

Электронная цифровая подпись



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

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

Год поступления 2024

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

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине(модулю) «Челюстно-лицевое протезирование)»:

№ Т е м ы	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	Особенности диагностики челюстно-лицевых поражений	иПК-1.1	Получение информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)	Челюстно-лицевая ортопедия. Цели, задачи Особенности проведения опроса, сбора анамнеза, осмотра полости рта у пациентов с челюстно-лицевой патологией	1,3,10,9,29,30	1	1	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устн	В соответствии с п.4.2.2
		иПК-1.2	Интерпретация результатов сбора	Оценка данных, полученных при проведении опроса, сбора анамнеза,	2,8,12,21,34,35,39,44,54,59	2	2		

		информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	осмотра полости рта при утрате зубов для определения дальнейшей тактики в отношении пациента с челюстно-лицевой патологией				ос реферативн ос сообщение. Курация больного/ра збор тематическ ого больного, разбор истории болезни, решение ситуационн ых задач.
	иПК-1.5	Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и установление предварительного диагноза	Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и установление предварительного диагноза с учетом имеющейся после осмотра информации у пациентов с челюстно-лицевой патологией	10-22,34,36,60	3	3	
	иПК-1.6	Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза, постановка окончательного диагноза	Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза, Методы обследования в клинике ортопедической стоматологии у пациентов с челюстно-лицевой патологией.	10,11,18,28,34,54,60	4	4	
	иПК-1.3	Интерпретация данных первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов	Интерпретация и оценка данных первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов в плане выбора способа лечения пациента у пациентов с челюстно-лицевой патологией	4,7,9,10,20,32,34,55,59	5	5	
	иПК-1.4	Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы,	Методы лучевого исследования в стоматологии Интерпретация и оценка данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых	5,6,7,11,13,19,20,31,32,43,45,53	5,6	6	

			томограммы (на пленочных и цифровых носителях))	носителях) в плане выбора метода оперативного лечения у пациентов с челюстно-лицевой патологией.					
2	Диагностика и принципы ортопедического лечения огнестрельных и неогнестрельных переломов лицевых костей.	иПК-2.11	Оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике	Диагностический минимум для постановки предварительного диагноза и окончательного диагноза, принципы ортопедического лечения при огнестрельных и неогнестрельных переломах лицевых костей в соответствии со стандартами диагностики и лечения больных с данной патологией	1-10,15,16,23,48,56,58	1-2	1,2,3	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	Правила оформления медицинской документации	4,6,7,9,11,16,19				
		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 пациентов при огнестрельных и неогнестрельных переломах лицевых костей	12,24,26,28		4		
3	Этиология, клиника, диагностика, принципы ортопедического лечения переломов верхней	иОПК-5.1	Способен использовать методы сбора анамнеза, объективного обследования пациента; результаты специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и	методы сбора анамнеза, объективного обследования пациента; результаты специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики переломов верхней челюсти	2,6,7,17,21,24,26,48,52,59,60	1-2	1,2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное	В соответствии с п.4.2.2

	челюсти.		дифференциальной диагностики заболеваний					реферативное сообщение. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, решение ситуационных задач.	
		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	Использовать данные первичного и повторных осмотров пациента, обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования с целью установления диагноза при переломах верхней челюсти	3,4,5,8,12,13,29,44,51	2-3	3		
		иОПК-5.3	Разрабатывает алгоритм обследования пациента для установления диагноза при решении профессиональных задач	Диагностический минимум для постановки диагноза при переломах верхней челюсти в соответствии со стандартами диагностики и лечения больных с данной патологией	10,20,21,24,27,33,34,56	3			
		иОПК-6.2	Способен применить знания о медикаментозных и немедикаментозных методах лечения для назначения лечения	Ортопедические методы лечения переломов верхней челюсти. Вопросы медикаментозной профилактики осложнений	1-9,29,30,32,34,38,42,43	4	4		
4	Классификация сложных челюстно-лицевых аппаратов. Ортопедические методы лечения	иПК-2.8	Ортопедическое лечение лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до	.Классификация сложных челюстно-лицевых аппаратов. . лечение лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая	1-9,12,44,46,48	1-6	1-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное	В соответствии с п.4.2.2

