

Электронная цифровая подпись



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

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

Год поступления 2024

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

В результате ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине (модулю) «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта»

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (этапы формирования компетенций)	Код и наименование компетенции /Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ индикатора достижения компетенции	Вопросы темы, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	№ Теста, проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	№ Задачи, проверяющей освоение компетенции/индикатора достижения компетенции	Формы СРС № Темы презентации/ реферата и др. форм контроля проверяющего освоение компетенции/индикатора достижения компетенции	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1	Диагностика и планирование лечения с использованием дентальных имплантатов	иОПК-5.1	Способен использовать методы сбора анамнеза, объективного обследования стоматологического пациента; результаты специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний	Сбор жалоб	1-15	1,2	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение. Решение ситуационных задач, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	В соответствии с п.4.2.2
		иОПК-5.2	Демонстрирует способность проводить и интерпретировать данные первичного и повторных осмотров	Анамнез жизни и заболевания у пациентов со стоматологическими заболеваниями.					

			пациента, обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования с целью установления диагноза при решении профессиональных задач						
		иОПК-5.3	Разрабатывает алгоритм обследования пациента для установления диагноза при решении профессиональных задач	План обследования пациента перед дентальной имплантацией.					
		иПК-1.1	Получение информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)	Выявление факторов риска и причин развития дефектов зубных рядов, полного отсутствия зубов.					
		иПК-1.2	Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Сопутствующие заболевания влияющие на дентальную имплантацию					
		иПК-1.3	Интерпретация данных первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-	Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов.					

			специалистов						
		иПК-1.4	Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))	Планирование лечения с помощью стоматологических имплантатов.					
		иПК-1.5	Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и установление предварительного диагноза	Виды хирургических шаблонов и методы их изготовления.					
		иПК-1.6	Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза, постановка окончательного диагноза	Диагностика дефектов зубных рядов, полного отсутствия зубов					
2	Методы лечения с использованием дентальных имплантатов	иОПК-6.2	Способен применить знания о медикаментозных и немедикаментозных методах лечения для назначения лечения	Одноэтапный и двухэтапный подходы в использовании дентальных имплантатов.	16-30	3,4	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение. Решение ситуационных задач, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	В соответствии с п.4.2.2
		иПК-2.7	Хирургическая помощь в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при	Метод немедленной имплантации сразу после удаления зуба					

			периостите челюстей						
		иПК-2.11	Оказание квалифицированной помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных в медицинской практике	Медикаментозное сопровождение операции дентальная имплантация и послеоперационного периода. Имплантация в сложных клинических случаях. Особенности течения послеоперационного периода					
3	Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации	иОПК-2.2.	Демонстрирует способность анализировать свою профессиональную деятельность с позиций ее соответствия нормативным и профессиональным стандартам	Возможные осложнения на этапе установки дентальных имплантатов и способы их устранения.	31-45	5	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение. Решение ситуационных задач, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	В соответствии с п.4.2.2
		иОПК-2.3.	Применяет свой и коллективный опыт при решении поставленных задач для предотвращения ошибок в профессиональной сфере	Диагностика осложнений возникающих в раннем послеоперационном периоде имплантации.					
		иПК-2.7	Хирургическая помощь в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей	Профилактика и лечение осложнений возникающих в раннем послеоперационном периоде имплантации. Диагностика осложнений возникающих в отдаленных сроках дентальной имплантации. Профилактика и лечение осложнений возникающих в отдаленных сроках дентальной имплантации.					
4	Восстановлен	иПК-2.11	Оказание	Современные представления	46-60	6	1-2	Устный ответ,	В

	ие объема и структуры челюстных костей. Менеджмент мягких тканей.		квалифицированной помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных в медицинской практике	об остеопластических материалах и использование их в дентальной имплантологии. Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения				стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение. Решение ситуационных задач, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	соответствует п.4.2.2
		иПК-6.1.	Ведение медицинской документации						
		иПК-6.5.	Составление плана работы и отчета о своей работе						

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

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

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

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

2.1.1. Темы докладов/устных реферативных сообщений для текущего контроля успеваемости

Тема 1

1. Применение компьютерной томографии при планировании дентальной имплантации.
2. Виды и способы применения хирургических шаблонов.

Тема 2

1. Инструменты для подготовки костного ложа имплантатов.
2. Немедленная нагрузка на дентальный имплант.

Тема 3

1. Периимплантит, причины развития и методы лечения.
2. Профессиональная гигиена полости рта при реконструктивных операциях и имплантации.

