

Электронная цифровая подпись

Коленков Алексей Александрович



B B A B F F D 0 E 6 1 6 1 1 E A

Завалко Александр Федорович



3 8 8 2 1 B 8 B C 4 D 9 1 1 E A

Утверждено "26" октября 2023 г.

Протокол № 10

председатель Ученого Совета Коленков А.А.
ученый секретарь Ученого Совета Завалко А.Ф.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

по дисциплине «ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ И ГНАТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ»

Специальность 31.05.03 Стоматология

(уровень специалитета)

Направленность Стоматология

Квалификация (степень) выпускника: Врач-стоматолог

Форма обучения: очная

Срок обучения: 5 лет

Год поступления 2023

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

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине(модулю) «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия»:

№ 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 челюстно-лицевой хирургии	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	32,37, 49	2;3	1	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение. Курация	В соответствии с п.4.2.2
		иОПК-5.2	Демонстрирует способность проводить и интерпретировать данные первичного и повторных осмотров пациента, обосновывать необходимость и объем лабораторных,	Основные методы обследования. Правила и порядок проведения осмотра Дополнительные методы обследования	12; 15; 29; 60	1	2	больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни,	

		инструментальных и дополнительных методов исследования с целью установления диагноза при решении профессиональных задач					Решение ситуационных задач
	иОПК-5.3	Разрабатывает алгоритм обследования пациента для установления диагноза при решении профессиональных задач	Алгоритмы обследования больных с патологией челюстно-лицевой области	1-9,12,16,24,33	2	3	
	иПК-1.1	Получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей)	Психологические аспекты общения с пациентами, их родственниками и законными представителями.	33; 59	2	4	
	иПК-1.2	Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Интерпретация результатов обследования больных с патологией челюстно-лицевой области	32,59; 60	3	5	
	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.	5; 9	3	6	
	иПК-1.4	Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))	Роль дополнительных методов обследования в постановке диагноза. Рентгенологическая картина больных с травмами и деформациями челюстно-лицевой области.	7; 9;10.5 7,59	3	7	
	иПК-1.5	Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и установление предварительного	Понятие «предварительный диагноз». Алгоритм постановки	5; 8,23,42	4	8	

			диагноза	предварительного диагноза					
		иПК-1.6	Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза, постановка окончательного диагноза	Алгоритм постановки окончательного диагноза	4; 6,18,2 2,34	6	9		
2	Повреждения мягких тканей челюстно-лицевой области.	иПК-2.1	Лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	Классификация повреждений мягких тканей челюстно-лицевой области. Классификация гематом. Механизм возникновения. Раны челюстно-лицевой области. Классификация. Первичная и вторичная хирургическая обработка ран.	1;2;3; 6;7;8;9	1;2;3;4; 5	1-3	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач	В соответствии с п.4.2.2
		иПК-6.1	Ведение медицинской документации	Медицинская документация. Правила заполнения истории болезни	49	1;4;5	4		
		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	Показания к проведению экспертизы временной нетрудоспособности	5; 10,45, 48	2;4;5	5		
3	Травматические повреждения челюстей.	иПК-2.1	Лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	Транспортная иммобилизация: виды, методы и средства. Переломы альвеолярного отростка. Клинические проявления. Методы лечения. Переломы нижней челюсти. Классификация. Клинические проявления. Методы лечения Переломы верхней челюсти. Классификация. Клинически	2; 5;6;7;8 ;9,12,2 7,33	1;2;3;4; 5,6	1; 2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение. Курация больного/разбор тематического больного,	В соответствии с п.4.2.2

				е проявления. Методы лечения. Консервативное лечение переломов нижней челюсти. Хирургические методы лечения при переломах челюстей				разбор истории болезни, Решение ситуационных задач	
		иПК-6.1	Ведение медицинской документации	Медицинская документация. Заполнение медицинской документации. Правила заполнения истории болезни	1;3;4,1 4,16,2 9,41	1;2	3		
		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	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности. Показания к проведению экспертизы временной нетрудоспособности	60	1;2	4		
4	Травматическое повреждение костей средней зоны лица. СЧМТ	иПК-2.1	Лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	Переломы скуловой кости и дуги. Классификация. Этиология. Клиника, лечение. Переломы костей носа. Клинические проявления. Лечение. Сочетанная черепно-мозговая травма. Клинические формы. Клинические проявления. Прогноз. Переломы основания черепа. Клиническая картина, методы лечения.	1;2;5;6 ;7;8;19 ,39,51	1;2;3;4; 5;6	1;2	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач	В соответствии с п.4.2.2
		иПК-6.1	Ведение медицинской документации	Заполнение медицинской документации. Правила заполнения истории болезни	44		3		
		иПК-6.3	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности	Проведение экспертизы временной	43;50		4		

			пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определение медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению	нетрудоспособности.Показания к проведению экспертизы временной нетрудоспособности					
5	Восстановительная хирургия лица.	иПК-2.1	Лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	Виды дефектов и деформаций лица, причины их возникновения. Показания и противопоказания к пластическим операциям. Особенности психоневрологического статуса больных с деформациями и дефектами ЧЛЮ. Планирование пластических операций	14;17;29;	1;2;3;4	1;2	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач	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	Пластика местными тканями (закрытие дефекта за счет простого сближения отсепарованных краев; закрытие дефекта лоскутом на ножке и за счет взаимно-перемещающихся треугольников Свободная пересадка кожи. Виды кожных лоскутов, достоинства и недостатки Филатовский стебель. Показания, этапы, выбор места, оперативная техника. Оказание квалифицированной медицинской помощи с использованием современных методов лечения	11;21;33;35;36;48;50		3;4		