	несросшихся и неправильно сросшихся переломов челюстей.		трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)	протезирование на зубных имплантатах)				реферативное сообщение. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, решение ситуационных задач.	
		иПК-2.11	Оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике	Этиология, клиника и диагностика неправильно сросшихся переломов нижней челюсти. Ортопедические методы лечения неправильно сросшихся переломов нижней челюсти. Клинические формы неправильно сросшихся переломов нижней челюсти. Показания и ортопедические методы лечения неправильно сросшихся переломов нижней челюсти. Показания и ортопедические методы лечения при ложных суставах нижней челюсти. Показания и ортопедические методы лечения при тугоподвижных переломах челюстей. Этиология и клиника тугоподвижных переломов челюстей. Этиология и клиника ложных суставов нижней челюсти. 3. Диагностика ложных суставов нижней челюсти и ортопедические методы лечения. Методы фиксации костных фрагментов нижней челюсти.	11-19,21,23,25,26,31,33,37,38,40	2	7-12		
5	Ортопедическое лечение после односторонней и двусторонней резекции верхней и	иПК-2.11	Оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в	1.Функциональные нарушения после резекции верхней челюсти. 2.Непосредственное, раннее, отдаленное протезирование при резекции верхней челюсти. 3.Методика непосредственного	2-8,11-15,46,48,49,51,53,56,59,60	1,2,3	1-7	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное	В соответствии с п.4.2.2

	нижней челюсти. Протезирование при приобретенных дефектах твердого и мягкого неба.		медицинской практике	протезирования при резекции верхней челюсти (по Оксману, Киселеву-Пинскому). 4. Конструкционные элементы для фиксации пострезекционных протезов на верхней челюсти (литые, многозвеньевые кламмеры, телескопическая система крепления, аттачмены). 5. Классификация дефектов твердого и мягкого неба. Клинические проявления. 6. Цели и особенности ортопедического лечения дефектов твердого неба. 7. Ортопедическое лечение при сочетанных дефектах твердого и мягкого неба.				реферативное сообщение. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, решение ситуационных задач.	
6	Роль ортопедической помощи в системе восстановительной хирургии лица и челюстей.	иОПК-2.2	Демонстрирует способность анализировать свою профессиональную деятельность с позиций ее соответствия нормативным и профессиональным стандартам	Цели ортопедического лечения. Мероприятия по реабилитации пациентов Причины образования дефектов лица.	1-10,11,13,15,17,22,34,36.48	1	1	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение. Курация больного/разбор тематического больного,	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	коллективный опыт как гарант предотвращения ошибок в профессиональной сфере	1-10,12,14,16,18,20,33,35-38	2	2,3		

		иПК-2.11	Оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике	Формирующие аппараты при пластике лица и преддверия полости рта. Материалы для изготовления экзопротезов. Получение маски лица и способы крепления экзопротезов. Использование имплантатов для фиксации экзопротезов лица.. Изготовление протеза носа, орбиты, ушной раковины. Комбинированные челюстно-лицевые протезы.	15-21,25,28,40,55	3	4,5	разбор истории болезни, решение ситуационных задач.	
--	--	----------	--	--	-------------------	----------	------------	---	--

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 перечнем вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины – п.п. 4.2, 5.2 рабочей программы дисциплины);

- стандартизированный тестовый контроль по темам изучаемой дисциплины;
- подготовка доклада/устного реферативного сообщения;
- решение ситуационных задач;
- курация больного;
- разбор тематического больного;
- разбор истории болезни;
- иные формы контроля, определяемые преподавателем.

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)

Тема 1

- 1 Методы обследования больного с повреждениями лица.
- 2 Особенности общеклинического обследования больного с повреждениями лица
3. Диагностический минимум обследования больного с подозрением на перелом верхней челюсти для установки предварительного диагноза
- 4 Диагностический минимум обследования больного с подозрением на перелом верхней/нижней челюсти для установки окончательного диагноза
- 5 Анализ данных первичного и повторного осмотров с результатами инструментальных исследований у пациентов с челюстно-лицевой патологией
- 6 Роль рентгенологических методов исследования в плане выбора метода лечения у пациентов с челюстно-лицевой патологией

Тема 2

- 1 Цели и задачи челюстно-лицевой ортопедии.
- 2 Обзор шин С.С. Тигерштедта.
- 3 Методы ортопедического лечения переломов средней зоны лица.
- 4 Правила выдачи и продления листов временной нетрудоспособности

Тема 3

- 1 Классификация переломов верхней челюсти
- 2 Способы получения оттисков и материалы для этого, применяемые при изготовлении вкладок..
- 3 Роль данных первичного и повторного осмотров, лабораторных и инструментальных результатов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики
- 4 Принципы ортопедического лечения огнестрельных переломов верхней челюсти.

Тема 4

- 1 Сравнительная характеристика сложных челюстно-лицевых аппаратов
- 2 Показания к лечению штифтовыми конструкциями. Клинико-лабораторные этапы их изготовления.
- 3 Дефекты зубных рядов, этиология, патогенез, классификация Кеннеди. Обоснование диагноза и плана лечения.
- 4 Показания к лечению несъемными и съемными мостовидными протезами, основные элементы конструкций.
- 5 Бесприпойный и цельнолитой методы изготовления мостовидных протезов.
- 6 Частичные съемные протезы (опирающиеся и не опирающиеся), показания и противопоказания к их применению.