Тема 4

1. Виды мембран для НТР и способы применения.
2. Теория направленной тканевой регенерации

2.2. Итоговый контроль

Тесты, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

Тест №1 Выберите один правильный ответ:

(тема 1, индикаторы компетенции: иОПК-5.1, иОПК-5.2)

Имплантация противопоказана

- 1) при системных заболеваниях кости
- 2) при фарингите
- 3) при хроническом бронхите
- 4) при язвенной болезни желудка

Ответ: 1

Тест №2 Выберите один правильный ответ:

(тема 1, индикаторы компетенции: иОПК-5.3)

Зубная имплантация показана пациентам, у которых

- 1) сложные анатомические условия в полости рта затрудняют фиксацию съемных протезов
- 2) выраженная атрофия кости челюсти, обусловленная эндокринным заболеванием
- 3) выявлено нарушение кровоснабжения тканей лица
- 4) установлены болезни системы крови

Ответ: 1

Тест №3 Выберите один правильный ответ:

(тема 1, индикаторы компетенции: иПК-1.1, иПК-1.2)

Местное противопоказание для проведения дентальной имплантации

- 1) Локализованный пародонтит
- 2) Множественный кариес
- 3) Патологическая стираемость твердых тканей зубов со снижением высоты прикуса
- 4) Отсутствие одного зуба
- 5) Полная адентия

Ответ: 3

Тест №4 Выберите один правильный ответ:

(тема 2, индикаторы компетенции: иПК-2.7, иПК-2.11)

Минимальным расстоянием до стенки нижнечелюстного канала при постановке дентальных имплантатов в боковых отделах нижней челюсти

- 1) 2 мм
- 2) 4 мм
- 3) 0,5 мм
- 4) 1 мм
- 5) 3 мм

Ответ: 1

Тест №5 Выберите один правильный ответ:

(тема 2, индикаторы компетенции: иОПК-6.2)

Анатомические структуры, учитываемые при проведении внутрикостной имплантации на нижней челюсти

- 1) верхнечелюстной синус
- 2) резцовое отверстие
- 3) скуловой отросток
- 4) подбородочные отверстия

Ответ: 4

Тест №6 Выберите один правильный ответ:

(тема 1, индикаторы компетенции: иПК-1.4)

Благоприятная поверхность имплантата на границе с десной

- 1) гладкая
- 2) шероховатая
- 3) пористая
- 4) пористая с уступом

Ответ: 1

Тест №7 Выберите один правильный ответ:

(тема 4, индикаторы компетенции: иПК-2.11)

Ксеногенный остеопластический материал – это:

- 1) специально обработанная трупная кость
- 2) материал синтетического происхождения
- 3) материал животного происхождения
- 4) вещество для изготовления дентальных имплантатов

Ответ: 3

Тест №8 Выберите один правильный ответ:

(тема 4, индикаторы компетенции: иПК-1.6)

Направленная тканевая регенерация – это:

- 1) создание оптимальных условий для роста и созревания органотипичной костной ткани в области костных дефектов с применением мембранной техники
- 2) комбинирование остеоиндуктивных и остокондуктивных материалов с целью оптимизации репаративных процессов в области костных дефектов

- 3) использование титановой сетки для избирательного прорастания костной ткани в полость дефекта
 - 4) изоляция дефекта от окружающих его структур бедной тромбоцитарной плазмой
- Ответ: 1

Тест № 9 Выберите два правильных ответа

(тема 1, индикаторы компетенции: иПК-1.3)

Относительные противопоказания к использованию имплантатов:

- 1) керамические коронки;
- 2) пародонтит;
- 3) множественный кариес;
- 4) предраковые заболевания полости рта;
- 5) индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба – 80%.

Ответ: 2,4

Тест № 10 Выберите два правильных ответа

(тема 2, индикаторы компетенции: иОПК-6.2)

Анатомические структуры, учитываемые при проведении внутрикостной имплантации на нижней челюсти

- 1) верхнечелюстной синус
- 2) резцовое отверстие
- 3) скуловой отросток
- 4) подбородочные отверстия
- 5) нижнечелюстной канал

Ответ: 4,5

Тест № 11 Выберите два правильных ответа

(тема 1, индикаторы компетенции: иПК-1.3)

При осмотре полости рта пациента с целью дентальной имплантации наиболее значимую роль играет:

- 1) состояние уздечки верхней губы,
- 2) состояние челюстной кости,
- 3) состояние кожных покровов,
- 4) состояние уздечки языка,
- 5) состояние слизистой оболочки.

