

Электронная цифровая подпись  
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**

**Дисциплина «Стоматология»**

**Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)**

**Направленность: Лечебное дело**

**Форма обучения: очная**

**Квалификация (степень) выпускника: Врач - лечебник**

**Срок обучения: 6 лет**

Год поступления 2024

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

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине (модулю) «Стоматология»:

№ 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 и/ индикатора достижения компетенции	№ Задачи, проверяющей освоение компетенции/декриптора	Формы СРС № Темы доклада/устного реферативного сообщения и др. форм контроля проверяющего освоение компетенции и/ индикатора достижения компетенции	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1.	Организация стоматологической помощи взрослому и детскому населению.  Обследование стоматологического больного	иПК-1.2	Распознавание состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме	Основные методы обследования зубов, зубных рядов, пародонта и слизистой оболочки рта у детей и взрослых. Дополнительные методы исследования. Функциональные и лабораторные методы	1,2	1	1-4	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-2.2	Проведение полного физикального		3,4	5			

			обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	исследования.				ный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	
		иПК-2.3	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента		5,6	1		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-2.5	Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		7-10	3		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.

2.	Гигиена полости рта.  Основные направления профилактики и стоматологических заболеваний	иПК-2.5	Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Профилактика стоматологических заболеваний. Цель, задачи и методы. Стоматологическая заболеваемость населения. Распространенность и интенсивность кариеса и заболеваний пародонта. Уровни внедрения профилактики в практическом здравоохранении.	11-16	3	1-4	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-2.6	Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		17-20	3		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
3.	Болезни зубов: кариес, пульпит, периодонтит, флюороз зубов.	иПК-1.3	Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента	Болезни зубов: кариес, пульпит, периодонтит, флюороз зубов. Правила оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых	21	2	1-4	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор	В соответствии с п.4.2.2.

			заболеваниях, состояниях. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента.	22	5,6		историй болезни	
	иПК-2.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента					Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
	иПК-2.2	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний. Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской	23	5		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
	иПК-2.3	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента		24	1		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического	В соответствии с п.4.2.2.

				помощи				большого, разбор историй болезни	
		иПК-2.5	Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		25,26	3		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-2.6	Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		27	3		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-2.8	Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными. Установление диагноза с учетом действующей		28	4		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение,	В соответствии с п.4.2.2.

			международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)				курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	
		иПК-3.1	Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	29	1,4		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
4.	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	иПК-1.3	Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента	30,31	2	1-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-2.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	32	5,6		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное	В соответствии с п.4.2.2.

			обследование пациента, определение очередности объема, содержания и последовательности и диагностических мероприятий.			реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	
		иПК-2.2	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	33	5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-2.5	Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	34,35	3	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-2.6	Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии	36	3	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль,	В соответствии с п.4.2.2.



			с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	болезней			доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	
		иПК-2.7	Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		37,38	4	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-2.8	Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со		39,40	4	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор	В соответствии с п.4.2.2.

			здоровьем (МКБ)					историй болезни	
5.	Травмы челюстно-лицевой области	иПК-1.3	Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента	Травмы челюстно-лицевой области. Закрытые повреждения и раны челюстно-лицевой области. Переломы костей лицевого скелета. Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными (Осложнения травм: травматический шок, асфиксия, кровотечения.) Оказание неотложной помощи при травмах челюстно-лицевой области.	41	2	1-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-2.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в	42	5,6		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-2.2	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в	43	5		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического	В соответствии с п.4.2.2.

				условиях дневного стационара Транспортная иммобилизация. Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины, назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза (Уход и питание больных с травмами челюстно-лицевой области), оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.				больного, разбор историй болезни	
		иПК-2.5	Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	44	3			Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-2.6	Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	45	3			Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-2.7	Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в	46	4			Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение,	В соответствии с п.4.2.2.

			соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи				курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	
		иПК-2.8	Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	47	4		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-3.1	Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	48	1,4		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.

		иПК-3.2	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	49	5		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-3.3	Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	50	5		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-3.4	Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	51	6		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное	В соответствии с п.4.2.2.

								сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	
		иПК-3.6	Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения			6		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
6.	Опухоли челюстно-лицевой области  Зачёт	иПК-2.2	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Доброкачественные и злокачественные опухоли челюстно-лицевой области. Классификация. Проведение полного физикального обследования пациента, формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	52,53	5	1-3	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
		иПК-2.3	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента		54,55	1		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное	В соответствии с п.4.2.2.

