

Электронная цифровая подпись



Утверждено "30" мая 2024 г.  
Протокол № 5  
председатель Ученого Совета Буланов С.И.  
ученый секретарь Ученого Совета Супильников А.А.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ  
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**  
Дисциплина «Офтальмология»  
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**

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (этапы формирования компетенций)	Код и наименование компетенции /Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ индикатора достижения компетенции	Вопросы темы, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	№ Теста, проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	№ Задачи, проверяющей освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	Формы СРС № Темы презентации/реферата и др. форм контроля, проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1.	Лабораторная и инструментальная диагностика в офтальмологической клинике.	иОПК-5.3	Разрабатывает алгоритм обследования пациента для установления диагноза при решении профессиональных задач	Показания к лабораторным исследованиям в офтальмологической клинике. диагностические и дифференциально-диагностические возможности. Лабораторные исследования в офтальмологической клинике. Направление пациента на лабораторное обследование. Иммунологические исследования в офтальмологической клинике. Серодиагностика в офтальмологической клинике.	1-6	1	1-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	В соответствии с п.4.2.2

				Инструментальные методы обследования в офтальмологической клинике. Показания к направлению на инструментальные методы обследования.					
2.	Оценка локального статуса в офтальмологической клинике. интерпретация результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов	иПК-1.3	Интерпретация данных первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов	Проведение обследования больного в офтальмологической клинике. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования. Направление больного на инструментальные обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями. Регламентированная документация при направлении больного на инструментальные обследования МРТ в офтальмологической клинике. Показания, противопоказания к направлению. КТ в офтальмологической клинике. Показания, противопоказания к направлению. Рентгенологическая диагностика в	7-12	2	1-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	В соответствии с п.4.2.2

				офтальмологической клинике. Показания, противопоказания к направлению Интерпретация заключений консультаций врачей-специалистов					
3.	Интерпретация данных осмотра пациента в офтальмологической клинике. Объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования.	ОПК-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	Интерпретация данных осмотра пациента в офтальмологической клинике. Объем и необходимость проведения различных лабораторных методов исследования. Показания к компьютерной томографии, к магнитно-резонансной томографии, позитронно-эмиссионной томографии, методов функциональной нейровизуализации, рентгенографии, офтальмоскопии, реоэнцефалографии, эхоэнцефалографии, вызванных потенциалов, ультразвукового дуплексного сканирования/дуплексного сканирования/триплексного сканирования/ультразвуковой доплерографии/транскраниальной доплерографии).	13-18	3	1-7	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	В соответствии с п.4.2.2

4.	Сбор жалоб, анамнеза у пациента в офтальмологической клинике. клинике, специальные и дополнительные методы обследования с целью диагностики и дифференциальной диагностики.	ОПК-5.1	Способен использовать методы сбора анамнеза, объективного обследования стоматологического пациента; результаты специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента в офтальмологической клинике. Изучение локального статуса. Изучение ориентации в месте и времени. Интерпретация результатов обследования пациента в офтальмологической клинике. Проведение обследования пациентов в офтальмологической клинике.	19-24	4	1-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	В соответствии с п.4.2.2
5.	Получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей) в офтальмологической клинике.	ПК-1.1	ПК-1.1; Получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей)	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента в офтальмологической клинике. Сбор жалоб с одновременным наблюдением, наблюдение за поведением больного при контакте с врачом и медицинским персоналом. Наследственные болезни в семье пациента. Получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей) в офтальмологической клинике.	25-30	5	1-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	В соответствии с п.4.2.2

6.	Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза в офтальмологической клинике.	ПК-1.5.	Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и установление предварительного диагноза	Классификация болезней органа зрения. Принципы формулирования диагноза в офтальмологической клинике. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента в офтальмологической клинике.	31-36	6	1-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	В соответствии с п.4.2.2
7.	Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза в офтальмологической клинике.	ПК- 1.6.	Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза, постановка окончательного диагноза	Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями в офтальмологической клинике. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	37-42	1	1-4	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	В соответствии с п.4.2.2
8.	Медикаментозное и немедикаментозное лечение в офтальмологической клинике.	ОПК-6.1	Демонстрирует знания о лекарственных препаратах и видах немедикаментозного лечения	Основные лекарственные средства в офтальмологической клинике. Разработка плана медикаментозного лечения в офтальмологической клинике. в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи. Разработка плана	43-48	2	1-4	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	В соответствии с п.4.2.2

				немедикаментозного лечения в офтальмологической клинике. в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи					
9.	Назначение медикаментозного и немедикаментозного лечения в офтальмологической клинике.	ОПК-6.2	Способен применить знания о медикаментозных и немедикаментозных методах лечения для назначения лечения	Назначение медикаментозного в лечении в офтальмологической клинике, в том числе пациенту с сочетанной патологией ( сахарный диабет, заболевания ссс, патология легких, болезни почек, болезни печени). Назначение немедикаментозного лечения ( физиотерапевтическое лечение, культура, электролечение, индуктотерапия, магнитотерапия, УВЧ) с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни	49-54	3,4	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	В соответствии с п.4.2.2
10	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациента в офтальмологической клинике.	ОПК-6.3	Способен осуществить контроль эффективности и безопасности назначенного лечения	Назначение лечения в офтальмологической клинике. Контроль эффективности лечения у пациента в офтальмологической клинике. Контроль безопасности лечения у пациента в офтальмологической клинике. Способы и методы контроля эффективности и	55-60	5,6	1-4	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	В соответствии с п.4.2.2