Ответ: 2,5

Тест № 12 Выберите два правильных ответа

(тема 1, индикаторы компетенции: иПК-1.6)

Показания к внутрикостной имплантации являются

- 1) генерализованный пародонтит
- 2) дистальный прикус
- 3) отсутствие моляров с одной стороны на нижней челюсти
- 4) потеря одного зуба на верхней челюсти

Ответ: 3,4

Тест № 13 Выберите два правильных ответа

(тема 2, индикаторы компетенции: иОПК-6.2)

Среди внутрикостных имплантатов в зависимости от формы различают

- 1) цилиндрические
- 2) телескопические
- 3) штифтовые
- 4) винтовые

Ответ: 1,4

Тест № 14 Выберите два правильных ответа

(тема 3, индикаторы компетенции: иОПК-2.2, иПК-2.7)

Преждевременные окклюзионные контакты на протезах с опорой на имплантаты могут быть причиной

- 1) ограниченное открывание рта
- 2) перелома винта, фиксирующего абатмент
- 3) скола керамической облицовки протеза
- 4) очаговый гингивит

Ответ: 2,3

Тест № 15 Выберите два правильных ответа

(тема 4, индикаторы компетенции: иПК-2.11, иПК-6.1, иПК-6.5)

Применение мембранной техники при операции синус-лифтинг

- 1) способствует приживлению дентальных имплантатов
- 2) предохраняет от развития воспалительных процессов в субантральном ложе
- 3) способствует направленной регенерации тканей в области перфорационного отверстия в передней стенке верхнечелюстной пазухи
- 4) предохраняет от врастания мягких тканей

Ответ: 3,4

Тест № 16 Выберите два правильных ответа

(тема5, индикаторы компетенции: иОПК-2.2)

Рентгенологически периимплантит характеризуется

- 1) наличие секвестров
- 2) резорбция кости
- 3) образованием костных карманов
- 4) рентгенологически никак не проявляется

Ответ: 2,3

Тест № 17. Установите соответствие между классом и состоянием челюсти по классификации Кенеди.

(тема 1, индикаторы компетенции: иОПК-5.3; иПК-1.6)

1. Класс I	1. отсутствие передних зубов.
2. Класс II	2. односторонний дистально не ограниченный зубами дефект
3. Класс III	3. двусторонний дистально не ограниченный зубами дефект
4. Класс IV	4. односторонний дистально ограниченный зубами дефект

Ответ: 1-3; 2-2; 3-4; 4-1

Тест № 18. Установите соответствие между остеопластическими материалами по источнику происхождения, используемых в стоматологии:

(тема 4, индикаторы компетенции: иПК-2.11; иПК-1.5; иПК-1.6)

1. Аутогенные трансплантаты	1. костные ткани животных, например, рогатого скота
2. Аллогенные трансплантаты	2. искусственно созданное в лабораториях синтетическое вещество
3. Ксенотрансплантаты	3. извлеченные из собственного тела больного твердые ткани, подсаживаемые в кость.
4. Аллопластические трансплантаты	4. донорские фрагменты другого человека

Ответ: 1-3; 2-4; 3-1; 4-2

Тест № 19. Установите соответствие видов дентальной имплантации

(тема 2, индикаторы компетенции: иОПК-6.2)

1. внутрислизистая (инсерт)	1. внутрикостная часть имплантата проходит через толщу челюсти и закрепляется на базальном крае челюсти
2. субпериостальная	2. индивидуальный металлический каркас с выступающими в полость рта

(поднадкостничная)	опорами, изготовленный по оттиску с альвеолярной части челюсти и помещенный под надкостницу.
3. эндодонто-эндооссальная	3. кнопочной формы имплантаты располагаются в слизистой оболочке;
4. эндооссальная (внутрикостная) имплантация	4. проводится при подвижных зубах путем введения через корень зуба в подлежащую костную ткань винтовых или с фигурной поверхностью имплантатов в виде штифта
5. чрескостная	5. фиксация имплантата осуществляется за счет интеграции в костную ткань тела имплантата.