			обследований пациента, направление пациента на консультацию к врачам- специалистам при наличии медицинских показаний, направление пациента для оказания специализированно й медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара, проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/сос тояниями, в том числе неотложными, установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и				реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	
	иПК-2.5	Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		56	3		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
	иПК-2.6	Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		57	3		Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	В соответствии с п.4.2.2.
	иПК-2.7	Направление пациента для оказания специализированной		58	4		Устный ответ, стандартизированный тестовый	В соответствии с п.4.2.2.

		<p>медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>проблем, связанных со здоровьем. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни</p>				<p>контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни</p>	
	иПК-2.8	<p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>		59	4		<p>Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни</p>	<p>В соответствии с п.4.2.2.</p>
	иПК-3.2	<p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,</p>		60	5		<p>Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, курация/разбор тематического больного, разбор</p>	<p>В соответствии с п.4.2.2.</p>



			клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи					историй болезни	
--	--	--	--	--	--	--	--	-----------------	--

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

- устный ответ (в соответствии с темой занятия в рабочей программе дисциплины и перечнем вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины);
- тестовых заданий по темам изучаемой дисциплины;
- доклад/устное реферативное сообщение;
- курация/разбор тематического больного;
- разбор историй 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)**

**Тема 1 Методы обследования стоматологических больных**

1. Оснащение и стоматологическое оборудование в историческом аспекте.
2. Эмбриональное развитие зуба, органов и тканей полости рта.
3. Зубные дуги, их форма на верхней челюсти, нижней челюсти. Виды прикуса. Височно-нижнечелюстной сустав, строение. Антропометрические ориентиры лица человека.
4. Виды зубных отложений. Механизм образования, роль в развитии патологии твердых тканей зубов, пародонта слизистой оболочки полости рта. Профилактика.

**Тема 2. Гигиена полости рта. Основные направления профилактики стоматологических заболеваний**

1. Профилактика стоматологических заболеваний. Цель, задачи и методы.
2. Стоматологическая заболеваемость населения.
3. Распространенность и интенсивность кариеса и заболеваний пародонта.
4. Уровни внедрения профилактики в практическом здравоохранении.

**Тема 3. Болезни зубов: кариес, пульпит, периодонтит, флюороз зубов.**

1. Кариес. Классификация. Клинические проявления, принцип лечения
2. Пульпит. Классификация. Клинические проявления, принцип лечения
3. Периодонтит. Классификация. Клинические проявления, принцип лечения
4. флюороз зубов. Этиология, клинические проявления, принцип лечения

**Тема 4 Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области**

1. Периоститы, остеомиелиты челюстей.
2. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области.
3. Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и шеи.
4. Оказание неотложной помощи при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области и их осложнениях.
5. Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и шеи. Оказание неотложной помощи при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области и их осложнениях.

**Тема 5 Травмы челюстно-лицевой области.**

1. Закрытые повреждения и раны челюстно-лицевой области.
2. Переломы костей лицевого скелета.
3. Осложнения травм: травматический шок, асфиксия, кровотечения.
4. Оказание неотложной помощи при травмах челюстно-лицевой области.
5. Транспортная иммобилизация.
6. Уход и питание больных с травмами челюстно-лицевой области.

**Тема 6. Опухоли челюстно-лицевой области**

1. Доброкачественные опухоли челюстно-лицевой области. Классификация
2. Злокачественные опухоли челюстно-лицевой области. Классификация, тактика врача общего профиля.

3.Онкологическая настороженность врача

**Темы докладов/устных реферативных сообщений могут быть предложены преподавателем из вышеперечисленного списка, а также обучающимся в порядке личной инициативы по согласованию с преподавателем**

## **2.2 Итоговый контроль**

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

### **1. Выберите один правильный ответ:**

(Тема 1; иПК-1,2; иПК-2.2)

Основной метод обследования стоматологического больного

1. рентгенологический
2. клинический
3. цитологический
4. лабораторный

Ответ:2

### **2. Выберите один правильный ответ:**

(Тема 2; иПК-2.5)

Основным направлением первичной профилактики стоматологических заболеваний является комплекс мер, направленных

1. на предупреждение их возникновения
2. на предупреждение осложнений возникшего заболевания
3. на восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы

Ответ: 1

### **3. Выберите один правильный ответ:**

(Тема 3; иПК-2.1)

Жалобы больных при флюорозе

1. на ночные боли в зубах
2. на боли, иррадиирующие по ходу ветвей тройничного нерва
3. на косметический дефект
4. на боли от холодного и горячего
5. на болезненность при накусывании

Ответ: 3

### **4. Выберите один правильный ответ:**

(Тема 3; иПК-2.8)

Иррадиация боли по ходу ветвей тройничного нерва является симптомом пульпита:

- 1.острого очагового
- 2.острого диффузного
- 3.хронического фиброзного (ремиссия)
- 4.хронического гипертрофического (ремиссия)
- 5.хронического гангренозного (ремиссия)

Ответ: 2

### **5. Выберите один правильный ответ:**

(Тема 4; иПК-2.8)

Для острого периодонтита характерно:

1. симптом «выросшего» зуба
- 2.болезненное зондирование
- 3.болезненная перкуссия
- 4.затруднённое дыхание

Ответ: 1

**6. Выберите один правильный ответ:**

(Тема 5; иПК-1.3)

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

**7. Выберите один правильный ответ:**

(Тема 6; иПК-2.3)

Под онкологической настороженностью понимают знание злокачественных новообразований

- 1.ранних симптомов
- 2.препаратов для лечения
- 3.профессиональных вредностей
- 4.допустимых доз лучевой терапии

Ответ: 1

**8. Выберите один правильный ответ:**

(Тема 6; иПК-2.3)

К дополнительным методам исследования, проводимым для уточнения диагноза "злокачественное новообразование челюстно-лицевой области" относится:

- 1.физикальный
2. гистологический
- 3.цитологический
- 4.иммунологический
5. ангиографический

Ответ: 2

**9. Выберите два правильных ответа:**

(Тема 5; иПК-3.2)

Какой из антибиотиков создаёт высокие концентрации в костной ткани:

1. гентамицин
2. сульфадиметоксин
3. линкомицин
- 4.эритромицин
5. цефатоксим

Ответ: 2,3

**10. Выберите два правильных ответа:**

(Тема 5; иПК-3.3)

Методы физиотерапии, применяемые в постиммобилизационном периоде у пациентов с переломом кости:

- 1.переменное магнитное поле;
- 2.электростимуляция мышц;
- 3.теплелечение;
- 4.подводный душ-массаж;
- 5.дарсонвализация волосистой части головы.

Ответ: 1,2

**11. Выберите два правильных ответа:**

(Тема 4; иПК-2.1)

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: 3,4

**12. Выберите два правильных ответа:**

(Тема 5; иПК-3.4)

Критерии эффективности и безопасности проводимой фармакотерапии при травмах челюстно-лицевой области у детей

1. уменьшение болевого синдрома
2. исчезновение изжоги, рвоты
3. нормализация pH желудочного сока
4. восстановление костной ткани

Ответ: 1,4

**13. Выберите два правильных ответа:**

(Тема 6; иПК-2.3)

Основными этиологическими факторами в возникновении предрака являются

1. вредные привычки
2. вторичная адентия
3. хроническая травма
4. острые воспалительные процессы костей лицевого скелета

Ответ: 1,3

**14. Выберите три правильных ответа:**

(Тема 5; иПК-1.3; иПК-2.7)

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

**15. Выберите два правильных ответа:**

(Тема 5; иПК-2.8)

Осложнение воспалительного характера при переломах челюстей:

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

Ответ: 2,4

**16. Выберите три правильных ответа:**

(Тема 5; иПК-2.1)

Возникновению фурункула может предшествовать:

1. Загрязнение кожи лица
2. Повреждение кожи лица
3. Выдавливание угрей
4. Заболевание кожи (экзема, сикоз)
5. Осложнение флегмоны околичелюстных тканей

Ответ: 1,2,3

**17. Установите соответствие: Лечение переломов челюстей**

(Тема 5; иПК-3.3)

- 1: К консервативной иммобилизации при переломах челюстей относится:
- 2: К хирургической иммобилизации при переломах челюстей относится:

- 1-остеосинтез отломков швом кости
  - 2-остеосинтез отломков накостными пластинами
  - 3-наложение шин Тигерштедта
  - 4- использование ортопедических аппаратов
  - 5-остеосинтез минипластинами
- Ответ: 1-3,4; 2-1,2,5