- 7 Принципы лечения тугоподвижных отломков нижней челюсти.
- 8 Ортопедические методы лечения неправильно сросшихся переломов.
- 9 Ложные суставы и ортопедические методы их устранения.
- 10 Классификация и лечение контрактур нижней челюсти.
- 11 Методы комплексного лечения злокачественных опухолей челюстей.
- 12 Подготовка пациента к протезированию в зависимости от клинической картины и выбранной конструкции протеза.

Тема 5

- 1 Ортопедические методы устранения микростомии
- 2 Цели и возможности протезирования при дефектах лицевой области.
- 3 Особенности ортопедического лечения дефектов челюстно-лицевой патологии с использованием имплантатов.
- 4 Классификация дефектов твердого и мягкого неба.
- 5 Психологические аспекты устранения дефектов лица.
- 6 Показания к применению бюгельных (дуговых) протезов. Клинико-лабораторные этапы их изготовления.
- 7 Съёмные протезы с металлическим базисом. Показания. Клинико-лабораторные этапы изготовления.

Тема 6

- 1 Мероприятия по реабилитации пациентов с травмами челюстно-лицевой области.
- 2 Протезирование комбинированными коронками (металлопластмассовой, металлокерамической). Клинико-лабораторные этапы их изготовления.
- 3 Показания к лечению металлокерамическими коронками. Последовательность клинико-лабораторных этапов их изготовления
- 4 Способы фиксации протезов (кламмеры, атачмены, телескопические системы).
- 5 Проверка конструкции частичного пластиночного съёмного протеза. Ошибки, допущенные на предыдущих этапах; методы выявления и устранения.

2.2. Итоговый контроль

Тесты, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

Тест №1. Выберите три правильных ответа. Тема 1. иОПК-2.2

Целями и задачами челюстно-лицевой ортопедической стоматологии являются:

- 1-восстановление анатомических контуров лица;
- 2-восстановление функции речи и дыхания;
- 3-улучшение жевательной эффективности;
- 4-восстановление тканей пародонта.

Ответ: 1,2,3

Тест №2. Выберите один правильный ответ. Тема 1. ПК-1.4

К специальным методикам рентгенологического исследования челюстно-лицевой области относятся:

1. Рентгеноскопия;
2. Томография;
3. Рентгенография;
4. Ортопантомография;

Ответ: 4

Тест №3. Выберите два правильных ответа. Тема 1. ПК-1.4

Какие методики рентгенологического исследования наиболее информативны в диагностике заболеваний зубов и челюстей:

1. Обзорная рентгенография черепа;
2. Внеротовые снимки челюстей;
3. Внутриворотные рентгенограммы контактные и вприкус;
4. Ортопантомография;

Ответ: 3,4

Тест №4. Выберите один правильный ответ. Тема1. ПК-1.4

Наибольшую лучевую нагрузку дает:

1. Рентгенография;
2. Флюорография;
3. Рентгеноскопия;
- 4.Рентгенотелевидение

Ответ: 3

Тест №5. Выберите три правильных ответа. Тема 1. ПК-1.6

Перечислите осложнения при переломах нижней челюсти:

1. Ложный сустав;
2. Травматический остеомиелит;
- 3.Синусит;
4. Нагноение костной раны;
5. Диплопия

Ответ: 1,2,4

Тест № 6. Выберите один правильный ответ. Тема 1. ПК-2.8

Укажите средние сроки консолидации неосложненных односторонних переломов нижней челюсти:

1. 4-5 недель;
2. 5-6 недель;
3. 6-7 недель;
4. 7-8 недель

Ответ: 2

Тест №7. Выберите два правильных ответа. Тема 1. ПК-2.8

При лечении переломов челюстей целесообразно применять

1. шины гнутые из алюминиевой проволоки Тигерштедта
2. шины Дитерихса
3. стандартные шины назубные ленточные Васильева
4. шину Мамлока.

Ответ: 1,3

Тест №8. Выберите один правильный ответ. Тема 1. ПК-2.8

Двусторонний перелом нижней челюсти в области подбородка может быть опасным для жизни вследствие развития:

- 1- аспирационной асфиксии;
- 2- дислокационной; асфиксии;
- 3- обтурационной асфиксии.
4. клапанной асфиксии

Ответ: 2

Тест №9. Выберите один правильный ответ. Тема 2.

Срок заживления одностороннего перелома нижней челюсти составляет недель.