Ответ: 1-3; 2-2; 3-4; 4-5; 5-1

Тест № 20. Установите соответствие между типом кости и ее плотностью и (Lekholm U., Zarb G., 1985)

(тема 1, индикаторы компетенции: иОПК-5.3, иПК-1.4, иПК-1.6)

1. D-1.	1. Плотная кортикально-губчатая кость (кортикальная пластина достаточно тонкая, а губчатая кость довольно плотная). Соотношение компактного и губчатого слоя 1 : 1.
2. D-2.	2. Губчатая кость (кортикальная пластина не определяется; тонкий кортикальный слой с очень пористым губчатым веществом). Соотношение компактного и губчатого слоя 0,5 : 1,5.
3. D-3.	3. Рыхлая кортикально-губчатая кость (кортикальная пластина очень тонкая, а губчатая кость пористая). Соотношение компактного и губчатого слоя 0,5 : 1.
4. D-4.	4. Кортикальная кость (кость плотная и однородная). Соотношение компактного и губчатого слоя 2 : 1.

Ответ: 1-4; 2-1; 3-3; 4-2

Тест № 21. Правильная последовательность классическая схема двухэтапной имплантации, первый этап:

(тема 2, индикаторы компетенции: иОПК-6.2, иПК-2.7)

- 1 - доворачивание имплантата до уровня альвеолярного гребня при помощи ключей для имплантатов;
- 2 - подготовка костного ложа имплантата;
- 3- минимальная отслойка слизистой и оголение гребня альвеолярного отростка;
- 4 - ушивание слизистой;
- 5 - введение имплантата в костное ложе при помощи носителя имплантата;
- 6 - разрез по фиксированной слизистой;
- 7 - закрывание внутреннего винта имплантата покрывающим винтом;

Ответ: 6,3,2,5,1,7,4

Тест № 22. Правильная последовательность этапов изготовления хирургического шаблона:

(тема 1, индикаторы компетенции: иПК-1.5)

1. Виртуальное планирование имплантации (размещение имплантатов).
2. Изготовление хирургического шаблона.
3. Согласование с врачом.
4. Утверждение планирования имплантации. Создание протокола сверления и протокола операции.
5. Дезинфекция и стерилизация.
6. Диагностика. Компьютерная томография+3D сканирование модели челюсти.

Ответ: 6,1,4,3,2,5

Тест № 23. Правильная последовательность этапов операции по поводу врожденного срединного свища

(тема 1, индикаторы компетенции: иОПК-5.3, иПК-1.4, иПК-1.6)

Клинико-лабораторные этапы протезирования с использованием дентальных имплантатов состоят из следующих этапов:

1. Диагностика.
 2. Изготовление зубных протезов.
 3. Планирование.
 4. Установка зубных протезов.
 5. Операция по направленной тканевой регенерации. Операция дентальной имплантации.
- Ответ: 1,3,5,2,4

Тест №24 Вставьте два пропущенных слова, первое с заглавной буквы:

(Тема 1, индикаторы компетенции: иПК-1.4)

_____ - процесс регенерации костной ткани непосредственно на поверхности имплантата, имеющий три стадии развития – остеокондукцию, образование кости «de novo» и структурную перестройку кости.

Ответ: Контактный остеогенез

Тест №25. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы:

(Тема 3, индикаторы компетенции: иПК-2.7)

_____ это прогрессирующая резорбция окружающей имплантат костной ткани, вызванная и сопровождающаяся воспалительным процессом окружающих мягких тканей

Ответ: Периимплантит

Тест №26. Вставьте два пропущенных слова, первое с заглавной буквы:

(тема 1, индикаторы компетенции: иОПК-5.3; иПК-1.5)

_____ - высокоточное и высокотехнологичное решение в области навигационной хирургии и дентальной имплантации.

Ответ: Хирургические шаблоны

Тест №27. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы:

(тема 3, индикаторы компетенции: иОПК-2.2; иПК-2.7)

_____ - оспаление тканей десневой манжетки с последующей их гиперплазией.

Ответ: Мукозит

Тест №28. Вставьте три пропущенные слова, первое с заглавной буквы:

(тема 2, индикаторы компетенции: иПК-2.7)

_____, при которой стоматологическая имплантация проводится одновременно с операцией удаления зуба, то есть имплантат вводится в лунку зуба непосредственно после его удаления.

Ответ: Непосредственная (иммедиат) имплантация

Тест №29. Вставьте два пропущенных слова, первое с заглавной буквы:

(тема 2, индикаторы компетенции: иОПК-6.2)

_____, при которой дентальный имплантат устанавливается в один этап, сразу сообщается с полостью рта, возможна непосредственная нагрузка.

Ответ: Одноэтапная имплантация

Тест №30. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы:

(тема 2, индикаторы компетенции: иОПК-6.2)

_____ опорный наддесневой элемент, вкручиваемый в дентальный имплантат и являющийся опорой для коронки или мостовидного протеза.