				безопасности лечения.					
--	--	--	--	-----------------------	--	--	--	--	--



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

- устный ответ (в соответствии с темой занятия в рабочей программе дисциплины и перечнем вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины – п. п. 4.2, 5.2 рабочей программы дисциплины);

- стандартизированный тестовый контроль по темам изучаемой дисциплины;

- написание рефератов, (презентаций); эссе;

- решение ситуационных задач;

-курация больного/ разбор тематического больного

-разбор истории болезни

- Выбор формы текущего контроля на каждом занятии осуществляет преподаватель.

Формы текущего контроля на одном занятии у разных обучающихся могут быть различными.

Конкретную форму текущего контроля у каждого обучающегося определяет преподаватель.

Количество форм текущего контроля на каждом занятии может быть различным и определяется преподавателем в зависимости от целей и задач занятия.

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

**2.1.1. Перечень тематик рефератов и презентаций, эссе для текущего контроля успеваемости (по выбору преподавателя и/или обучающегося)**

#### **Тема 1**

1.Сравнительная характеристика лабораторных методов исследования в офтальмологической клинике.

2.Интерпретация результатов лабораторных исследований у больного в офтальмологической клинике.

3.Ценность лабораторных методов исследования в офтальмологической клинике.

4.План лабораторных и обследований больного в офтальмологической клинике.

5.План инструментальных обследований больного в офтальмологической клинике.

#### **Тема 2**

1.Строение и функции зрительного анализатора.

2.Методы исследования функций зрительного анализатора.

3.Методика исследования остроты центрального зрения – единицы измерения, особенности определения у лиц разного возраста.

4.Методика исследования периферического зрения.

5.Значение состояния полей зрения для диагностики заболеваний глаз и ЦНС.

#### **Тема 3**

1.Цветовое зрение – методы определения, виды патологии.

2.Способы определения бинокулярного зрения. Условия, необходимые для его формирования. Местные и общие причины нарушения бинокулярного зрения.

3.Оптическая система глаза (схематический глаз Гюльштранда).

4.Виды рефракций глаза (физическая и клиническая).

5.Методы определения клинической рефракции (субъективные и объективные).

6.Зависимость клинической рефракции от преломляющей силы оптической системы глаза и длины оси глазного яблока.

7.Клиническая характеристика эметропии

#### **Тема 4**

1.Гиперметропия – классификация, клиника, осложнения, принципы оптической коррекции. Возрастная динамика гиперметропии

2.Миопия – современный взгляд на этиопатогенез, классификация.

3.Миопия – клиническая характеристика, современные виды оптической коррекции.

4. Виды астигматизма, его клиническая диагностика, принципы оптической коррекции.
5. Аккомодация – механизм аккомодации, динамическая рефракция.
6. Пресбиопия – клиника, принципы оптической коррекции в зависимости от возраста и исходной клинической рефракции.

### **Тема 5**

1. Глазная заболеваемость – структура, уровень, возрастная динамика.
2. Наиболее частые заболевания, приводящие к обратимой и необратимой слепоте.
3. Эмбриональное развитие глаза человека.
4. Общее строение органа зрения.
5. Топографическая анатомия зрительных путей.
6. Хрусталик – строение, химический состав, функции, виды патологии.

### **Тема 6**

1. Зрительное утомление (астенопия) – профилактика, принципы лечения.
2. Гигиена зрительной работы.
3. Блефарит – этиология, патогенез, клиника, принципы лечения.
4. Ячмень – этиопатогенез, клиника, осложнения, принципы лечения.
5. Глазодвигательный аппарат – топографическая анатомия, иннервация, функции глазодвигательных мышц, виды патологии.
6. Строение и функции зрительного анализатора.

### **Тема 7**

1. Отек Квинке – этиология, особенности клинического течения, принципы лечения.
2. Микробные конъюнктивиты – возбудители, диагностика, клиника, осложнения, принципы современного лечения, профилактика.
3. Осложнения и профилактика прогрессирующей миопии.
4. Принципы комплексного медикаментозного и хирургического лечения миопии.

### **Тема 8**

1. Вирусные конъюнктивиты – возбудители, диагностика, клиника, осложнения, принципы современного лечения, профилактика.
2. Аллергические конъюнктивиты – причины возникновения, клиника, принципы лечения.
3. Трахома – этиология и эпидемиология, классификация, клиника, осложнения, принципы медикаментозного лечения.
4. Кератиты – этиопатогенез, диагностика, клиника, осложнения, принципы лечения.

### **Тема 9**

1. Язва роговицы – этиология, роль микротравм и хронического дакриоцистита в развитии, клиника, осложнения, принципы лечения.
2. Герпетические кератиты – этиопатогенез, классификация, диагностика, клиника, осложнения, принципы лечения.