6	Костная пластика челюстей	иПК-2.1	Лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	Показания и противопоказания к костной пластике. Планирование и методы костнопластических операций. Материалы для костнопластических операций. Виды и способы консервации костной ткани.	1;12;32;36;58	1;2	1	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач	В соответствии с п.4.2.2
		и ПК-2.11	Оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике	Трансформация костнопластического материала в организм больного. Оказание квалифицированной медицинской помощи с использованием современных методов лечения	4;5;7;9 12,19,2 1,30		2		
7	Гнатическая хирургия	иПК-2.1	Лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	Нормальный прикус. Виды. Характеристика. Патологический прикус. Виды. Характеристика. Симптомы (лицевые, внутриротовые, функциональные). Показания и противопоказания к оперативным вмешательствам. Этапы лечения.	1;2;5;9; 10,33,5 3	1;2;3;4; 5,6	1; 2	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач	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	Операции остеотомии и остеоктомии. Оказание квалифицированной медицинской помощи с использованием современных методов лечения	3;4;6;7; 8,11,15 .23		1;3		

8	Медикаментозное лечение больных с патологией челюстно-лицевой области. Методы оказания помощи при неотложных состояниях, чрезвычайных ситуациях, эпидемиях и в очагах массового поражения	иОПК-6.1	Демонстрирует знания о лекарственных препаратах и видах немедикаментозного лечения	Антибактериальные препараты в челюстно-лицевой хирургии. Препараты выбора.	267	3;4	1	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач	В соответствии с п.4.2.2
		иОПК-6.2	Способен применить знания о медикаментозных и немедикаментозных методах лечения для назначения лечения	Показания и противопоказания к назначению лекарственных препаратов и немедикаментозных методов лечения. Лекарственные препараты, применяемые в комплексном лечении больных с патологией челюстно-лицевой области.	36;58		2		
		иОПК-6.3	Способен осуществить контроль эффективности и безопасности назначенного лечения	Критерии эффективности и безопасности проводимой фармакотерапии при травмах челюстно-лицевой области. Основные принципы безопасности лекарственной терапии	14;25, 33	4-6	3		
		иОПК-7.2	Пользуется методами оказания помощи при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Задачи хирургической помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях. Медицинские средства индивидуальной защиты	22;23, 28,30, 44,56	1-4	4		
		иОПК-7.3	Оказывает медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента в условиях чрезвычайных ситуаций,	Неотложная хирургическая помощь в экстремальных ситуациях. Принцип оказания медицинской помощи в очаге чрезвычайной ситуации	1,3,5,7, 9,13,15,21,24,33,57		5		

			эпидемий и в очагах массового поражения						
		иПК-2.6	Подбор вида местной анестезии/обезболивания. Оценка возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии	Способ обезболивания при длительных и травматических операциях в челюстно-лицевой области	10-16,20,30,31,33	5	6		
		иПК-2.7	Подбор лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний. Формирование комплексного плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях	Лекарственные препараты, применяемые в комплексном лечении больных с патологией челюстно-лицевой области.	27,29,30;38,41,43,56		7		
9	Осложнения травматических повреждений челюстно-лицевой области	иОПК-2.2	Демонстрирует способность анализировать свою профессиональную деятельность с позиций ее соответствия нормативным и профессиональным стандартам	Травматический остеомиелит. Обострение травматического остеомиелита. Секвестрэктомия. Травматический синусит	1-10;13,23;24,31,52	3	1	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач	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	Асфиксия. Виды. Причины. Клинические проявления. Оказание неотложной помощи. Трахеостомия. Анализ и предотвращение возможных профессиональных ошибок Кровотечения (ранние и поздние) Причины. Клинические проявления. Оказание неотложной помощи	17,27;38,48;	5	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	Местные осложнения ранений челюстно-лицевой области. Ранние и поздние осложнения.	25;26,34,36	2;4	3		

			признаков угрозы жизни пациента					
	иПК-2.12	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	Оказание медицинской помощи при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области: свищи слюнных желез. Причины, клинические проявления, хирургические методы лечения	33,24,2 3,59	1	4		
	иПК-6.5	Составление плана работы и отчета о своей работе	Составление плана работы и отчета о своей работе	60	-	5		

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

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

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

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

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

Тема1 Методы обследования в челюстно-лицевой хирургии

- 1.Правила сбора жалоб и анамнеза при обследовании больного с патологией челюстно-лицевой области
- 2.Методы и порядок проведения осмотра больного с патологией челюстно-лицевой области
3. Алгоритм обследования больных
- 4.Психологические аспекты общения с пациентами
- 5.Варианты обследования пациентов с патологией челюстно-лицевой области
6. Показания и противопоказания для проведения дополнительных методов обследования
- 7..Диагностические возможности дополнительных методов обследования в челюстно-лицевой хирургии
- 8.Предварительный диагноз. Понятие, критерии постановки
9. Предварительный диагноз. Понятие, критерии постановки

Тема2 Повреждения мягких тканей челюстно-лицевой области.

