция удаления корня зуба с распилом коронки.

Ответ: Гемисекция

59. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 5; иОПК-2.2.)

_____ это вычищение лунки от осколков, очагов инфекции, иных тканей.

Ответ: Кюретаж

60. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 5; иОПК-2.2.)

_____ челюсти - это гнойно-некротический процесс, который развивается в кости с вовлечением окружающих мягких тканей.

Ответ: Остеомиелит

Эталон ответов

Вопрос	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	3	4	3	1	2	3	5	4	2,3	1,2
Вопрос	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Ответ	1,5	2,4	1,2,3	2,3	2,5	1,2	1-1,3,5 2-2,4	1-1,3 2-2,4	1-1,2 2-3,4	1-2 2-1,3,4
Вопрос	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Ответ	2,4,3,1 ,5	1,3,2,5 ,4	6,3,4,2 ,5,1	Аль- веолит	Гай- морит	Экзост оз	Орто- панто- мограм ма	Пери- одонти т	Биопсия	Пери- корони т
Вопрос	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
Ответ	2	4	2	3		4		3	1,2	4,5
Вопрос	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
Ответ	2,3	4,5,6	2,3	1,2,3	4,5	1,2,3	1-1,3 2- 2,4,5,6	1-1,3 2-2,4	1- 1,2,3,4,5 2-6	1-2 2-1,3,4
Вопрос	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60

Ответ	2,3,6,4 ,5,7,1	2,1,3,4 ,5	6,3,4,2 ,5,1	Рент- геногр афия	Дистоп ия	Пери- остото мия	Реплан тация	Гемисе кция	Кюрета ж	Остео миелит
--------------	-------------------	---------------	-----------------	-------------------------	--------------	------------------------	-----------------	----------------	-------------	-----------------

Ситуационные задачи, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

Ситуационная задача 1 (Тема 1; иОПК-5.3; иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.5; иПК-1.6, иПК-6.3)

Больной М., 33 года, жалобы: на боль при накусывании в области 16 зуба, болезненность при приеме пищи.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Температура тела 37,5 °С.

При осмотре: конфигурация лица не изменена. Открывание рта свободное. Перкуссия 16 зуба болезненна. На рентгенограмме определяется деструкция кости у верхушки корня 16 с неровными краями. Имеется обширный дефект коронки 16 зуба, сообщающийся с полостью зуба. Каналы корней не запломбированы.

Поставьте диагноз.

Выберите 1 правильный ответ:

- 1.Обострение хронического периодонтита 16 зуба
- 2.Острый периостит верхней челюсти слева от 16 зуба
- 3.Нагноившаяся киста
- 4.Острый одонтогенный гайморит слева

Эталон ответа: 1

Ситуационная задача 2 (Тема 8; иОПК-2.2. иПК-2.11)

Больной поступил в клинику хирургической стоматологии с целью удаления 16 зуба. В момент операции было обнаружено сообщение с верхнечелюстной пазухой справа.

Какие симптомы указывают на наличие острой перфорации пазухи?

Выберите два правильных ответа

- 1.положительная носо-ротовая проба
- 2.при зондировании определяется сообщение с пазухой
- 3.на рентгенограмме - наличие затемнения правой гайморовой пазухи
- 4.резкая боль в области удаленного зуба

Эталон ответа: 1,2

Ситуационная задача 3 (Тема 1; иОПК-5.3; иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.5; иПК-1.6, иПК-6.3)

Пациент В. 19 лет жалуется на боль и припухлость в области твёрдого нёба слева, болезненность при приёме пищи, головную боль, слабость, повышение температуры тела.

Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 37,9 °С.

При осмотре: конфигурация лица не изменена. Открывание рта свободное, безболезненное, в полном объёме

На твёрдом нёбе в области зуба 2.4 определяется припухлость полушаровидной формы. Слизистая оболочка над ним гиперемирована, отёчна, пальпируется инфильтрат с размягчением и флюктуацией.

Поставьте диагноз.

Выберите 1 правильный ответ

- 1.острый или обострение хронического периодонтита зуба 2.4,
- 2.острый остеомиелит верхней челюсти слева
3. мукоэпидермоидная карцинома малой слюнной железы
- 4.небный абсцесс

Эталон ответа: 4

Ситуационная задача 4 (Тема 2; иПК-2.4)

Больной К., показано удаление 25 зуба. Какие щипцы необходимо взять врачу?

Выберите два правильных ответа

1. S-образные щипцы с признаком стороны
2. S-образные щипцы со сходящимися щечками
3. Байонетные щипцы
4. Прямые щипцы

Эталон ответа: 2,3

Ситуационная задача 5 (Тема 1; иОПК-5.1; иОПК-5.2; иОПК-5.3; иПК-1.3; иПК-1.4; иПК-1.5)

Больной М., 33 года, жалобы: на боль при накусывании в области 25 зуба, болезненность при приеме пищи. Температура тела 37,5 °С.