**18. Установите соответствие: между местным лечением гнойных ран (1) и общим лечением гнойных ран (2) (Тема 5; иПК-3.2; иПК-3.3)**

- 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: Классификация кровотечений**

(Тема 5; иПК-2.8)

- 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

**20. Установите соответствие между способами проведения диагностических биопсий, используемых в стоматологии:**

(Тема 6; иПК-2.8)

- 1: инцизионная биопсия
  - 2: эксцизионная биопсия
  - 3: трепанобиопсия
  - 4: пункционная биопсия
- 1.Выполняется с высверливанием части костных и хрящевых объектов
  - 2.выполняется специальными иглами, позволяющими получить столбик ткани или жидкость
  - 3.иссекается только часть новообразования
  - 4.иссекается вся опухоль
- Ответ: 1-3; 2-4; 3-1; 4-2

**21. Расположите в правильной последовательности этапы обследования больного с травмами челюстно-лицевой области**

(Тема 5; иПК-2.1; иПК-2.2; иПК-3.1)

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

**22. Расположите в правильной последовательности этапы ПХО раны:**

(Тема 5; иПК-1.3)

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

**23. Расположите в правильной последовательности этапы вскрытия небного абсцесса**

(Тема 4; иПК-1.3)

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

Ответ: 6, 3, 4, 2, 5, 1

**24. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы**

(Тема 6; иПК-2.5; иПК-2.6)

\_\_\_\_\_ это комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья.

Ответ: Диспансеризация

**25. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы:**

(Тема 5; иПК-1.3)

\_\_\_\_\_ мягких тканей - это повреждение тканей без нарушения целостности кожных покровов и слизистой оболочки полости рта

Ответ: Ушиб

**26. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы:**

(Тема 6; иПК-2.5; иПК-2.6)

\_\_\_\_\_ это метод получения ткани живого организма для морфологического исследования с диагностической целью

Ответ: Биопсия

**27. Вставьте пропущенные слова с заглавной буквы**

(Тема 4; иПК-1.3)

\_\_\_\_\_ это ограниченное гнойное воспаление клетчатки с образованием полости

Ответ: Абсцесс

**28. Вставьте пропущенные слова с заглавной буквы**

(Тема 4; иПК-2.3)

\_\_\_\_\_ это гнойно-некротическое воспаление волосяного фолликула, а также соединительной ткани и жировой клетчатки около него

Ответ: Фурункул

**29. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы**

(Тема 5; иПК-2.7)

\_\_\_\_\_ это срастание костей до формирования костной мозоли.

Ответ: Консолидация

**30. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы**

(Тема 3; иПК-1.3)

\_\_\_\_\_ это поражение зубной эмали, связанное с постоянным и длительным попаданием в организм избыточного количества фтора

Ответ: Флюороз

**31. Выберите один правильный ответ:**

(Тема 1; иПК-1,2; иПК-2.2)

Сбор анамнеза у стоматологического больного начинают

1. с осмотра полости рта
2. с выяснения жалоб
3. с анамнеза жизни

4. с анамнеза болезни

Ответ: 2

**32. Выберите один правильный ответ:**

(Тема 2; иПК-2.5)

Основным направлением вторичной профилактики стоматологических заболеваний является комплекс мер, направленных

1. на предупреждение их возникновения
2. на предупреждение осложнений возникшего заболевания
3. на восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы

Ответ: 2

**33. Выберите один правильный ответ:**

(Тема 3; иПК-2.1)

Оптимальная доза фтора в питьевой воде

1. 0,1-0,2 мг/л
2. до 0,5 мг/л
3. 6-7 мг/л
4. 1-1,5 мг/л
5. больше 10 мг/л

Ответ: 4

**34. Выберите один правильный ответ:**

(Тема 3; иПК-2.8)

Кариесрезистентность - это устойчивость к действию:

1. кислот
2. щелочей
3. кариесогенных факторов
4. абразивного фактора
5. температурных факторов

Ответ: 3

**35. Выберите один правильный ответ:**

(Тема 4; иПК-2.8)

Симптомами хронического остеомиелита являются:

1. наличие секвестров
2. отек мягких тканей
3. подвижность зубов
4. наличие свищевого хода с гнойным отделяемым