- 1) 3 - 4 недель
- 2) 4-5 недель
- 3) 5-6 недель

4) 6-8 недель

Ответ: 3

Тест № 10. Выберите четыре правильных ответа. Тема 2. ПК-1

Причинами возникновения дефектов верхней челюсти являются:

1. Воспалительный процесс
2. Травматические повреждения
3. Заболевания пародонта
4. Врожденные дефекты
5. Оперативные вмешательства

Ответ: 1,2,4,5

Тест № 11. Выберите один правильный ответ. Тема 2. ОПК-1

К основным методам обследования относятся:

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

Ответ: 2

Тест №12. Выберите один правильный ответ. Тема 2. ОПК-5.1; ПК-1.1

Опрос пациента начинается с выяснения:

1. истории жизни
2. анамнеза заболевания
3. перенесенных заболеваний
4. жалоб
5. аллергического анамнеза

Ответ: 4

Тест №13. Выберите один правильный ответ. Тема 2. ПК-1.6.

Окончательный диагноз выставляется на основании:

1. Жалоб
2. Жалоб и данных анамнеза
3. Жалоб, анамнеза, данных объективного обследования
4. Данных осмотра, основных и дополнительных методов обследования

Ответ: 4

Тест №14. Выберите один правильный ответ. Тема 2. ПК-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

Тест №15. Выберите один правильный ответ. Тема 2. ПК-2.1.

Осложнение воспалительного характера при переломах челюстей:

- 1) периостит
- 2) фурункулез
- 3) рожистое воспаление

4) нагноение костной раны

5) актиномикоз

Ответ: 4

Тест №16. Выберите один правильный ответ. Тема 2.

Стандартная транспортная повязка состоит из:

1) опорной головной шапочки Збаржа и подбородочной пращи Энтина

2) повязки Гиппократата и гипсовой подбородочной пращи Пирогова

3) гипсового бинта и шины Лимберга.

Ответ: 1

Тест №17. Выберите один правильный ответ. Тема 5. ПК-2.1.

Расщелины неба часто сочетаются с:

1) расщелиной верхней губы

2) расщелиной крыльев носа;

3) расщелиной нижней челюсти

Ответ: 1

Тест №18. Вставьте два пропущенных слова, первое с маленькой буквы, второе с заглавной буквы. Тема 3. ПК-2.1.

Надесневой фиксирующей шиной является

Ответ: шина Порта

Тест № 19. Вставьте фамилию врача с заглавной буквы. Тема 3. ПК-2.1.

Внутриротовая стандартная назубная фиксирующая шина - это шина

Ответ: Васильева

Тест № 20. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы. Тема 1. ПК-2,1.

Смещение центрального отломка при двустороннем переломе нижней челюсти вызывает угрозу асфиксии.

Ответ: дислокационной

Тест №21. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы. Тема2. ПК-2.1.

Обязательным симптомом перелома основания черепа является

Ответ: ликворея

Тест № 22. Вставьте три пропущенных слова с маленькой буквы. Тема 2.

Шина М.Ванкевич является аппаратом.

Ответ: фиксирующим и репонирующим

Тест №23. Вставьте три пропущенных слова с маленькой буквы. Тема 4.

Причиной неправильно сросшихся переломов является

Ответ: неправильное сопоставление отломков

Тест №24. Вставьте фамилию врача с заглавной буквы. Тема 1. ПК-2.8

Одним из характерных симптомов перелома нижней челюсти является симптом

Ответ: Венсана

Тест № 25. Вставьте два пропущенных слова с маленькой буквы. Тема 4.

Псевдоартроз - это ложный сустав

Ответ: нижней челюсти

Тест № 26. Вставьте три пропущенных слова с маленькой буквы. Тема 5.

Пострезекционный протез Оксмана состоит из части.

Ответ: фиксирующей и obtурирующей

Тест № 27. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы. Тема 4.

Съемный протез Оксмана обеспечивает подвижную фиксацию фрагментов при ложном суставе с помощью шарнира.

Ответ: гантелевидного

Тест №28. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы. Тема 2. ПК-2.1

При переломе костей основания черепа характерным симптомом является из ушей и носа.

Ответ: ликворея

Тест №29. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы. Тема 1. ПК-1.

Характерный тип смыкания зубов при двустороннем ментальном переломе нижней челюсти называется

Ответ: открытый

Тест №30. Вставьте три пропущенных слова с маленькой буквы. Тема 3. ПК-2.8

Внутриротовые челюстно-лицевые аппараты делятся по месту фиксации на.....

Ответ: одночелюстные и двучелюстные

Тест №31. Установите соответствие. Тема 5. ОПК 5.2.