### **Тема 10**

1. Эндогенные кератиты (сифилитический, туберкулезно-аллергический, герпетический, нейрорепаралитический, авитаминозный).
2. Исходы кератитов. Принципы медикаментозного и хирургического лечения.
3. Стекловидное тело – строение, химический состав, функции, виды патологии.
4. Сетчатка – строение, функции, виды патологии.

## **2.2. Итоговый контроль**

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

1 (тема 1, иОПК-5.3)

Вставьте слово.

Место выхода зрительного нерва из сетчатки это –

Ответ: Диск зрительного нерва

2 (тема 10, иОПК-6.3)

Вставьте слово

Полное отсутствие зрительных функций на обоих глазах –

Ответ: Слепота

3 (тема 4, иОПК-5.1)

Вставьте слово

Косоглазие, возникающее на фоне инсульта, называется –

Ответ: Паралитическое.

4 (тема 5, иПК- 1.1)

Вставьте слово

Метод осмотра угла передней камеры –

Ответ: Гониоскопия

5 (тема 4, иОПК-5.1)

Вставьте слово

Воспаление слизистой оболочки глаза это -.....

Ответ: Конъюнктивит

6 (тема 5, иПК-1.1)

Вставьте слово

Заболевание глаза, сопровождающееся повышением внутриглазного давления, называется - –

Ответ: Глаукома

7 (тема 9, иПК-6.2)

Патология зрительного нерва, обусловленная повышением внутричерепного давления—

Ответ: Застойный диск зрительного нерва.

8 (тема 2, иПК-1.3)

Преломляющая сила роговицы составляет:

1. 20,0 Д

2. 40,0 Д

3. 60,0 Д

4. 30,0Д

Ответ: 2

9 (тема1, иОПК-5.3)

Через верхнюю глазничную щель проходят

1. все глазодвигательные нервы

2. первая ветвь тройничного нерва

3. верхняя глазничная вена

4. блоковый нерв

Ответ: 3

10 (тема 2, иПК-1.3)

Астигматизм это:

1. сочетание разных степеней клинической рефракции или ее разных видов в обоих глазах

2. сочетание разных степеней клинической рефракции или ее разных видов в одном глазу

3. разная величина изображения предметов на сетчатке

4. высокая степень аметропии

Ответ: 2

11 (тема 2, иПК-1.3)

Современные способы коррекции миопии

1. очковая, контактная, лазерная

2. контактная, лазерная

3. контактная, лазерная, пресбиопическая

4. очковая, лазерная

Ответ: 1

12 (тема 3, иОПК-5.2)

Сходящееся косоглазие наблюдается при следующих видах рефракции:

1.миопия

2.гиперметропия

3.эмметропия

4.астигматизме

Ответ: 2

13 (тема 4, иОПК-5.1)

Наружный ячмень это

1. воспалительный инфильтрат в толще века
2. острое воспаление волосяного мешочка корня ресницы
3. хроническое воспаление сальной железы
4. острое воспаление мейбомиевой железы

Ответ: 2

14 (тема 7, иПК-1.6)

При эписклерите больные жалуются на

1. выраженную боль в глазу, слезотечение и светобоязнь, снижение остроты зрения
2. покраснение глаза, умеренную болезненность и светобоязнь
3. покраснение глаза, "жжение" за веками, скудное слизисто-гнойное отделяемое
4. блефароспазм, светобоязнь

Ответ: 2

15 (тема 5, иПК-1.1)

Неоваскулярная глаукома отмечается при

1. артериальной гипертонии
2. осложненной миопии высокой степени
3. сахарном диабете
4. гипертонической болезни

Ответ: 3

16 (тема 5, иПК-1.1)

Признаки врожденной глаукомы:

1. слезотечение
2. опущение верхнего века
3. блефароспазм
4. светобоязнь
5. большие глаза

Ответ: 1,3,4,5

17 (тема 5, иПК-1.1)

Формы первичной глаукомы:

1. фактопическая
2. открытоугольная.
3. закрытоугольная
4. псевдоэкзофиативная
5. пигментная

Ответ: 2,3,4,5

18 (тема 5, иПК-1.1)

Различают следующие стадии глаукомы:

1. начальная
2. развитая
3. почти абсолютная
4. далекозашедшая
5. абсолютная
6. терминальная

Ответ: 1,2,4,6

19 (тема 4, иОПК-5.1)

К слезоотводящему аппарату относятся:

1. слезные точки
2. слезная железа
3. слезные канальцы
4. слезный мешок
5. слезно-носовой канал

Ответ: 1,3,4,5

20 (тема 2, иПК-1.3)

Гиперметропы слабой степени после 40 лет жалуются на

1. снижение зрения вдаль
2. снижение зрения вблизи
3. светобоязнь
4. затруднения при чтении
5. утомляемость глаз

6. блефароспазм

Ответ: 1,2,4,5

21 (тема 2, иПК-1.3)

Различают следующие виды рефракции:

1. пресбиопия
2. гиперметропия
3. эмметропия
4. миопия
5. астигматизм

Ответ: 2,3,4,5

22 (тема 9, иОПК-6.2)

Признаки изменений на глазном дне при гипертонической болезни:

1. сужение артерий
2. уплотнение стенки артерий
3. расширение артерий
4. расширение вен
5. симптомы Гунна Салюса
6. симптом медной проаолоки

Ответ: 1,2,4,5,6

3 (тема 9, иОПК-6.2)

Признаки изменений на глазном дне при диабетической ретинопатии:

1. микроаневризмы
2. геморрагии
3. симптом «раздавленного помидора»
4. твердые экссудаты
5. зоны ишемии.
6. симптом «вишневой косточки»

Ответ: 1,2,4,5

24 (тема 1, иОПК-5.3)

Найдите соответствие между названием заболевания и структурой глаза

- |                 |                 |
|-----------------|-----------------|
| 1. катаракта    | 1. веки         |
| 2. кератит      | 2. хрусталик    |
| 3. ирит         | 3. конъюнктивит |
| 4. конъюнктивит | 4. радужка      |
| 5. блефарит     | 5. Роговица     |

Ответ: 1 – 2, 2 – 5, 3 – 4, 4 – 3, 5 – 1

25 (тема 4, иОПК-5.1)

Найдите соответствие между названием глазных капель и механизмом их действия

- |              |   |
|--------------|---|
| 1. окомистин | 1. противовирусное                      |
| 2. сигницеф  | 2. антибактериальное                    |
| 3. броксилак | 3. антисептическое                      |
| 4. эксинта   | 4. негормональное противовоспалительное |

Ответ: 1 – 3, 2 – 2, 3 – 4, 4 – 1

26 (тема 5, иПК-1.1)

Найдите соответствие между цифрами внутриглазного давления и уровнем его компенсации при глаукоме

- |                 |                           |
|-----------------|---------------------------|
| 1. 15 мм рт.ст. | 1. субкомпенсация         |
| 2. 28 мм рт.ст. | 2. нормальная компенсация |
| 3. 42 мм рт.ст. | 3. Некомпенсация          |

Ответ: 1 – 2, 2 – 1, 3 – 3.

27 (темы 4, 5, 7, иОПК-5.1, иПК-1.1, иПК-1.6)

Найдите соответствие между видом инъекции глазного яблока и заболеванием

- |                     |                            |
|---------------------|----------------------------|
| 1. смешанная        | 1. острый приступ глаукомы |
| 2. конъюнктивальная | 2. кератит                 |
| 3. застойная        | 3. иридоциклит             |
| 4. перикорнеальная  | 4. Конъюнктивит            |

Ответ: 1- 3, 2 – 4, 3 – 1, 4 – 2.

28 (тема 8, иОПК-6.1)

Определите последовательность действий при ранении глаза:

1. закапать в глаз антисептик
2. заложить за век антибактериальную мазь
3. промыть глаз проточной водой
4. провести противостолбнячные мероприятия
5. наложить асептическую повязку.
6. направить в специализированное отделение.

Ответ: 3, 1, 2, 5, 4, 6.

29 (тема 1, иОПК-5.3)

Определите последовательность действий врача-офтальмолога при наличии жалоб на боли в глазу.

1. собрать анамнез
2. поставить предварительный диагноз
3. провести биомикроскопию
4. осмотреть глаз методом бокового освещения
5. оказать первую помощь

Ответ: 1, 4, 3, 2, 5

30 (тема 8, иОПК-6.1)

Определите последовательность осмотра глазных структур при тупой травме

1. осмотр роговицы
2. осмотр век
3. осмотр зрачка
4. осмотр глазного дна
5. осмотр хрусталика

Ответ: 2, 1, 3, 5, 4.

31 (тема 6, иПК-1.5)

Вставьте слово

Наличие интраокулярной линзы в глазу –

Ответ: Артифакия

32 (тема 8, иОПК-6.1)

Вставьте слово

Кровь в стекловидном теле –

Ответ: Гемофтальм

33 (тема 6, иПК-1.5)

Вставьте слово

Помутнение хрусталика называется –

Ответ: Катаракта

34 (тема 7, иПК-1.6)

Вставьте слово

Воспаление роговицы это –

Ответ: Кератит

35 (тема 1, иОПК-5.3)

Вставьте слово

Исследование глаза на щелевой лампе называется

Ответ: Биомикроскопия

36 (тема 10, иОПК-6.3)

Вставьте слово

Полное отсутствие зрительных функций на обоих глазах –

Ответ: Слепота

37 (тема 7, иПК-1.6)

Вставьте слово

Воспаление радужки и цилиарного тела это –

Ответ: Иридоциклит

38 (тема5, иПК-1.1)

Назовите признаки врожденной глаукомы

1.выделения из глаз

2 дискомфорт в глазах

3 боль

4 большие глаза

Ответ: 4

39 (тема5, иПК-1.1)

При остром приступе глаукомы

1.зрачок серого цвета, рефлекса с глазного дна нет, ВГД в норме

2. перикорнеальная инъекция, на задней поверхности роговицы преципитаты, зрачок узкий, ВГД в норме