- 1.Ушибы мягких тканей. Классификация гематом. Механизм возникновения
2. Раны челюстно-лицевой области. Классификация.
- 3.Особенности первичной хирургической обработки в челюстно-лицевой области
- 4.Правила ведения истории болезни
- 5.Экспертиза временной нетрудоспособности. Правила выдачи больничного листа

Тема 3 Травматические повреждения челюстей

- 1.Транспортная иммобилизация: подручные средства. Способы применения
- 2.Применение не стандартных шин при транспортной иммобилизации.
- 3.История болезни больного в отделении челюстно-лицевой хирургии. Особенности ведения.
- 4.Показания к проведению экспертизы временной нетрудоспособности

Тема 4 Травматические повреждения костей средней зоны лица. Сочетанная черепно-мозговая травма

- 1.Средняя зона лица. Контрофорсы верхней челюсти
- 2.Фиксирующие повязки при переломах костей носа
- 3.Биомеханика черепно-мозговой травмы
- 4.Временная нетрудоспособность больных с черепно-мозговой травмой

Тема 5 Восстановительная хирургия лица.

- 1.Показания и противопоказания к пластическим операциям.
- 2.Планирование пластических операций
3. Техника взятия кожного лоскута при свободной пересадке кожи

4. Биология жизнеспособности филатовского стебля

Тема 6 Костная пластика челюстей

1.Остеопластические материалы в челюстно-лицевой хирургии

2.Современные методы фиксации костного трансплантата

Тема 7 Гнатическая хирургия

1.Причины возникновения зубочелюстных аномалий

2.Виды патологического прикуса.

3.Операции остеотомии. Показания и противопоказания

Тема 8 Медикаментозное лечение больных с патологией челюстно-лицевой области.

Методы оказания помощи при неотложных состояниях, чрезвычайных ситуациях, эпидемиях и в очагах массового поражения

1.Антибиотикотерапия в комплексном лечении больных с патологией челюстно-лицевой области

2. Неотложная хирургическая помощь в экстремальных ситуациях. Принцип оказания медицинской помощи в очаге чрезвычайной ситуации

3.Структура и характер хирургической патологии в чрезвычайных ситуациях

4.Неотложная хирургическая помощь в экстремальных ситуациях.

5. Критерии эффективности и безопасности проводимой фармакотерапии при травмах челюстно-лицевой области

6.Лекарственные препараты, применяемые в комплексном лечении больных с патологией челюстно-лицевой области.

7.Способ обезболивания при длительных и травматических операциях в челюстно-лицевой области.

Тема 9 Осложнения травматических повреждений челюстно-лицевой области

1.Травматический остеомиелит. Операция секвестрэктомия.

2. Асфиксия. Виды. Причины. Клинические проявления. Оказание неотложной помощи.

3.Оказание помощи при кровотечениях.

4.Местные осложнения ранений челюстно-лицевой области

5.Алгоритм составления отчета о своей работе

2.2. Итоговый контроль

Тесты, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

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

Алгоритм обследования больных. Обследование начинают с применения методов:

1. рентгенологических

2. лабораторных

3. термометрических

4. основных

5. цитологических

Ответ: 4

2. Выберите один правильный ответ: (Тема 3; иПК-6.3)

Экспертизу временной нетрудоспособности необходимо проводить:

1. в день выписки больного

2. после проведения дополнительного обследования

3. после консультации с заведующим отделением

4. в день обращения больного в стационар

Ответ: 4

3. Выберите один правильный ответ: (Тема 3; иПК-2.1)

Основным симптомом перелома верхней челюсти является:

1. головная боль

2. носовое кровотечение

3. патологическая подвижность нижней челюсти

4. патологическая подвижность верхнечелюстных костей

5. разрывы слизистой оболочки альвеолярных отростков

Ответ: 4

4. Выберите один правильный ответ: (Тема 4; иПК-2.1)

Симптомы перелома скуловой кости:

1. гематома скуловой области
2. деформация носа, гематома
3. симптом «ступени», диплопия
4. кровоизлияние в нижнее веко
5. кровотечение из носа, головокружение

Ответ: 3

5. Выберите один правильный ответ: (Тема 5; иПК-2.1; иПК-2.11)

Показания к применению свободной пересадки кожи является:

1. сквозные дефекты кожи;
2. дефекты тканей до кости;
3. послеоперационные дефекты кожи;
4. незаживающие язвы после лучевой терапии.

Ответ: 3

6. Выберите один правильный ответ: (Тема 6; иПК-2.1; иПК-2.11)

Сроки проведения вторичной костной пластинки обусловлены:

1. восстановлением иннервации;
2. завершением формирования рубцов;
3. завершением формирования сосудов;
4. завершением образования костной мозоли;
5. степенью восстановления функции челюстей.

Ответ: 4

7. Выберите один правильный ответ: (Тема 7; иПК-2.1; иПК-2.11)

При остеотомии на верхней челюсти по Семенченко удаляют:

- 1- центральные резцы
- 2-клыки с двух сторон
- 3-первые премоляры с двух сторон
- 4-первые моляры с двух сторон

Ответ:3

8. Выберите один правильный ответ: (Тема 8; иПК-2.7)

Какой из антибиотиков создаёт высокие концентрации в костной ткани:

1. гентамицин
2. налидиксовая кислота
3. линкомицин
4. эритромицин
5. цефатоксим

Ответ: 3

9. Выберите два правильных ответа (Тема 3; иПК-2.1)

Характерный симптом при одностороннем переломе мыщелкового отростка нижней челюсти:

- 1-открытый прикус
- 2-кровотечение из носа
- 3-симптом подбородка
- 4-изменение прикуса моляров со стороны перелома
- 5-изменение прикуса моляров с противоположной стороны от перелома