Контрактуры по степени раскрытия рта делят на:

- | | |
|------------|----------|
| 1) легкие | 1-2 см |
| 2) средние | до 1 см. |
| 3) тяжелые | 2-3 см; |

Ответ: 1-2, 2-1, 3-3

Тест № 32. Выберите один правильный ответ. Тема 6. ПК -2.8

Складной протез при микростоме состоит из:

- 1) 2-х частей
- 2) 3-х частей
- 3) без шарнира

Ответ: 2

Тест №33. Установите соответствие. Тема 5. ОПК 5.2

Рубцовые контрактуры лечатся следующими методами:

- | | |
|-------------------|----------------------|
| 1) хирургическим | 1) височно- венечные |
| 2) функциональным | 2) скуло-венечные |
| | 3) скуло-челюстные |
| | 4) межчелюстные |

Ответ: 1-1,2 2-3,4

Тест №34. Установите соответствие. Тема 5. ПК -1.4

При расщелинах губы, твердого и мягкого неба отмечаются:

- 1) анатомические нарушения

2) функциональные нарушения

- 1) Глухота речи
- 2) Нарушение сосания и дыхания;
- 3) деформация зубных рядов;
- 4) Открытый прикус.

Ответ: 1-3,4 2-1,2

Тест №35. Установите соответствие. Тема 4. ОПК -5.

Протезы для ортопедического лечения ложных суставов нижней челюсти имеют особенные шарнирные соединения:

1. Протез Оксмана
2. Протез Гаврилова
3. Протез Ванштейна
4. Протез Коппа

- 1) пружинный шарнир;
- 2) гантелевидный суставной шарнир
- 3) петлевидный проволочный шарнир
- 4) металлическая пластина с отверстиями

Ответ: 1-2, 2-3, 3-1, 4-4

Тест №36. Установите соответствие. Тема ПК -1.6

К ранним и поздним осложнениям ранений челюстно-лицевой области относится:

- 1) Раннее
- 2) Позднее

1. асфиксия
2. диплопия
3. свищи
4. псевдоартроз
5. микростома
6. травматический шок

Ответ: 1-1,2,6 2-3,4,5

Тест №37. Выберите два правильных ответа. Тема 3. ПК-2,8

Лигатурную проволоку используют для фиксации:

1. шины Тигерштедта
2. шины Ванкевич
3. шины Васильева
4. шины Степанова
5. шины Вебера

Ответ: 1,3

Тест №38. Установите соответствие. Тема 2. ПК 2,8

При лечении переломов нижней челюсти применяют временные и постоянные лечебные методы шинирования. Какие относятся к временным, а какие к постоянным?

- 1) Временные
- 2) Постоянные

1. Лигатурное связывание по Айви
2. гладкая шина с распорочным изгибом
3. шина Васильева
4. стандартная транспортная повязка
5. шина Ванкевич

6. повязка Урбанской

Ответ: 1-1,4,6 2-2,3,5

Тест №39. Установите соответствие. Тема 2. ПК-2.8

Аппаратами, применение которого целесообразно для иммобилизации отломков верхней челюсти, или нижней челюсти, является:

- 1) Для верхней челюсти
 - 2) Для нижней челюсти
1. Стандартный комплект Збаржа
 2. Назубная проволочная шина Тигерштедта
 3. Шина Аржанцева
 4. Шина Васильева
 5. Шина Ванкевич

Ответ: 1-1,3 2-2,4,5

Тест №40. Тема1. ОПК-5.1; ПК- 1.1

Установите последовательность опроса пациента.

1. история жизни
2. анамнез заболевания
3. перенесенные заболевания
4. жалобы
5. аллергический анамнез.

Ответ: 4,2,1,3,5

Тест № 41. ОПК-5.2; ПК-1.3

Установите последовательность осмотра пациента.

1. заполнение зубной формулы
2. определение прикуса
3. внешний осмотр
4. осмотр зубных рядов
5. перкуссия зубов

Ответ: 3,4,1,5,2

Тест № 42. Тема ОПК-5.2; ПК-1.3

Установите последовательность снятия оттиска при расщелине твердого и мягкого неба.

- 2) подбор S – образного шпателя;
- 1) замешивание силиконовой массы;
- 4) введение в полость рта;
- 3) продвижение к задней стенке глотки;
- 6) получение оттиска краев расщелины;
- 5) выведение оттиска из полости рта.

Ответ: 2,1,4,3,6,5

Тест №43. Тема 2; ОПК -5,8

Расположите в правильной последовательности мероприятия по реабилитации больных с огнестрельными травмами челюстно-лицевой области.