Ответ: Абатмент

Тест №31 Выберите один правильный ответ:

(тема 1, индикаторы компетенции: иОПК-5.1, иОПК-5.2)

Имплантация противопоказана

- 1) при системных заболеваниях кости
- 2) при фарингите
- 3) при хроническом бронхите
- 4) при язвенной болезни желудка

Ответ: 1

Тест №32 Выберите один правильный ответ:

(тема 1, индикаторы компетенции: иОПК-5.3)

Назовите минимальное расстояние между имплантатами:

- 1) 2 мм;
- 2) 3 мм;
- 3) 4 мм;
- 4) 5 мм;
- 5) 3,5 мм.

Ответ: 2

Тест №33 Выберите один правильный ответ:

(тема 3, индикаторы компетенции: иОПК-2.2., иОПК-2.3., иПК-2.7)

При превышении температуры критических величин в костной ткани происходит:

- 1) гиперемия
- 2) отек
- 3) инфильтрация
- 4) некроз

Ответ: 4

Тест №34 Выберите один правильный ответ:

(тема 1, индикаторы компетенции: иПК-1.2)

Какой из нижеперечисленных видов имплантации применяется наиболее часто

- 1) Субмукозный
- 2) Субпериостальный
- 3) Эндодонто-эндооссальный
- 4) Эндооссально-винтовой
- 5) Эндооссально-пластиночный

Ответ: 4

Тест №35 Выберите один правильный ответ:

(тема 1, индикаторы компетенции: иПК-1.5)

Хирургический шаблон должен четко передавать

- 1) запланированную позицию имплантатов
- 2) ширину альвеолярного отростка
- 3) вертикальную ось костного ложа
- 4) информацию о месте инфильтрационной анестезии

Ответ: 1

Тест №36 Выберите один правильный ответ:

(тема 3, индикаторы компетенции: иОПК-2.3.)

Наиболее частая причина утраты зубного имплантата

- 1) аллергическая реакция
- 2) гальванизм
- 3) воспалительные осложнения
- 4) перелом фиксирующего винта абатмента

Ответ: 3

Тест №37 Выберите один правильный ответ:

(тема 4, индикаторы компетенции: иПК-2.11)

Аллогенный материал - это

- 1) Специально обработанная трупная кость
- 2) Остеопластический материал синтетического происхождения
- 3) Материал животного происхождения
- 4) Субстрат для изготовления имплантатов
- 5) Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа

Ответ: 1

Тест №38 Выберите один правильный ответ:

(тема 4, индикаторы компетенции: иПК-1.6, иПК-2.11)

Выбор метода синус-лифтинга проводится на основании

- 1) Количества отсутствующих зубов
- 2) Вида имплантатов
- 3) Имеющегося уровня костной ткани
- 4) Желания врача и пациента

Ответ: 3

Тест № 39 Выберите два правильных ответа

(тема 1, индикаторы компетенции: иОПК-2.2)

Относительные противопоказания к использованию имплантатов:

- 1) керамические коронки;
- 2) пародонтит;
- 3) множественный кариес;
- 4) предраковые заболевания полости рта;
- 5) индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба – 80%.

Ответ: 2,4

Тест № 40 Выберите два правильных ответа

(тема 1, индикаторы компетенции: иПК-1.4)

Для оценки состояния десны вокруг имплантата применяются следующие способы

1. ортопантограмма
2. снятие диагностических оттисков
3. определение индекса кровоточивости межзубных сосочков
4. определение десневого индекса

Ответ: 3,4

Тест № 41 Выберите два правильных ответа

(тема 2, индикаторы компетенции: иПК-2.11)

При большом объёме оперативного вмешательства с применением синус – лифтинга в послеоперационном периоде целесообразно назначить:

- 1) антибактериальные препараты
- 2) транквилизаторы
- 3) антигистаминные препараты
- 4) гепатопротекторы

Ответ: 1,3

Тест № 42 Выберите два правильных ответа

(тема 3, индикаторы компетенции: иОПК-2.2., иОПК-2.3., иПК-2.7)

Что может привести к парестезии нижней губы после имплантации на нижней челюсти?

- 1) Травма нижнего луночкового нерва при формировании ложа для имплантата.
- 2) Сдавление нервного ствола установленным имплантатом.
- 3) Травма слизистой оболочки
- 4) Травма зуба соседнего к зоне формирования ложа под имплантат.