3. застойная инъекция глазного яблока , зрачок широкий, передняя камера мелкая, ВГД высокое

4. зрачок серого цвета, ВГД в норме

Ответ: 3

40 (тема 6, иПК-1.5)

Основные жалобы при катаракте

!. снижение зрения постепенное, безболезненное

2..внезапное снижение зрения

3. боли в глазу

4.чувство засоренности в глазу

Ответ: 1

41 (тема 6, иПК-1.5)

Помутнение хрусталика называется

1. катаракта

2. бельмо

3. афакия

4. глаукома

Ответ: 1

42 (тема 8, иОПК-6.1)

Сколько различают степеней ожога глаз

1.2

2.4

3.1

4.3

Ответ: 4

43 (тема 8, иОПК-6.1)

Первые симптомы симпатического воспаления развиваются после травмы через:

1.2 дня

2.7 дней

3.10 дней

4.14 дней

5.1 месяц

Ответ: 4

44 (тема 9, иОПК-6.2)

Симптом «раздавленного помидора» наблюдается при:

1.тромбозе центральной вены сетчатки

2.отслойке сетчатки

3.центральной серозной хориоретинопатии

4.острой непроходимости центральной артерии сетчатки

Ответ: 1

45 (тема 7, иПК-1.6)

При гнойной язве роговицы с угрозой ее прободения показано

- 1.лечебная кератопластика
- 2.лазеркоагуляция
- 3.криоапликация

Ответ: 1

46 (тема 8, иОПК-6.1)

Недостовверные признаки проникающего ранения глаза это:

- 1.гифема
- 2.наличие инородного тела внутри глаза
3. гемофтальм
4. мидриаз
- 5.наличие раны оболочек глаза через все слои
- 6.снижение зрения
7. слезотечение

Ответ: 1, 3, 4, 6, 7

47 (тема 6, иПК-1.5)

Назовите виды катаракты:

- 1.смешанная
2. возрастная
3. лучевая
4. вторичная
5. ксерозная
- 6.набухающая

Ответ: 2,3,4,6

48 (тема 4, иОПК-5.1)

При какой этиологии конъюнктивита на слизистой оболочке появляются фолликулы:

1. дифтеритической
2. вирусной
3. хламидийной
4. гонорейной
5. аллергической
6. весеннем катарк

Ответ: 2, 3, 5, 6

49 (тема 7, иПК-1.6)

Перечислите признаки склерита:

- 1.боль в глазу
- 2.отслойка сетчатки
3. инфильтрат красно-фиолетового цвета в склере
4. рецидивирующий характер
5. возможно сочетание с иридоциклитом

Ответ: 1, 3, 4, 5

50 (тема 7, иПК-1.6)

Лечение острого иридоциклита включает в себя:

1. кортикостероиды
2. электростимуляция
3. мидриатики
4. теплая повязка
5. общую терапию с учетом этиологии процесса.

Ответ: 1, 3, 4, 5

51 (тема 2, иПК-1.3)

Перечислите причины развития близорукости

1. наследственная отягощенность
2. синдром сухого глаза
3. длительные занятия за компьютером
4. нарушение гигиены зрительной работы



5. раннее обучение чтению

6. гиповитаминоз

Ответ: 1,3,4,5

52 (тема 1, иОПК-5.3)

Осмотр глаза начинается с.

1. биомикроскопии

2. визометрии

3. осмотра глазного дна

4. периметрии

5. гониоскопии

6. осмотра с боковым освещением

Ответ: 2,6,1,3

53 (тема 3, иОПК-5.2)

Перечислите виды косоглазия:

1. содружественное

2. паралитическое

3. вторичное

4. сходящееся

5. расходящееся

Ответ: 1, 2, 4, 5

54 (тема 1, иОПК-5.3)

Найдите соответствие между методом исследования и его назначением

1. периметрия

2. офтальмоскопия

3. биомикроскопия

4. тонометрия

5. визометрия

1. исследование остроты зрения

2. измерение внутриглазного давления

3. измерение поля зрения

4. осмотр глазного дна

5. осмотр переднего отдела глаза

Ответ: 1 -3, 2 - 4, 3 - 5, 4 - 2, 5 - 1

55 (тема 1, иОПК-5.3)

Найдите соответствие между функцией органа зрения и методом ее исследования

1. периферическое зрение

2. центральное зрение

3. цветоощущение

4. темновая адаптация

5. функция преломления

1. рефрактометрия

2. Исследование с помощью таблиц Рабкина

3. периметрия

4. визометрия

5. адаптометрия

Ответ: 1 - 3, 2 - 4, 3 - 2, 4 - 5, 5 - 1

56 (тема 9, иОПК-6.2)

Найдите соответствие между симптомом на глазном дне и заболеванием сетчатки

1. симптом «вишнебой косточки»

2. симптом серебряной проволоки

3. симптом «раздавленного помидора»

4. новообразованные сосуды

5. друзы в макулярной зоне

1. ангиосклероз сетчатки

2. тромбоз центральной вены сетчатки

3. диабетическая ретинопатия

4. возрастная макулодистрофия

5. острая непроходимость центральной артерии сетчатки

Ответ: 1 - 5, 2 - 1, 3 - 2, 4 - 3, 5 - 4.