- 1) Репозиция и иммобилизация отломков
- 2) первичная хирургическая обработка
- 3) борьба с инфекцией
- 4) пластика мягких тканей
- 5) пластика костная

б) профилактика контрактур

Ответ: 2,1,3,5,4,6

Тест № 44. Установите соответствие. Тема 3; ПК 2.8

Укажите челюстно-лицевые аппараты для транспортной и лечебной иммобилизации:

- 1) Транспортная иммобилизация
- 2) Лечебная иммобилизация
 - 1) стандартизованный комплект Збаржа
 - 2) лигатурное связывание зубов;
 - 3) стандартная транспортная повязка;
 - 4) проволочные шины Тигерштедта;
 - 5) шина Степанова;

Ответ: 1-2,3, 2-1,4,5

Тест № 45. Тема 1; ПК 2.8

Установите правильную последовательность проведения клинических методов обследования челюстно-лицевого пациента.

- 1) внешний осмотр больного;
- 2) опрос;
- 3) обследование полости рта;
- 4) обследование лимфоузлов ЧЛО, ВНЧС и жевательных мышц;
- 5) осмотр зубов и зубных рядов.

Ответ: 2,1,4,3,5

Тест 46. Тема 4; иПК-2.11

Выберите один правильный ответ

При значительной микростомии и дефектах альвеолярной части иногда применяют:

- 1) бюгельные протезы
- 2) мостовидные протезы
- 3) разборные или шарнирные протезы
- 4) съемные пластиночные протезы

Ответ: 3

Тест 47. Тема 4; иПК-2.11

Выберите три правильных ответа

Протезирование эктопротезами направлено на восстановление:

- 1) внешнего вида
- 2) речи
- 3) профилактика психических нарушений
- 4) восстановление двигательной активности

Ответ: 1,2,3

Тест 48. Тема 4; иПК-2.11

Выберите три правильных ответа

Методы лечения неправильно сросшихся переломов челюстей:

- 1) хирургические
- 2) аппаратные
- 3) ортопедические
- 4) миогимнастические

Ответ: 1,2,3

Тест 49. Тема 3; иОПК-6.2

Выберите один правильный ответ

Шина Ванкевич применяется:

- 1) Для лечения переломов нижней челюсти
- 2) При костной пластинке нижней челюсти
- 3) Для лечения переломов нижней челюсти и при костной пластике
- 4) Для лечения переломов верхней челюсти

Ответ: 1

Тест 50. Тема 4; иПК-2.11

Выберите один правильный ответ

Основной деталью протеза по Оксману для лечения ложного сустава является:

- 1) Гантель
- 2) Пружина
- 3) Петли
- 4) Крючки

Ответ: 1

Тест 51. Тема 6; иОПК-2.2

Выберите три правильных ответа:

Способы коррекции окклюзии

1. избирательное шлифование
2. Коррекция прикуса
3. Протезирование
4. Удаление оставшихся зубов

Ответ: 1,2,3

Тест 52. Тема4; иПК-2.8;

Выберите три правильных ответа:

Существуют следующие виды соединения кламмеров с базисом протеза:

1. жесткое
2. пружинящее (полулабильное)
3. вибрирующее
4. прыгающее
5. суставное (лабильное)

Ответ: 1,2,5

Тест 53. Тема 2; иПК-6.1

Выберите два правильных ответа:

Основными учетными документами врача-ортопеда являются:

1. история болезни
2. журнал посещений
3. журнал выдачи больничных листов
4. журнал направлений на рентгенографию

Ответ: 1,2

Тест 54. Тема 2; иПК-6.3

Выберите три правильных ответа:

Какие манипуляции не входят в отчет стоматолога- ортопеда о проделанной работе:

1. количество проведенных манипуляций
2. количество примерок

3. проведение экспертизы нетрудоспособности
 4. направления на консультацию
- Ответ: 2,3,4

Тест 55. Тема 6; иПК-2.3

Выберите два правильных ответа:

Средства ухода за несъёмными протезами

1. Щетка чистящая для протезов.
2. Дезинфицирующие и очищающие ополаскиватели.
3. Ирригатор
4. Безабразивная паста.

Ответ: 1,4

Тест 56. Тема 6; иПК-2.11

Выберите два правильных ответа:

Успех лечения травматических эрозий после снятия оттисков состоит:

1. выбор обезболивающих средств
2. устранение травмирующего слизистую оболочку фактора
3. применение дезинфицирующих средств
4. применение кератопластических средств
5. применение антибактериальных препаратов

Ответ: 2,4

Тест 57. Тема 4; иПК-2.8;

Расположите в правильной последовательности этапы получения анатомических оттисков

- 1 - оформление краев оттиска
- 2 - выбор оттискного материала
- 3 – подбор ложки
- 4 – замешивание оттискного материала
- 5 – выведение ложки с оттиском
- 6 – оценку оттиска
- 7 – установку ложки в полости рта

Ответ: 3,2,4,7,1,6,7

Тест 58. Тема 1; иПК-1.1

Сбор анамнеза проводится в следующей последовательности:

1. анамнез жизни больного
2. семейный анамнез.
3. анамнез данного заболевания
4. жалобы
5. субъективное состояние больного

Ответ: 4,5,3,1,2

Тест 59. Тема 1; иПК-1.3

Расположите в правильной последовательности этапы обследования больного

- 1) внешний осмотр
- 2) обследование полости рта
- 3) осмотр зубных рядов
- 4) сбор анамнеза

Ответ: 4,1,2,3

Тест 60. Тема 4. иПК-2.8

Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

Конструктивно в имплантате выделяют три основные части: корневую часть, шейку и

Ответ: головку

Эталон ответов:

Вопрос	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	1,2,3	4	3,4	3	1,2,4	2	1,3	2	3	1,2,4,5
Вопрос	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Ответ	2	4	4	4	4	1	1	шина Порта	Василь ева	дислок ацион ной
Вопрос	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Ответ	ликвор ея	фикси рующи ми репони рующи м	неправи льное сопостав ление отломко в	Венсан а	нижне й челюст и	фикси рующе й и обтури рующе й	гантел евидно го	ликвор ея	открыт ый	одноче люстн ые и двучел юстны е
Вопрос	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
Ответ	1-2 2-1 3-3	2	1-1,2 2-3,4	1-3,4 2-1,2	1-2, 2-3 3-1 4-4	1-1,2,6 2-3,4,5	1,3	1-1,4,6 2-2,3,5	1-1,3 2-2,4,5	4,2,1,3, 5
Вопрос	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
Ответ	3,4,1,5, 2	2,1,4,3, 6,5	2,1,3,5,4, 6	1-2,3 2-1,4,5	2,1,4,3, 5	3	1,2,3	1,2,3	1	1
Вопрос	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
Ответ	1,2,3	1,2,5	1,2	2,3,4	1,4	2,4	3,2,4,7, 1,6,7	4,5,3,1, 2	4,1,2,3	головк у

Ситуационные задачи, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

Задача 1. Тема 1. ПК 2.8

Пациентка Б. 38 лет. Жалобы: на боль в области правой половины нижней челюсти. Из анамнеза: боль появилась после падения.

Объективно: открывание рта болезненно, окклюзионные соотношения нарушены. При пальпации альвеолярного отростка в области дефекта зубного ряда 44, 45 отмечается незначительная подвижность отломков. На рентгенограмме определяется линия перелома в области дефекта зубного ряда между 44, 45 .

Укажите шину, которую необходимо использовать в данном случае?

- 1). Шина Тигерштедта с распоркой;
- 2). Шина Збаржа;
- 3). Шина Ванкевич;
- 4). Подчелюстная шина- праща.

Ответ: 1

Задача 2. Тема 2. ПК 2.8

Больной О. 26 лет обратился за помощью в клинику ортопедической стоматологии.

Диагноз: перелом альвеолярного отростка без смещения в области 14, 15, 16. Объективно: зубные ряды интактны, зубы устойчивы.

Укажите шину, которую рационально использовать в данном случае?

- 1) Гладкая скоба и подбородочная праща Энтина;

- 2) Шина Тигерштедта с зацепными петлями;
- 3) Шина Тигерштедта с наклонной плоскостью и подбородочной пращой Энтина;
- 4) Шина Тигерштедта с опорной плоскостью и подбородочной пращой Энтина.

Ответ: 1

Задача 3. Тема 5. ПК 2.8

Больной Ш. 53 лет. Жалобы: на отсутствие зубов на нижней челюсти. Диагноз: микростомия. Объективно: дефекты зубных рядов в областях 31, 32, 35, 36, 37, 38, 41, 42, 45, 46, 47, 48. Оставшиеся зубы устойчивы, неподвижны. Укажите оптимальную конструкцию протеза для лечения больного?

- 1) Частичный съемный пластинчатый протез на н/ч;
- 2) Мостовидный протез с опорой на 43, 33 и съемный протез;
- 3) Бюгельный протез.
- 4) Разборной частичный съемный пластинчатый протез на нижнюю челюсть

Ответ: 4

Задача 4. Тема 4. ПК 2.8

Больной 50 лет. Диагноз: срединный перелом нижней челюсти с образованием ложного сустава. Объективно: дефекты зубных рядов в областях 38, 32, 31, 41, 42, 48. Остальные зубы интактны, устойчивы. Видимого смещения отломков не наблюдается. На рентгенограмме дефекты костной ткани до 1 см.

Укажите протез, показанный в данном случае для лечения?

- 1) Бюгельный протез;
- 2) Пластинчатый протез с шарниром Гаврилова;
- 3) Пластинчатый протез с шарниром Оксмана;
- 4) Мостовидный протез без шарнира;
- 5) Мостовидный протез с шарниром по Оксману.