Ответ: 1

**36. Выберите один правильный ответ:**

(Тема 5; иПК-1.3)

Основным методом лечения ран челюстно-лицевой области является:

1. первичная хирургическая обработка раны
2. медикаментозное лечение
3. физиотерапия
4. криодеструкция
5. электрофорез

Ответ: 1

**37. Выберите один правильный ответ:**

(Тема 6; иПК-2.3)

Под онкологической настороженностью понимают знание

1. профессиональных вредностей
2. допустимых доз лучевой терапии



- 3.поздних симптомов злокачественных новообразований
- 4.препаратов для лечения злокачественных новообразований
- 5.системы организации помощи онкологическим больным
- 6.Ранних симптомов заболеваний.

Ответ: 6

**38. Выберите один правильный ответ:**

(Тема 6; иПК-2.3)

Заключительный диагноз при подозрении на опухоль ставится на основании:

1. морфологического исследования послеоперационного материала
2. пункционной биопсии
3. макроскопии послеоперационного материала
4. эхографии
5. компьютерной томографии

Ответ: 1

**39. Выберите два правильных ответа:**

(Тема 5; иПК-3.2)

Какая группа антибиотиков чаще вызывает аллергические реакции:

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

Ответ: 2,3

**40. Выберите два правильных ответа:**

(Тема 5; иПК-3.3)

Какой препарат оказывает выраженное противовоспалительное действие в постиммобилизационном периоде у пациентов с переломом кости:

1. электрофорез с 1% раствором никотиновой кислоты
- 2.электрофорез с лидазой
- 3.электрофорез с витамином С
4. электрофорез с трипсином

Ответ: 1,4

**41. Выберите два правильных ответа:**

(Тема 5; иПК-2.1)

К основным методам обследования относятся:

1. сбор жалоб и анамнеза
2. опрос, осмотр
3. осмотр, ЭОД
4. ЭОД, рентгенография
5. перкуссия, ЭОД

Ответ: 1,2

**42. Выберите два правильных ответа:**

(Тема 5; иПК-3.4)

Основные принципы безопасности лекарственной терапии:

- 1.одновременное назначение нескольких препаратов со сходным механизмом действия
- 2.назначение лекарственных препаратов при наличии четких показаний к их применению
- 3.назначение лекарственных препаратов без учета возраста больного
- 4.одновременное назначение нескольких препаратов с различным механизмом действия

Ответ: 2,3

**43. Выберите два правильных ответа:**

(Тема 6; иПК-2.3)

Основным этиологическим фактором в развитии злокачественных опухолей слизистой оболочки полости рта является

1. гиперсаливация
2. частичная адентия
3. массивные зубные отложения
4. хроническая травма слизистой оболочки
5. наличие вредных привычек

Ответ: 4,5

**44. Выберите три правильных ответа:**

(Тема 5; иПК-1.2; иПК-2.7)

Основная задача специализированной медицинской помощи раненым в челюстно-лицевую область

- 1- напоить раненого
- 2-хирургическая обработка ран
- 3-наложить повязку
- 4- перенести в укрытие
- 5-оформление медицинской карты
- 6-временная остановка кровотечения

Ответ: 2, 5,6

**45. Выберите два правильных ответа:**

(Тема 5; иПК-1.2)

Осложнение не воспалительного характера при переломах челюстей:

- 1-периостит
- 2-остеомиелит
- 3- контрактура
- 4- нагноение костной раны
- 5-ложный сустав

Ответ: 3,5

**46. Выберите два правильных ответа:**

(Тема 5; иПК-2.1)

Возникновению фурункула может предшествовать:

1. Заболевание кожи (экзема, сикоз)
2. Загрязнение кожи лица
3. Повреждение кожи лица
4. Осложнение флегмоны окологлазничных тканей

Ответ: 1,3

**47. Установите соответствие:**

(Тема 5; иПК-3.2)

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: Дайте правильное определение понятиям:**

(Тема 5; иПК-2.8)

1: Раны, нанесенные по обстоятельствам

2: Раны в зависимости от вида ранящего оружия

- 1.резаные
2. колотые
- 3.боевые

4.рубленные  
5.операционные  
Ответ: 1-3,5; 2-1.2,4

**49. Установите соответствие между состояниями больных и клиническими группами**

(Тема 6 иПК-2.8)