Ответ: 3,5

10. Выберите два правильных ответа (Тема 9; иОПК-2.2; иОПК-2.3; иПК-2.5; иПК-2.12)

Осложнение воспалительного характера при переломах челюстей:

- 1-периостит
- 2-остеомиелит
- 3- рожистое воспаление
- 4- нагноение костной раны
- 5-актиномикоз

Ответ: 2,4

11. Выберите два правильных ответа (Тема 4; иПК-2.1)

Остеосинтез проводится:

- 1-спицей
- 2-минипластинами
- 3-стальной проволокой
- 4-бронзо-алюминиевой лигатурой
- 5-компрессионно-дистракционным аппаратом

Ответ: 1,2

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

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

- 1. количество проведенных операций
- 2. количество перевязок
- 3. проведение экспертизы нетрудоспособности
- 4. направления на консультацию
- 5. направления на дополнительные методы обследования

Ответ: 4,5

13. Выберите три правильных ответа (Тема 4; иПК-2.1)

Симптомы перелома костей носа:

- 1-гематома
- 2-подкожная эмфизема
- 3-затруднение носового дыхания
- 4-патологическая подвижность костей носа
- 5-кровотечение из носовых ходов

Ответ: 3,4,5

14. Выберите два правильных ответа (Тема 4; иПК-2.1)

Симптомы перелома скуловой кости:

- 1-гематома скуловой области
- 2-деформация носа, гематома
- 3-симптом «ступени», диплопия
- 4-кровотечение в нижнее веко
- 5-кровотечение из носа, головокружение

Ответ: 3,4

15. Выберите три правильных ответа (Тема 8; иОПК-7.2; иОПК-7.3; иПК-2.6)

Основная задача доврачебной медицинской помощи раненым в челюстно-лицевую область:

- 1- напоить раненого
- 2-наложить повязку
- 3- перенести в укрытие
- 4-оформить медицинскую карточку
- 5-временная остановка кровотечения

Ответ: 1,2,3

16. Выберите два правильных ответа (Тема 4; иПК-2.1)

Обязательными симптомами перелома основания черепа являются:

- 1) ликворея
- 2) кровотечение из носа

- 3) патологическая подвижность нижней челюсти
 - 4) патологическая подвижность верхней челюсти
 - 5) кровотечение из наружного слухового прохода
- Ответ: 1,2

17. Установите соответствие: Лечение переломов челюстей (Тема 4; иПК-2.1)

- 1: К консервативной иммобилизации при переломах челюстей относится:
2: К хирургической иммобилизации при переломах челюстей относится:
1-остеосинтез отломков швом кости
2-остеосинтез отломков на костными пластинами
3-наложение шин Тигерштедта
4- использование ортопедических аппаратов
5-остеосинтез минипластинами

Ответ: 1-3,4; 2-2,5

18. Установите соответствие: Лечение гнойных ран (Тема 2; иПК-2.1)

- 1: местное лечение при лечении гнойной раны заключается:
2: общее лечение при лечении гнойных ран заключается:
1-назначение антибактериальной терапии
2-проведение первичной хирургической обработки раны
3-наложение первичного шва
4-назначение обезболивающих средств

Ответ: 1-2,3; 2-1,4

19. Установите соответствие: Патогенез перелома челюсти (Тема 3; иПК-2.1)

- 1: Перелом вследствие сдвига
2: Переломы в результате перегиба
3: Переломы вследствие разрыва
4: Переломы, возникающие в результате сжатия
1-возникают в случае действия двух сил навстречу друг другу.
2- наблюдаются в области венечного отростка в результате удара, действующего на подбородок сверху или сбоку при сжатых челюстях
3-в области подбородка, угла н/ч, суставного отростка кость более тонкая (слабые места).
4-возникают в случае действия двух сил навстречу друг другу.

Ответ: 1-4; 2-3; 3-2; 4-1

20. Установите соответствие: Остеосинтез при переломах челюстей (Тема 4; иПК-2.1)

- 1: Открытый
2: Закрытый
3: Очаговый
4: Внеочаговый
1-при операции рассекают мягкие ткани и обнажают обломки кости.
2-крепежные элементы накладывают поверх кожного покрова, над местом слома.
3-фиксирующий крепеж накладывают непосредственно на место перелома
4-костные обломки совмещают без рассечения тканей лица

Ответ: 1-1; 2-4; 3-3; 4-2

21. Расположите в правильной последовательности этапы ПХО раны (Тема 2; иПК-2.1)

- 1.Иссечение и санация раны
2. Первичное закрытие раны
- 3.Очищение раны
- 4.Местное обезболивание

Ответ: 3,4,1,2

22. Расположите в правильной последовательности этапы операции остеосинтеза нижней челюсти (Тема 4; иПК-2.1)

1. Вскрытие костномозгового канала
 2. Введение направляющего стержня
 3. Рассверливание костномозгового канала
 4. Установка штифта
 5. Ушивание кожи, установка дренажа
 6. Расположение пациента
 7. Разрез кожи
 8. Рассверливание костномозгового канала
- Ответ: 6,7,1,2,3,8,4,5

23. Расположите в правильной последовательности этапы обследования больного с травмами челюстно-лицевой области (Тема 1; иОПК-5.1; иОПК-5.2; иПК-1.3; иПК-1.4; иПК-1.5)

1. составление плана лечения
 2. назначение рентгенографии
 3. получение информационного согласия больного
 4. сбор жалоб и анамнеза
- Ответ: 3,4,2,1

24. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы: (Тема 2; иПК-2.1)