Ответ 2

Задача 5. Тема 6. ПК 2.8

Больной А., 68 лет. Диагноз: дефект нижней трети носа в следствие удаления злокачественной опухоли. Объективно: сохранена спинка носа до средней трети и наружные очертания ноздрей. Кожа у основания носа истончена, эрозирована, от пластической операции больной категорически отказался. Укажите способ фиксации эктопротеза носа, наиболее приемлемый в данном случае?

- 1) Прозрачной липкой лентой;
- 2) Использование анатомической ретенции;
- 3) Головной шапочки;
- 4) На оправе очков;
- 5) С помощью тесьмы.

Ответ: 2

Задача 6. Тема 6. ПК 2.8

Больному С. 54 года предстоит операция удаления половины верхней челюсти по поводу злокачественной опухоли. Удаление будет произведено по срединному костному шву с сохранением правой половины верхней челюсти и зубного ряда. Укажите вид непосредственного протезирования, наиболее приемлемый в данном случае:

- 1) Защитная пластинка по Збаржу;
- 2) Протез Курляндского;
- 3) Протез Оксмана;
- 4) Репонирующий аппарат Шура;

Ответ: 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 профессиональных решений на	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.

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

	профессиональных задач	проблем, связанных со здоровьем	значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	предлагаемого вопроса
		Уметь: Использовать данные обследования пациентов для установления диагноза пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками диагностического поиска, проведения дифференциальной диагностики с целью установления диагноза пациента при решении профессиональных задач	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иОПК-5.1	Способен использовать методы сбора анамнеза, объективного обследования стоматологического пациента; результаты специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний	Знать: правила сбора жалоб, анамнеза, показания и противопоказания для проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследования	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Выявлять признаки стоматологических заболеваний с помощью сбора анамнеза, объективного обследования стоматологического пациента, специальными и дополнительными методами исследования для диагностики и дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками применения результатов обследования пациентов для для диагностики и 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 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
		Уметь: Обосновывать необходимость и объем основных и дополнительных обследований	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.

		пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) для установления диагноза при решении профессиональных задач	задач в рамках РП	
		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		
		Уметь: Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции		
		Владеть: Навыками оказания квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике		
иОПК-6.2	Способен применить знания о	Знать: Стандарты медицинской помощи	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины	показывает хорошие знания изученного учебного материала;

	медикаментозных и немедикаментозных методах лечения для назначения лечения	при различных заболеваниях	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: Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения различных заболеваний у детей и взрослых	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками применения медикаментозных и немедикаментозных методов лечения у пациентов с различной патологией	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
ПК-1	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	Знать: методы обследования пациента с целью установки диагноза	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: провести обследование пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: навыками постановки диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-1.1	Получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей)	Знать: методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей);	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл

			значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	предлагаемого вопроса
		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 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 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 осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и	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 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

	заклучений консультаций врачей-специалистов	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 данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

		цифровых носителях))		
иПК-1.5	Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и установление предварительного диагноза	Знать: клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний у взрослых и детей, их диагностика	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Анализировать полученные результаты обследования	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: методикой разработки алгоритма постановки предварительного диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-1.6	Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза, постановка окончательного диагноза	Знать: Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Проводить дифференциальную диагностику на основе полученной информации	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: методикой разработки алгоритма постановки окончательного диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
ПК-2	Проведение всех видов лечения стоматологическому	Знать: Стандарты медицинской помощи при стоматологических		

	пациенту с соблюдением принципов эффективности и безопасности	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-2.8	Ортопедическое лечение лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)	Знать: Морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении	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 методы лечения дефектов зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)	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 ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
ПК-6.	Организационно-управленческая	Знать: Законодательство Российской		

	деятельность	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 иПК-6.3	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным	Знать: Правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. Правила оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. Принципы	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

<p>ребенком, определении медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению</p> <p>Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определении медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению</p>	<p>проведения экспертизы временной нетрудоспособности</p>	<p>ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы</p>	
	<p>Уметь: Оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы</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>Знать: Правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. Правила оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. Принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>

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 устного ответа:

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

Для стандартизированного тестового контроля:

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

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

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

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

Примечание:

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

Для тестов с множественностью правильных ответов.

Каждому ответу определяются правильные и неправильные варианты ответов.

Каждому правильному варианту ответа назначается определенный вес.

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

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

Пример:

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

Варианты ответов и их веса:

- A) Боль в правой нижней части живота (+25%)
- B) Тошнота и/или рвота (+25%)
- C) Повышение температуры тела (+25%)
- D) Потеря аппетита (+25%)

Е) Головная боль

Г) 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 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/устных реферативных сообщений:

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

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

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

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