- 1: 1а группа больных
- 2: 1б группа больных
- 3: 2 группа больных
- 4: 3 группа больных
- 5: 4 группа больных

- 1.больные с запущенной формой рака, подлежащие лишь симптоматическому лечению.
- 2.больные с предраковыми состояниями
- 3.больные с заболеваниями, подозрительными на злокачественные.
- 4.больные, подлежащие радикальному лечению, у которых после лечения есть надежда на выздоровление
- 5.практически здоровые (излечённые от рака)

Ответ: 1-3; 2-2; 3-4; 4-5; 5-1

**50. Установите соответствие: Факторы, способствующие возникновению новообразований челюстно-лицевой области**

(Тема 6 иПК-2.8)

- 1: Химические канцерогены
- 2: Физические канцерогены
- 3: Биологические канцерогены
- 4: Механические канцерогены

- 1.грибы, гормоны, желчные кислоты, онкогенные вирусы
- 2.ароматические углеводороды, мышьяк, хроматы
- 3.хроническая и однократная травма (ушибы, ожоги, отморожения)
- 4.ультрафиолетовое, рентгеновское излучение

Ответ: 1-2; 2-4; 3-1; 4-3

**51. Расположите в правильной последовательности этапы обследования больного с травмами челюстно-лицевой области**

(Тема 5; иПК-2.1; иПК-2.2; иПК-3.1)

1. составление плана лечения
2. назначение рентгенографии
3. получение информационного согласия больного
- 4.Сбор жалоб и анамнеза
- 5.направление на консультацию к врачам-специалистам

Ответ: 3,4,2,1

**52. Установите в правильной последовательности этапы наложения працевидной повязки**

(Тема 5; иПК-3.6)

- 1.от бинта отрывают полосу длиной от 75 см до 1 м;
- 2.завязки перекрещивают в области скул — верхнюю опускают, проводят под ушами и завязывают узлом на шее, нижние завязки поднимают вверх и завязывают на затылке
- 3.рану на носу закрывают стерильной салфеткой;
- 4.поверх салфетки поперек лица накладывают среднюю часть пращи;
- 5.концы полосы разрезают для получения четырех завязок и неразрезанной середины длиной около 15 см;

Ответ: 1,5,3,4,2

**53. Расположите в правильной последовательности этапы операции периостотомии**

(Тема 4; иПК-1.2)

- 1.Анестезия

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

**54. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы:**

(Тема 5; иПК-1.3)

\_\_\_\_\_ это заполненное кровью межклеточное пространство

Ответ: Гематома

**55. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы:**

(Тема 5; иПК-1.3)

\_\_\_\_\_ это создание покоя при различных повреждениях

Ответ: Иммобилизация

**56. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы**

(Тема 6; иПК-2.7)

\_\_\_\_\_ это применение холода для удаления патологического очага

Ответ: Криохирургия

**57. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы**

(Тема 4; иПК-2.3)

\_\_\_\_\_ это разлитое гнойное воспаление подкожной жировой, межмышечной и межфасциальной клетчатки

Ответ: Флегмона

**58. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы**

(Тема 3; иПК-1.3)

\_\_\_\_\_ это процесс деминерализации и разрушения твердых тканей зуба с образованием полостного дефекта.

Ответ: Кариес

**59. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы**

(Тема 3; иПК-1.3)

Термином \_\_\_\_\_ обозначают воспалительный процесс в пульпе зуба.

Ответ: Пульпит

**60. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы**

(Тема 3; иПК-1.3)

\_\_\_\_\_ это воспаление костного мозга, при котором обычно поражаются все элементы кости (надкостница, губчатое и компактное вещество).

Ответ: Остеомиелит

**Эталон ответов:**

Вопрос	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	2	1	3	2	1	1	1	2	2,3	1,2
Вопрос	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Ответ	3,4	1,4	1,3	1,2,3	2,4	1,2,3	1-3,4; 2-1,2,5	1-2,3; 2-1,4	1-3; 2-2; 3-1	1-3; 2-4; 3-1; 4-2
Вопрос	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Ответ	3,4,2,1	3,4,1,2	6, 3, 4, 2,	Диспансеризация	Ушиб	Биопсия	Абсцесс	Фурункул	Консолидация	Флюороз