_____ это заполненное кровью межклеточное пространство.
Ответ: Гематома

25. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы: (Тема 4; иПК-2.1)

_____ это создание покоя при различных повреждениях.
Ответ: Иммобилизация

26. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы: (Тема 2; иПК-2.1)

_____ мягких тканей - это повреждение тканей без нарушения целостности кожных покровов и слизистой оболочки полости рта.
Ответ: Ушиб

27. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы: (Тема 4; иПК-2.1)

_____ это истечение спинномозговой жидкости через дефекты твердой мозговой оболочки.
Ответ: Ликворея

28. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы: (Тема 9; иОПК-2.2; иОПК-2.3; иПК-2.5; иПК-2.12)

_____ это кислородное голодание организма и избытка углекислоты в крови и тканях.
Ответ: Асфиксия

29. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы: (Тема 9; иОПК-2.2; иОПК-2.3; иПК-2.5; иПК-2.12)

_____ это хирургическая операция, заключающаяся в рассечении передней стенки трахеи с целью ликвидации острой асфиксии.
Ответ: Трахеотомия

30. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы: (Тема 9; иОПК-2.2; иОПК-2.3; иПК-2.5; иПК-2.12)

_____ это позднее осложнение травм ЧЛЮ развивается в результате частичного или полного ограничения движений нижней челюсти, возникающих вне височно-нижнечелюстного сустава.
Ответ: Контрактура

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

К основным методам обследования относится:

1. рентгенологическое обследование
2. цитологическое исследование
3. общий клинический анализ крови
4. осмотр полости рта
5. иммунологическое исследование

Ответ: 4

32. Выберите один правильный ответ: (Тема 2; иПК-2.1)

Основная цель ПХО ран заключается:

1. предупреждении развития воспалительных осложнений и восстановлении анатомической целостности тканей
2. остановке кровотечения
3. удалении инородных тел
4. эстетической составляющей
5. медикаментозное лечение

Ответ: 1

33. Выберите один правильный ответ: (Тема 3; иПК-2.1)

Основным симптомом перелома нижней челюсти является:

1. головная боль
2. носовое кровотечение
3. патологическая подвижность нижней челюсти
4. патологическая подвижность верхнечелюстных костей
5. разрывы слизистой оболочки альвеолярных отростков

Ответ: 3

34. Выберите один правильный ответ: (Тема 4; иПК-2.1)

Причина затруднения открывания рта при переломе скуловой кости:

1. гематома
2. смещение отломков
3. воспалительная реакция
4. травма жевательных мышц
5. артрит височно-нижнечелюстного сустава

Ответ: 2

35. Выберите один правильный ответ: (Тема 5; иПК-2.1; иПК-2.11)

Расщеплённый кожный лоскут берут преимущественно с поверхности:

- 1) тыла стопы;
- 2) боковой шеи;
- 3) наружной бедра;
- 4) передней живота;
- 5) внутренней плеча.

Ответ: 4

36. Выберите один правильный ответ: (Тема 6; иПК-2.1; иПК-2.1)

Показанием для вторичной костной пластики является дефект после:

1. секвестрэктомии;
2. операции по поводу врождённых деформаций челюстей;
3. удаления доброкачественных опухолей;
4. удаления злокачественных опухолей;

Ответ: 1

37. Выберите один правильный ответ: (Тема 7; иПК-2.1; иПК-2.1)

Для прогени нехарактерен следующий прикус:

- 1-обратный;
- 2-мезиальный;
- 3-прогенический;
- 4-прямой.

Ответ: 1

38. Выберите один правильный ответ: (Тема 8; иОПК-6.1; иОПК-6.2; иПК-2.7)

Какая группа антибиотиков чаще вызывает аллергические реакции:

- 1.аминогликозиды
2. макролиды
- 3.пенициллины
- 4.сульфаниламиды
- 5.линкозамины

Ответ: 3

39. Выберите два правильных ответа (Тема 4; иПК-2.1)

Характерный симптом при одностороннем переломе мышечкового отростка нижней челюсти:

Симптомы перелома скуловой кости:

- 1-гематома скуловой области
- 2-деформация носа, гематома
- 3-симптом «ступени», диплопия
- 4-кровоизлияние в нижнее веко
- 5-кровотечение из носа, головокружение

Ответ: 3,5

40. Выберите два правильных ответа (Тема 4; иПК-2.1)

Причина затруднения открывания рта при переломе скуловой кости:

- 1-гематома
- 2-смещение отломков
- 3- воспалительная реакция
- 4-травма жевательных мышц
- 5-артрит височно-нижнечелюстного сустава

Ответ: 2,4

41. Выберите два правильных ответа (Тема 4; иПК-2.1)

Остеосинтез проводится:

- 1-спицей
- 2-минипластинами
- 3-стальной проволокой
- 4-бронзо-алюминиевой лигатурой
- 5-компрессионно-дистракционным аппаратом

Ответ: 1,2

42. Выберите два правильных ответа (Тема 3; иПК-2.1)

Характерный симптом при двустороннем переломе мышечкового отростка нижней челюсти:

- 1.открытый прикус
- 2.симптом подбородка
- 3.разрыв слизистой альвеолярного отростка
- 4.изменение прикуса моляров со стороны перелома
- 5.изменение прикуса моляров с противоположной стороны от перелома

Ответ: 1,2

43. Выберите три правильных ответа (Тема 4; иПК-2.1)

Симптомы перелома костей носа:

- 1-гематома
 - 2-подкожная эмфизема
 - 3-затруднение носового дыхания
 - 4-патологическая подвижность костей носа
 - 5-кровотечение из носовых ходов
- Ответ: 3,4,5

44. Выберите два правильных ответа (Тема 4; иПК-2.1)

Симптомы перелома скуловой кости:

- 1-гематома скуловой области
 - 2-деформация носа, гематома
 - 3-симптом «ступени», диплопия
 - 4-кровоизлияние в нижнее веко
 - 5-кровотечение из носа, головокружение
- Ответ: 3,4

45. Выберите два правильных ответа (Тема 8; иОПК-7.2; иОПК-7.3; иПК-2.6)

Основная задача специализированной медицинской помощи раненым в челюстно-лицевую область:

- 1- напоить раненого
 - 2-наложить повязку
 - 3- перенести в укрытие
 - 4-оформить медицинскую карточку
 - 5-временная остановка кровотечения
- Ответ: 4,5

46. Выберите два правильных ответа (Тема 4; иПК-2.1)

Обязательными симптомами перелома основания черепа в области средней черепной ямки являются:

- 1.ликворея
 - 2.кровотечение из носа
 - 3.патологическая подвижность нижней челюсти
 - 4.патологическая подвижность верхней челюсти
 - 5.кровотечение из наружного слухового прохода
- Ответ: 1,5

47. Установите соответствие: (Тема 9; иОПК-2.2; иОПК-2.3; иПК-2.5; иПК-2.12)

- 1: для профилактики стойкой контрактуры жевательных мышц назначают
 - 2: для профилактики воспалительных осложнений при контрактуре жевательных мышц назначают:
1. антибиотикотерапию
 2. витаминотерапию
 3. иммунотерапию
 4. лечебная гимнастика
 5. механотерапия
- Ответ: 1-4, 5; 2-1,2,3

48. Установите соответствие: Симптом «очков» (Тема 4; иПК-2.1)

- 1: при переломе основания черепа
 - 2: при переломе скуловой кости
- 1- возникает сразу
 - 2-возникает через 24 часа
 - 3-возникает через 48-72 часа
 - 4-не выходит за круговую мышцу глаза
 - 5-выходит за круговую мышцу глаза

Ответ: 1-2,3; 2-1,3,5

49. Установите соответствие: Дайте правильное определение понятиям: (Тема 2; иПК-2.1)

- 1: Раны, нанесенные по обстоятельствам
- 2: Раны в зависимости от вида ранящего оружия
- 1-резанные
- 2- колотые
- 3-боевые
- 4- рубленые
- 5- операционные

Ответ: 1-3,5; 2-1.2,4

50. Установите соответствие: Классификация кровотечений (Тема 9; иОПК-2.2; иПК-2.5; иПК-2.12)

- 1: Первичное
- 2: Вторичное раннее
- 3: Вторичное позднее
- 1-Возникает спустя двое суток после травмы.
- 2-Возникает в первые два дня после травмы.
- 3-Возникает в момент травмы

Ответ: 1-3; 2-2; 3-1

51. Расположите в правильной последовательности этапы проведения ВХО раны (Тема 2; иПК-2.1)

- 1.Иссечение раны
2. Бритье и антисептическая обработка раны
- 3.Проведение гемостаза
- 4.Местное обезболивание
- 5.Восстановление анатомической целостности поврежденных тканей
6. Наложение асептической повязки

Ответ: 2,4,1,3,5,6

52. Расположите в правильной последовательности этапы проведения операции пластики при помощи филатовского стебля (Тема 5; иПК-2.1; иПК-2.11)

1. Образование стебельчатого лоскута
2. Распластывание стебля на месте дефекта
3. Тренировка лоскута
4. Перенос стебля к границам дефекта

Ответ: 1,3,4,2

53. Расположите в правильной последовательности этапы проведения операции нижней трахеостомии (Тема 9; иОПК-2.2; иПК-2.5; иПК-2.12)

- 1.Проводят продольный послойный разрез на шее от перстневидного хряща до вырезки грудины, рассекая кожу, подкожную клетчатку, 1-2-3 фасции.
- 2.Вскрывают висцеральный листок 4 фасции шеи и пересекают поперечно перстне-перешеечную связку
- 3.Отделяют перешеек от трахеи и смещают его вверх, обнажая нижние кольца трахеи
4. Раздвигают грудино-подъязычную и грудино-щитовидные мышцы в стороны с последующим рассечением париетального листка 4 фасции

Ответ: 1,4,2,3

54. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы: (Тема 5; иПК-2.1; иПК-2.11)

_____ это восстановление перфузии трансплантата, перенесшего ишемию.

Ответ: Реваскуляризация

55. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы: (Тема 5; иПК-2.1; иПК-2.11)

_____ это пластика уздечек верхней губы и языка.

Ответ: Френулопластика

56. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы: (Тема 9; иОПК-2.2; иПК-2.5; иПК-2.12)
_____ это бескровное насильственное восстановление подвижности нижней челюсти.

Ответ: Редрессация

57. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы: (Тема 3; иПК-2.1)

_____ это поражение различных отделов кости множественной этиологии, возникающее в ответ на нарушение в ней кровообращения и приводящее к гибели костного мозга и трабекулярной кости.

Ответ: Остеонекроз

58. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы: (Тема 3; иПК-2.1)

_____ это срастание костей до формирования костной мозоли.

Ответ: Консолидация

59. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы: (Тема 8; иОПК-6.2)

_____ это комплекс мероприятий, которые помогают полностью или частично восстановить нарушенные функции организма после травм или операций на челюстно-лицевой области.