57 (тема 10, иОПК-6.3)

Найдите соответствие между лекарственным препаратом и заболеванием, при котором он назначается

1. мидриацил

2. окомистин

3. пилокарпин

1. аллергический блефарит

2. вирусный кератит

3. острый приступ глаукомы

- |                  |                          |
|------------------|--------------------------|
| 4. сигницеф      | 4. конъюнктивит          |
| 5. офтальмоферон | 5. иридоциклит           |
| 6. визаллергол   | 6. Гнойная язва роговицы |

Ответ: 1- 5, 2 – 4, 3 – 3, 4 – 6, 5 – 2, 6 – 1.

58 (тема 5, иПК-1.1)

Определите порядок оказания неотложной помощи при остром приступе глаукомы

1. направить в специализированное отделение
2. закапать 1% пилокарпин
3. провести периферическую иридэктомию
4. дать обезболивающее
5. дать мочегонное

Ответ: 2, 4, 5, 1, 3

59 (тема 7, иПК-1.6)

Определите порядок оказания неотложной помощи при иридоциклите.

1. дать обезболивающее
2. направить в специализированное отделение
3. закапать кортикостероиды
4. наложить теплую повязку
5. расширить зрачок мидриатиками

Ответ: 5, 1, 3, 4, 2

60 (тема 8, иОПК-6.1)

Определите порядок оказания первой помощи при попадании в глаз соринки

1. закапать в глаз антисептик
2. осмотреть слизистую век и роговицу
3. промыть глаз водой
4. удалить соринку
5. при наличии соринки на роговице, направить в специализированное отделение

Ответ: 2, 4, 3, 1, 5

**Эталон ответов:**

Вопрос	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	Диск зрительного нерва	Слепота	Паралитическое.	Гониоскопия	Конъюнктивит	Глаукома	Застойный диск зрительного нерва	2	3	2
Вопрос	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Ответ	1	2	2	2	3	1,3,4,5	2,3,4,5	1,2,4,6	1,3,4,5	1,2,4,5
Вопрос	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Ответ	2,3,4,5	1,2,4,5,6	1,2,4,5	1 – 2, 2.- 5. 3 – 4, 4 – 3, 5 – 1	1 -3, 2 – 2, 3 – 4, 4 – 1	1 – 2, 2 – 1, 3 – 3	1- 3, 2 – 4, 3 – 1, 4 – 2	3, 1, 2, 5, 4, 6	1, 4, 3, 2, 5	2, 1, 3, 5, 4
Вопрос	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
Ответ	Артифакция	Гемифталъзм	Катаракта	Кератит	Биомикроскопия	Слепота	Иридоциклит	4	3	1
Вопрос	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
Ответ	1	4	4	1	1	1, 3, 4, 6, 7	2,3,4,6	2, 3, 5, 6	1, 3, 4, 5	1, 3, 4, 5
Вопрос	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60

<b>Ответ</b>	1, 3, 4, 5	2,6,1, 3	1, 2, 4, 5	1 -3, 2 -4, 3 - 5, 4 - 2, 5 - 1	1 - 3, 2 - 4, 3 - 2, 4 - 5, 5 - 1	1 - 5, 2 - 1, 3 - 2, 4 - 3, 5 - 4	1- 5, 2 - 4, 3 - 3, 4 - 6, 5 - 2, 6 - 1	2, 4, 5, 1, 3	5, 1, 3. 4, 2	2, 4, 3, 1, 5
--------------	---------------	-------------	---------------	---------------------------------------	---	---	---	------------------	---------------	------------------

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

**Ситуационная задача № 1 (тема 2, иОПК-4.2)**

Молодой человек при определении остроты зрения с расстояния 5 м правым глазом видит 10-ю строчку таблицы Сивцева, а левым глазом видит 3-ю строчку той же таблицы. Определите остроту зрения каждого глаза у данного пациента. Запишите результат.

Ответ: Острота зрения правого глаза=1,0, острота зрения левого глаза=0,3.

**Ситуационная задача № 2 (тема 7, иПК-2.7, иПК-3.1)**

Ребенку 6 лет. Тяжело перенес корь, лежал в стационаре. Жалуется на боль, покраснение и снижение зрения левого глаза. Объективно: выраженная смешанная инъеция, глазная щель сужена, радужка отечная, зрачок неправильной формы, узкий. Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

Ответ: Диагноз: Иридоциклит левого глаза.

Лечение: в глаз мидриацил 3 раза, дексаметазон 4 раза, теплая повязка.

**Ситуационная задача № 3 (тема 4, иПК-2.1)**

На приеме у окулиста мужчина 80 лет, страдает гипертонической болезнью.. Жалуется на плохое самочувствие и кровоизлияние в правый глаз. Объективно: под конъюнктивой глазного яблока правого глаза обширное кровоизлияние, АКД =170 и 90 мм рт.ст.

Поставьте диагноз.. Определите последовательность действий.