			5, 1							
<b>Вопрос</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>38</b>	<b>39</b>	<b>40</b>
<b>Ответ</b>	2	2	4	3	1	1	6	1	2,3	1,4
<b>Вопрос</b>	<b>41</b>	<b>42</b>	<b>43</b>	<b>44</b>	<b>45</b>	<b>46</b>	<b>47</b>	<b>48</b>	<b>49</b>	<b>50</b>
<b>Ответ</b>	1,2	2,3	4,5	2,5,6	3,5	1,3	1-4, 5; 2-1,2,3	1-3,5; 2- 1.2,4	1-3; 2-2; 3-4; 4-5; 5-1	1-2; 2- 4; 3-1; 4-3
<b>Вопрос</b>	<b>51</b>	<b>52</b>	<b>53</b>	<b>54</b>	<b>55</b>	<b>56</b>	<b>57</b>	<b>58</b>	<b>59</b>	<b>60</b>
<b>Ответ</b>	3,4,2, 1	1,5,3, 4,2	1,3,2, 5,4	Гематома	Иммо билиз ация	Крио хиру ргия	Флегм она	Карисес	Пульпит	Остеом иелит

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

**Ситуационная задача 1**

(Тема 5; иПК-1.2, иПК-2.3, иПК-3.1)

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.

Ответ: 1,4

**Ситуационная задача 2**

(Тема 3; иПК-1.3)

Больная Ж, 20 лет обратилась в клинику хирургической стоматологии с болью в области 34. зуба.

Определите алгоритм обследования больной

*Выберите три правильных ответа*

1. сбор жалоб и анамнеза заболевания.
2. рентгенография 34 зуба
3. проведение ЭОД
4. гигиенические индексы
5. УЗИ шеи

Ответ:

1,2,3

**Ситуационная задача 3**

(Тема 5; иПК-2.6, иПК-2.5)

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 один правильный ответ*

1. панорамная рентгенография,

- 2.рентгенография придаточных пазух носа
  - 3.узи шеи
  - 4.сиалогграфия
- Ответ: 1

#### **Ситуационная задача 4**

(Тема 5; иПК-2.7, иПК-3.1)

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

Ответ: 1,2

#### **Ситуационная задача 5**

(Тема 7; иПК-2.1; иПК-2.2, иПК-3.2, иПК-3.3)

Больной, 47 лет, жалуется на болезненную припухлость в области подбородка, общую слабость. Давность заболевания-второй день. Температура тела 37,7 °С. Фронтальные зубы нижней челюсти клинически и рентгенологически интактны. В подбородочной области справа определяется участок резко гиперемированного болезненного инфильтрат, размером 1,0 x 1,5 см, в центре которого пустула в диаметре 0,1 x 0,1 см. Прилежащие ткани и нижняя губа отечны. Регионарные лимфатические узлы справа болезненны, увеличены, подвижны.

Поставьте предварительный диагноз.

*Выберите один правильный ответ:*

- 1.фурункул
- 2.карбункул
- 3.подкожная гранулема
- 4.абсцедирующий лимфаденит

Ответ: 1

#### **Ситуационная задача 6**

(Тема 4; иПК-2.1, иПК-3.4,иПК-3.6)

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.

Ответ: 1,4

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

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

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

#### 4.1. Перечень компетенций, планируемых результатов обучения и критериев оценивания освоения компетенций

Код и наименование компетенции./ Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено	
			«не зачтено»	«зачтено»
ПК-1	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	<b>Знать:</b> принципы оказания медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах		
		<b>Уметь:</b> оказывать медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах		
		<b>Владеть:</b> навыками оказания медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах		
иПК-1.2.	Распознавание состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих	<b>Знать:</b> этиологию, патогенез и патоморфология, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> выявлять клинические признаки	Обучающийся не может использовать теоретические знания	показывает умение переложить теоретические знания на



	<b>оказания медицинской помощи в неотложной форме</b>	состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме без явных признаков угрозы жизни пациента	по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть:</b> распознаванием состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>иПК-1.3.</b>	<b>Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</b>	<b>Знать:</b> правила оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть:</b> методикой оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

ПК-2	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	<b>Знать:</b> методы обследования пациента с целью установки диагноза	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> провести обследование пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть:</b> навыками постановки диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-2.1.	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	<b>Знать:</b> методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть:</b> навыками интерпретации результатов сбора информации о	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

		заболевании пациента	дисциплин	
<b>иПК-2.2.</b>	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	<b>Знать</b> методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь</b> проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть</b> навыками анализа полученной информации	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>иПК-2.3.</b>	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	<b>Знать</b> этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь</b> анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.