Ответ: Реабилитация

60. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы: (Тема 8; иОПК-6.2)

_____ это профилактическое назначение антимикробных препаратов для предотвращения развития экзогенной и эндогенной инфекции.

Ответ: Антибиотикопрофилактика

Эталон ответов

Вопрос	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	4	4	4	3	3	4	3	3	3,5	2,4
Вопрос	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Ответ	1,2	4,5	3,4,5	3,4	1,2,3	1,2	1-3,4 2-2,5	1-2,3 2-1,4	1-4 2-3 3-2 4-1	1-1 2-4 3-3 4-2
Вопрос	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Ответ	3,4,1,2	6,7,1 ,2,3, 8,4,5	3,4,2 ,1	Гемато ма	Иммо- билиза ция	Ушиб	Ликвор ея	Асфикс ия	Трахеот омия	Контра ктура
Вопрос	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
Ответ	4	1	3	2	4	1	1	3	3,5	2,4
Вопрос	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
Ответ	1,2	1,2	3,4,5	3,4	4,5	1,5	1-4,5 2-1,2,3	1-2,3 2-1,3,5	1-3,5 2-1,2,4	1-3 2-2 3-1
Вопрос	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
Ответ	2,4,1,3 ,5,6	1,3,4 ,2	1,4,2 ,3	Ревас- куляри зация	Френу ло- ласти ка	Редрес сация	Остеон екроз	Консол идация	Реабил -тация	Анти- биоти- копро- филакт ика

Ситуационные задачи, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

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

Больной жалуется на боли и припухлость в области нижней челюсти справа, затрудненное открывание рта, головокружение. Объективная картина соответствует перелому нижней челюсти. Какие дополнительные методы обследования необходимо назначить для уточнения диагноза?

Выберите два правильных ответа:

- 1.панорамная рентгенография,
- 2.рентгенография нижней челюсти в трех проекциях
- 3.узи шеи
- 4.сиалография

Эталон ответа: 1,2

Ситуационная задача 2 (Тема 4; иПК-6.1)

В отделение челюстно-лицевой хирургии обратился больной с жалобами на боль и кровотечение в области верхней губы. Травму получил 2 часа назад на тренировке. Сознания не терял. При осмотре имеется сквозная рана в области верхней губы. В момент осмотра кровотечения нет.

Выберите 1 правильный ответ:

Какую документацию необходимо заполнить врачу приемного отделения

- 1.Выдать больничный лист.
- 2.Заполнить историю болезни
- 3.Назначить противовоспалительное лечение
- 4.Провести экспертизу нетрудоспособности

Эталон ответа: 2

Ситуационная задача 3 (Тема 4; иПК-2.1)

Пациент Б., 43 года. доставлен реанимобилем в приемное отделение областной больницы. Со слов бригады скорой медицинской помощи - пострадал в ДТП 30 минут назад.

Нижний отдел лица деформирован, при пальпации определяется патологическая подвижность фронтального отдела нижней челюсти. В полости рта - кровь, пенная мокрота, язык ограниченно подвижен, западает кзади.

Составьте план местного лечения

Выберите два правильных ответа:

- 1.Репозиция отломков
- 2.Щадящая диета.
- 3.Антибактериальная терапия
4. Иммобилизация теменно-подбородочной пращой.

Эталон ответа: 1,4

Ситуационная задача 4 (Тема 5; иПК-2.1; иПК-2.11)

У больного, 55 лет, имеется дефект мягких тканей лобной области после ожога III степени. Верхняя граница дефекта начинается от начала волосистой части головы, боковые границы - в месте перехода лобной области в височные, нижняя граница - в области надбровья. Глубина дефекта на уровне кожи и подкожно-жировой клетчатки.

Какой вид хирургического лечения показан в данном случае?

Выберите 1 правильный ответ:

- 1.свободная кожная пластика
- 2.закрытие дефекта за счёт простого сближения отсепарованных краёв
- 3.за счёт сближения краёв раны, мобилизованных путём применения дополнительных разрезов
- 4.закрытие дефекта лоскутом на ножке
5. за счёт взаимно-перемещающихся треугольников

Эталон ответа: 1

Ситуационная задача 5 (Тема 2; иПК-2.1)

Больной, 24 лет, поступил в клинику через 30 часов после укуса собаки. Имеется дефект нижней губы справа, размером 4,0x3,0 см., откол коронок 4.2, 3.1, подвижность 4.1, отсутствие 3.2. Поставьте диагноз.

Выберите два правильных ответа:

1. Посттравматический дефект нижней губы
2. Укушенная рана нижней губы
3. Гематома в области подбородка
4. Неврит подбородочного нерва

Эталон ответа: 1,2

Ситуационная задача 6 (Тема 8; иОПК-6.1; иОПК-6.2)

После ожога кислотой у больной, 40 лет, определяются множественные рубцы слизистой оболочки щечной области справа, приведшие к ограничению открывания рта. Установлен диагноз - рубцовая контрактура нижней челюсти справа (мукозогенная).