Ответ: Диагноз: Кровоизлияние под конъюнктиву правого глаза на фоне гипертонического криза... Вызван дежурный терапевт. Назначено гипотензивное средство. В глаз – викаспин3 раза в день.

**Ситуационная задача № 4 (тема 5, иПК-1.1)**

Больная 60 лет обратилась с жалобами на резкое ухудшение зрения, сильные боли в левом глазу и левой половине головы, тошноту и рвоту. Объективно: Vis OD= 0,5 Sph (+) 2,0 D =1,0, T=19 мм рт. ст., Vis OS=0,04 н/к, T= 47 мм рт. ст. Левый глаз: выраженная застойная инъеция глазного яблока, роговица отечная, передняя камера очень мелкая, зрачок расширен до 5 мм, неправильной овальной формы, Правый глаз - в пределах возрастной нормы.

Поставьте диагноз. С чем необходимо дифференцировать данное заболевание

Ответ. Диагноз: Острый приступ глаукомы левого глаза.

Необходимо дифференцировать с острым иридоциклитом и острым конъюнктивитом.

**Ситуационная задача № 5 (тема 2, иПК-1.3)**

К окулисту обратился пациент в возрасте 40 лет, с просьбой подобрать очки для чтения

Объективно: Vis OD=1,0, Vis OS=1,0 Объективно: глаза здоровы.

Какие очки необходимо выписать пациенту для чтения?

Ответ: очки (+) 1,0Д, для чтения.

**Ситуационная задача № 6 (тема 8, иОПК-6.1)**

К терапевту обратился пациент с жалобами на боль и покраснение правого глаза

В анамнезе в правый глаз попал щелочной раствор.

Объективно: Блефароспазм. Выявленная конъюнктивальная инъеция глазного яблока. Роговица прозрачная. Поставлен диагноз: Щелочной ожог конъюнктивы I степени правого глаза.

Определите последовательность действий оказания неотложной помощи.

1. закапать в глаз окомистин
2. промыть глаз проточной водой
3. наложить повязку
4. направить в специализированную клинику

5. промыть глаз нейтрализующим слабым раствором лимонной кислоты

Ответ: 2,5,1,3,4

**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, индикаторов, планируемых результатов обучения и критериев оценивания освоения компетенций/ индикаторов**

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»
ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	<b>Знать:</b> Клиническую картину, методы диагностики стоматологических заболеваний у взрослых и детей, Международную статистическую классификацию 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
		<b>Уметь:</b> Использовать данные обследования пациентов для установления диагноза пациен	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть:</b> Навыками диагностического поиска, проведения дифференциальной диагностики с целью установления диагноза пациента при решении профессиональных задач	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иОПК-5.1	Способен	<b>Знать:</b> правила сбора жалоб,	отсутствия знаний основных понятий и определений	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно,

	<p><b>использовать методы сбора анамнеза, объективного обследования стоматологического пациента; результаты специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний</b></p>	<p>анамнеза, показания и противопоказания для проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследования</p>	<p>дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы</p>	<p>логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса</p>
		<p><b>Уметь</b> Выявлять признаки стоматологических заболеваний с помощью сбора анамнеза, объективного обследования стоматологического пациента, специальными и дополнительными методами исследования для диагностики и дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний</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 применения результатов обследования пациентов для диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>
<b>иОПК-5.2</b>	<p><b>Демонстрирует способность проводить и интерпретировать данные первичного и повторных осмотров</b></p>	<p><b>Знать:</b> принципы первичного и повторного осмотра, диагностические возможности различных методов обследования в стоматологии</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>пациента, обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования с целью установления диагноза при решении профессиональных задач</b></p>	<p><b>Уметь:</b> Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей), интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований; интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы,</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 установления диагноза пациентам на основе интерпретации полученных в ходе обследования данных</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>
<b>иОПК-5.3</b>	<p><b>Разрабатывает алгоритм обследования пациента для установления диагноза при решении профессиональных задач</b></p>	<p><b>Знать:</b> Существующие алгоритмы обследования пациентов с различной стоматологической патологией; Этиологию, патогенез, диагностику часто встречающихся заболеваний</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> Обосновывать необходимость и объем основных и дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы,</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>

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



		современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике		
<b>иОПК-6.1.</b>	<b>Демонстрирует знания о лекарственных препаратах и видах немедикаментозного лечения</b>	<b>Знать:</b> Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов различных групп	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть</b> Навыками лечения пациентов в амбулаторных и стационарных условиях с использованием средств и методов, разрешенных в стоматологии	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>иОПК-6.2</b>	<b>Способен применить знания о медикаментозных и немедикаментозных методах лечения для назначения лечения</b>	<b>Знать:</b> Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь</b> Обосновывать, планировать и применять	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой

		основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых	решения практических профессиональных задач в рамках РП	дисциплины.
		<b>Владеть</b> Навыками применения медикаментозных и немедикаментозных методов лечения у пациентов со стоматологической патологией	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>иОПК-6.3</b>	<b>Способен осуществить контроль эффективности и безопасности назначенного лечения</b>	<b>Знать:</b> Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; показания и противопоказания к проведению отдельных методов исследования	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> Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению для повышения его безопасности	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть</b> Навыками контроля за безопасностью и эффективностью лечения	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>ПК-1</b>	<b>Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</b>	<b>Знать:</b> методы обследования пациента с целью установки диагноза		
		<b>Уметь:</b> провести обследование пациента		
		<b>Владеть</b> навыками постановки диагноза		

<b>иПК-1.1.</b>	<b>Получение информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)</b>	<b>Знать:</b> методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> оценить состояние пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть</b> методами сбора информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>иПК-1.3.</b>	<b>Интерпретация данных первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов</b>	<b>Знать:</b> Объем первичного и повторного осмотров, значение специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> Проводить первичный и повторный осмотр пациентов, обосновывать и планировать объем обследования пациентов	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть</b> Навыками интерпретации данных первичного и повторного	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

		осмотра пациентов, лабораторных и инструментальных исследований, данных консультаций пациентов врачами-специалистами		
<b>иПК-1.5.</b>	<b>Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и установление предварительного диагноза</b>	<b>Знать:</b> Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их диагност	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	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть</b> методикой разработки алгоритма постановки предварительного диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>иПК-1.6.</b>	<b>Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза, постановка окончательного диагноза</b>	<b>Знать:</b> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или 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 на основе	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой

		полученной информации	решения практических профессиональных задач в рамках РП	дисциплины.
		<b>Владеть</b> методикой разработки алгоритма постановки окончательного диагноз	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

## 4.2. Шкала и процедура оценивания

### 4.2.1. процедуры оценивания компетенций (результатов)

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	преподаватель
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации, эссе. 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 соответствии оценка равна произведению веса ответа на количество правильных ответов.

Например, при правильном сопоставлении 3 ответов оценка равна 0,75 (0,25x3) и т.д.

#### **Для реферата.**

Оценка «отлично» выставляется при наличии 5 пунктов в плане. Содержание изложено логично. Разделы плана в тексте выделены. Имеется введение и заключение. В основной части изложены теоретические проблемы темы и практика реализации в современных условиях. В заключении подведены основные итоги. Список литературы включает 15 современных источников.

Оценка «хорошо» выставляется при наличии 4 пунктов в плане. Содержание изложено в целом логично. Разделы плана в тексте выделены. Имеется введение и заключение. В основной части нечетко изложены теоретические проблемы темы и практика реализации в современных условиях. В заключении подведены основные итоги. Список литературы включает 10 современных источников.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при наличии 3 пунктов в плане. Содержание изложено нелогично. Разделы плана в тексте не выделены. Имеется введение и заключение. В основной части нечетко изложены теоретические проблемы темы и практика реализации в современных условиях. В заключении подведены основные итоги. Список литературы включает 7 современных источников.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при наличии 2 пунктов в плане. Содержание изложено в целом нелогично. Разделы плана в тексте не выделены. Не имеется введение и заключение. В основной части нечетко изложены теоретические проблемы темы и практика реализации в современных условиях. В заключении не подведены основные итоги. Список литературы включает 5 современных источников.

#### **Для оценки презентаций:**

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых

данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

**Для оценки эссе.**

Ответ на 5 баллов:

- использовано большое количество современных источников информации
- используемые понятия строго соответствуют теме
- умело использованы приемы сравнения и обобщения для анализа взаимосвязи понятий и явлений
- приведены альтернативные взгляды на рассматриваемую проблему, высказана собственная точка зрения
- выдвинутые тезисы сопровождаются грамотной аргументацией
- сделано логически выверенное заключение
- общая форма изложения полученных результатов и их интерпретации соответствует жанру проблемной научной статьи

Ответ на 4 балла:

4 балла.

- использовано большое количество различных источников информации
- используемые понятия строго соответствуют теме
- умело использованы приемы сравнения и обобщения для анализа взаимосвязи понятий и явлений
- приведены альтернативные взгляды на рассматриваемую проблему, высказана собственная точка зрения
- выдвинутые тезисы сопровождаются грамотной аргументацией
- сделано логически выверенное заключение
- общая форма изложения полученных результатов и их интерпретации соответствует жанру проблемной научной статьи

3 балла:

- использовано ограниченное количество источников информации
- используемые понятия в большей части соответствуют теме
- высказана собственная точка зрения
- выдвинутые тезисы сопровождаются не достаточной аргументацией
- заключение имеется, но его аргументация не достаточна
- общая форма изложения полученных результатов соответствует правилам русского языка

2 балла:

- использовано недостаточное количество источников информации
- используемые понятия не всегда соответствуют теме
- собственная точка зрения не высказана
- аргументация приводимой информации выводы не достаточно убедительны
- общая форма изложения полученных результатов соответствует правилам русского языка

1 балл:

- эссе написано на основе 1 источника информации
- имеются ошибки в толковании понятий, используемых при написании эссе
- собственная точка зрения не высказана
- аргументация не убедительна



- отсутствует заключение, имеются стилистические погрешности при изложении материала

#### **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.