		<b>Владеть</b> определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-2.5.	Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	<b>Знать</b> методы инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь</b> обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть</b> навыками интерпретации данных, полученных при инструментальном обследовании пациента	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

<b>иПК-2.6.</b>	Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	<b>Знать</b> порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь</b> обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть</b> навыками интерпретации данных, полученных при консультациях пациента врачами-специалистами	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>иПК-2.7.</b>	Направление пациента для оказания специализированной медицинской	<b>Знать</b> порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи,	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы

	<p>помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>стандарты медицинской помощи</p>	<p>определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы</p>	<p>учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса</p>
		<p><b>Уметь</b> определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p>	<p>показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.</p>
		<p><b>Владеть</b> способами применения медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин</p>	<p>владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>

иПК-2.8	Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	<b>Знать</b> дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; МКБ	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь</b> проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть</b> навыками ранней диагностики заболеваний внутренних органов	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
ПК-3	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у конкретного больного, в том числе с сочетанной патологией	<b>Знать:</b> механизмы действия лекарственных препаратов, допустимые и недопустимые комбинации препаратов, немедикаментозное лечение, признаки эффективности и безопасности лечения, правила оценки безопасности и эффективности лекарственных препаратов, применяемых в клинических исследованиях лекарственных препаратов,		

		требования к организации испытательных центров, службе контроля за качеством испытаний требования к составлению протокола и к порядку проведения клинического исследования, требования к регистрации данных и оформлению отчета		
		<b>Уметь:</b> назначить лечение и оценить его эффективность и безопасность использовать информационные технологии, в том числе использующихся уполномоченным государственным органом исполнительной власти по клиническим исследованиям лекарственных препаратов		
		<b>Владеть</b> навыками составления листов назначений методами оценки фармакологической активности действующего вещества на организм, микроорганизмы или паразиты в тканях и жидкостях или поверхностях тела		
<b>иПК-3.1.</b>	Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими	<b>Знать:</b> основы в области фармакологии, клинической фармакологии, лечебного дела, педиатрии, гериатрии и токсикологии современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими	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



	рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		
		<b>Уметь:</b> составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть</b> навыками составления плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>иПК-3.2</b>	Назначение лекарственных препаратов, медицинских	<b>Знать:</b> механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские	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

	<p>изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением молекулярные, биохимические, клеточные, органные и системные действия лекарственных препаратов основы клинической фармакокинетики и принципов разработки режимов дозирования лекарственных средств</p>	<p>интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы</p>	<p>интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса</p>
		<p><b>Уметь:</b> назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p>	<p>показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.</p>
		<p><b>Владеть:</b> навыками составления плана назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин</p>	<p>владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>

		<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи методами оценки фармакологической активности действующего вещества на организм, микроорганизмы или паразиты в тканях и жидкостях или поверхностях тела</p>		
<b>иПК-3.3</b>	<p>Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p><b>Знать:</b>  современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением</p>	<p>отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы</p>	<p>показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса</p>
		<p><b>Уметь:</b> назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами</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>

		лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		
		<b>Владеть</b> навыками назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>иПК-3.4.</b>	Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	<b>Знать:</b> признаки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения требования к службе контроля за качеством испытаний ЛС методы изучения фармакокинетических свойств действующего вещества и лекарственной формы	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть</b> навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

		и лечебного питания методами изучения токсикологических свойств действующего вещества		
<b>иПК-3.6.</b>	Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения	<b>Знать</b> особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста, беременных женщин	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь</b> назначить лечение пациентам пожилого и старческого возраста, беременной женщины	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть</b> навыками назначения лечения пациенту старческого и пожилого возраста, беременной женщине, оценить эффективность и безопасность назначенного лечения	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин	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/разбор тематического больного, разбор историй болезни

### 4.2 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/ устного реферативного сообщения:**

Оценка «отлично» выставляется, если реферативное сообщение/доклад 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/доклад 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/доклад 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/доклада не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферативного сообщения количество литературных источников.

**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.