Назовите методы послеоперационного ведения больного

Выберите два правильных ответа:

1. механотерапия,
2. лечебная физкультура
3. электрофорез анестетиков
4. антибиотикотерапия
5. УВЧ-терапия

Эталон ответа: 1,2

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

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

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

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 установления	<p>Знать: Клиническую картину, методы диагностики стоматологических заболеваний у взрослых и детей,</p>	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и

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

		пациентов для для диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний		
иОПК-5.2	Демонстрирует способность проводить и интерпретировать данные первичного и повторных осмотров пациента, обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	Знать: принципы первичного и повторного осмотра, диагностические возможности различных методов обследования в стоматологии	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Обосновывать необходимость и объем основных и дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) для установления диагноза при решении профессиональных задач	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками установления диагноза пациентам на основе интерпретации полученных в ходе обследования данных	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иОПК-5.3	Разрабатывает алгоритм обследования пациента для установления диагноза при решении профессиональных задач	Знать: Существующие алгоритмы обследования пациентов с различной патологией; Этиологию, патогенез, диагностику часто встречающихся заболеваний	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса

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

		современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике		
иОПК-6.1.	Демонстрирует знания о лекарственных препаратах и видах немедикаментозного лечения	Знать: Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов различных групп	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: Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками лечения пациентов в амбулаторных и стационарных условиях с использованием средств и методов, разрешенных в стоматологии	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
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	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

		немедикаментозных методов лечения у пациентов с различной патологией		
иОПК-6.3	Способен осуществить контроль эффективности и безопасности назначенного лечения	Знать: Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; показания и противопоказания к проведению отдельных методов лечения	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: Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению для повышения его безопасности	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 контроля за безопасностью и эффективностью лечения	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
ОПК-7	Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Знать: Способы организации медицинской помощи при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения		
Уметь: Принимать профессионально грамотные решения для оказания помощи пациентам при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения				
Владеть: Навыками оказания медицинской помощи в экстренной и				

		неотложной формах условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения		
иОПК-7.2	Пользуется методами оказания помощи при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Знать: Методы оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах 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 заболеваний у детей и взрослых при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	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 методов комплексного лечения пациентов с различными заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии для оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иОПК-7.3	Оказывает медицинскую помощь в экстренной и	Знать: Особенности оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и

	неотложной формах при острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	формах при различных заболеваниях	интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Разрабатывать оптимальную тактику лечения различной патологии у детей и взрослых при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	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 медицинской помощи пациентам при острых и хронических воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
ПК-1	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	Знать: методы обследования пациента с целью установки диагноза		
		Уметь: 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 от пациентов (их родственников /законных представителей)	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-1.3	Интерпретация данных первичного и повторного	Знать: Объем первичного и повторного осмотров, значение специальных	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и

	осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов	и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний	количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Проводить первичный и повторный осмотр пациентов, , Обосновывать и планировать объем обследования пациентов	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками интерпретации данных первичного и повторного осмотра пациентов, лабораторных и инструментальных исследований, данных консультаций пациентов врачами-специалистами	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-1.4	Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))	Знать: Значение специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками интерпретации	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

		данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))	дисциплины	
иПК-1.5	Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и установление предварительного диагноза	Знать: клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний у взрослых и детей, их диагностика	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или 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: Анализировать полученные результаты обследования	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: методикой разработки алгоритма постановки предварительного диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-1.6	Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза, постановка окончательного диагноза	Знать: Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Проводить дифференциальную диагностику на основе полученной информации	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.

		Владеть: методикой разработки алгоритма постановки окончательного диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
ПК-2	Проведение всех видов лечения стоматологическому пациенту с соблюдением принципов эффективности и безопасности	Знать: Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях		
		Уметь: Основные принципы лечения стоматологических пациентов		
		Владеть: Навыками разработки оптимальной тактики лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом принципов эффективности и безопасности		
иПК-2.1	Лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	Знать: Особенности клинической картины, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или 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 заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками составления	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

		комплексного плана лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	дисциплины	
иПК-2.5	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	Знать: Методику выполнения реанимационных мероприятий. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах 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: 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.
		Владеть: 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
иПК-2.6	Подбор вида местной анестезии/обезболивания. Оценка возможных осложнений, вызванных применением	Знать: 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	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса

	местной анестезии		дополнительные вопросы	
		Уметь: 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.
		Владеть: Навыками применения различных методик местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-2.7	Подбор лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний. Формирование комплексного плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях	Знать: Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетика, фармакодинамика, совместимость лекарственных препаратов	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Осуществлять подбор лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний, определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками составления комплексного плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-2.11	Оказание квалифицированной медицинской	Знать: Стандарты медицинской помощи при стоматологических	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и

	помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике	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
		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	Знать: Особенности ведения	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины	показывает хорошие знания изученного учебного материала;

	документации	медицинской документации	или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	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, определение медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению	Знать: Правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. Правила оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. Принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности	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: 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,	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

		санаторно-курортному лечению		
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. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач

4.2.2. Шкалы оценивания компетенций (результатов освоения)

Для оценки 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 оценки стандартизированного тестового контроля:

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

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

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

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

Примечание:

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

Для тестов с множественностью правильных ответов.

Каждому ответу определяются правильные и неправильные варианты ответов.

Каждому правильному варианту ответа назначается определенный вес.

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

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

Пример:

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

Варианты ответов и их веса:

А) Боль в правой нижней части живота (+25%)

- В) Тошнота и/или рвота (+25%)
- С) Повышение температуры тела (+25%)
- 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 решения ситуационной задачи:

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

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

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

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

Для оценки доклада/устного реферативного сообщения

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

Оценка «хорошо» выставляется, если реферативное сообщение соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное

видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

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

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

Для оценки 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 оценки 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 оценки 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.