При осмотре: Перкуссия 25 зуба болезненна. На рентгенограмме определяется деструкция кости у верхушки корня 2.5 с неровными краями. Имеется обширный дефект коронки 2.5 зуба, сообщающийся с полостью зуба.

Поставьте диагноз.

Выберите один правильный ответ

- 1.Обострение хронического периодонтита 25 зуба
- 2.Острый периостит верхней челюсти слева
- 3.Острый периодонтит 2.5
- 4.Острый пульпит 25

Эталон ответа: 1

Ситуационная задача 6 (Тема 1; иОПК-5.1; иОПК-5.2; иОПК-5.3; иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3; иПК-1.4; иПК-1.5; иПК-1.6)

Больная В., 17 лет жалуется на безболезненное образование под кожей в нижнем отделе щеки справа.

Установлен диагноз: Хронический гранулирующий периодонтит 46 зуба.

Определите план лечения.

Выберите два правильных ответа:

- 1.удаление 46 зуба
- 2.удаление 46 зуба и рассечение тяжа по переходной складке,
- 3.удаление патологической грануляционной ткани.
- 4.полоскание полости рта

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	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	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.

		<p>профессиональных решений на основе использования профессиональных стандартов обследования и лечения больных стоматологического профиля</p> <p>Владеть: Навыками оказания медицинской помощи больным стоматологического профиля с использованием стандартов диагностики и лечения стоматологических заболеваний для предотвращения профессиональных ошибок</p>		
иОПК-2.3.	Применяет свой и коллективный опыт при решении поставленных задач для предотвращения ошибок в профессиональной сфере	<p>Знать: Основные направления развития знаний в области стоматологии в отечественной и зарубежной медицине в рамках своих профессиональных компетенций</p>	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
<p>Уметь: использовать собственный опыт, опыт отечественной и мировой медицинской на практике с целью предотвращения ошибок в профессиональной деятельности</p>		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.	
<p>Владеть: навыками аналитического и клинического мышления для анализа и решения профессиональных задач и предотвращения ошибок в профессиональной сфере</p>		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	<p>Знать: Клиническую картину, методы диагностики стоматологических</p>	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и

	установления диагноза при решении профессиональных задач	заболеваний у взрослых и детей, Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем	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: 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 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: 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 диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
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	Знать: Существующие алгоритмы обследования пациентов с различной патологией; Этиологию, патогенез,	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

	диагноза при решении профессиональных задач	диагностику часто встречающихся заболеваний	определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	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 разработки диагностического алгоритма на основе сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	Знать: Основные принципы лечения пациентов, основные методы вспомогательного, в т.ч. хирургического лечения, общие и функциональные методы лечения пациентов Основы фармакологии, клинической фармакологии		
		Уметь: Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и		

		противопоказания к операции		
		Владеть: Навыками оказания квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике методами оценки фармакологической активности действующего вещества на организм, микроорганизмы или паразиты в тканях и жидкостях или поверхностях тела		
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	Знать: методы обследования пациента с целью установки диагноза		
		Уметь:		

	диагноза	провести обследование пациента		
		Владеть: навыками постановки диагноза		
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	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

		от пациентов (их родственников / законных представителей)		
иПК-1.3	Интерпретация данных первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов	Знать: Объем первичного и повторного осмотров, значение специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины 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 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,	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))		
		Владеть: 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
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	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	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса

	диагноза		ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	
		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 молекулярные, биохимические, клеточные, органные и системные действия лекарственных препаратов основы клинической фармакокинетики и принципов разработки режимов дозирования лекарственных средств		
		Уметь: Основные принципы лечения стоматологических пациентов		
		Владеть: 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		
иПК-2.4	Хирургическая помощь в пределах	Знать: Топографическая анатомия	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины	показывает хорошие знания изученного учебного материала;

	<p>проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей</p>	<p>голова, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза</p>	<p>или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы</p>	<p>самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса</p>
		<p>Уметь: Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции</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: Приемами оказания хирургической помощи в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>
иПК-2.7	<p>Подбор лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний. Формирование комплексного плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях</p>	<p>Знать: 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</p>	<p>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</p>	<p>показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса</p>
		<p>Уметь: Осуществлять подбор лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний, определять способы</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных</p>	<p>показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.</p>

		введения, режим и дозу лекарственных препаратов	задач в рамках РП	
		Владеть: 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
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-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-6.3	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком,	Знать: Правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. Правила оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. Принципы проведения экспертизы	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

	определение медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению	временной нетрудоспособности	дополнительные вопросы	
		Уметь: Оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы	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 экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определение медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению	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 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.
		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

4.2. 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, решение ситуационных задач. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни.

4.3.2. 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 доклада/устного реферативного сообщения:

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

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

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферативное сообщение не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферативного сообщения не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное 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.