Ответ: 1,2

Тест № 43 Выберите два правильных ответа

(тема 3, индикаторы компетенции: иОПК-2.3., иПК-2.7)

Причины периимплантитов:

- 1) отсутствие окклюзии
- 2) хроническая травма десны
- 3) недостаточная длина имплантата
- 4) преждевременные окклюзионные контакты

Ответ: 2,4

Тест № 44 Выберите два правильных ответа

(тема 1, индикаторы компетенции: иПК-1.4)

При изготовлении имплантата используют:

- 1) медь
- 2) титан
- 3) цинк
- 4) оксид циркония
- 5) хром

Ответ: 2,4

Тест № 45 Выберите два правильных ответа

(тема 1, индикаторы компетенции: иОПК-5.3)

При осмотре полости рта пациента с целью дентальной имплантации наиболее значимую роль играет:

- 1) состояние уздечки верхней губы,
- 2) состояние челюстной кости,
- 3) состояние кожных покровов,
- 4) состояние уздечки языка,
- 5) состояние слизистой оболочки полости рта.

Ответ: 2,5

Тест № 46 Выберите два правильных ответа

(тема 1, индикаторы компетенции: иПК-1.3)

К местным противопоказаниям операции имплантации относят:

- 1) плохую гигиену полости рта
- 2) психические заболевания
- 3) эндокардит в анамнезе
- 4) прием цитостатиков
- 5) хронический афтозный стоматит

Ответ: 1,5

Тест № 47. Установите соответствие между состояниями больных и клиническими группами

(тема 1, индикаторы компетенции: иОПК-2.2; иОПК-9.1)

1.Остеоиндуктивные материалы	1.больные с запущенной формой рака, подлежащие лишь симптоматическому лечению.
2.Остеокондуктивные материалы	2. материалы, создающие каркас для фиксации и роста костных клеток и их предшественников
3.Остеонейтральные материалы	3. материалы, индуцирующие дифференцировку костных клеток

Ответ: 1-3; 2-2; 3-1

Тест № 48. Установите соответствие между группами биосовместимых имплантационных материалов, используемых в стоматологии:

(тема 2, индикаторы компетенции: иОПК-6.2)

1. биотолерантные	1. титан и его сплавы, цирконий, корундовая керамика, тантал
2. биоинертные	2. гидроксиапатит, трикальцийфосфат, биоситаллы, рассасывающиеся барьерные мембраны.
3. биоактивные	3. нержавеющая сталь, кобальто-хромовые сплавы (КХС), серебряно-палладиевые сплавы, полимеры, из которых изготавливают нерассасывающиеся барьерные мембраны

Ответ: 1-3; 2-1; 4-2

Тест № 49. Установите соответствие между хирургическими способами устранения атрофии альвеолярного отростка (тема 4, индикаторы компетенции: иОПК-6.2)

1. увеличение объема альвеолярных отростков	1. расщепление альвеолярного отростка верхней челюсти или тела нижней челюсти
2. синус-лифтинг	2. Создание оптимальных условий для роста и созревания (развития) органотипичной костной ткани в области костных дефектов с применением мембранной техники
3. остеотомия	3. аугментация с помощью трансплантации костно-пластических материалов;
4. направленная костная регенерация	4. поднятие слизистой оболочки дна альвеолярной бухты верхнечелюстного синуса

Ответ: 1-3; 2-4; 3-1; 4-2

Тест № 50. Установите соответствие между осложнениями дентальной имплантации
(тема 3, индикаторы компетенции: иОПК-2.2., иОПК-2.3., иПК-2.7)

1. Осложнения, возникшие во время операции.	1. Боль, отек, кровотечение, онемение, подъем температуры тела
2. Осложнения, возникающие после операции	2. Периимплантит, отторжение имплантата, синусит
3. Ранние послеоперационные осложнения	3. Ранние послеоперационные осложнения, отек не проходит, продолжает увеличиваться, расхождение швов, выпадение имплантата.
4. Отдаленные послеоперационные осложнения.	4. Кровотечение, поломка инструмента, боль, перегрев костной ткани, прободение дна верхнечелюстного синуса, повреждение дна носа, нарушение целостности стенки нижнечелюстного канала и травма нижней ветви тройничного нерва

Ответ: 1-4; 2-1; 3-3; 4-2

Тест № 51. Правильная последовательность этапов операции, одноэтапная имплантация
(тема 2, индикаторы компетенции: иОПК-6.2, иПК-2.7)

1. Установка временной коронки. Для снижения нагрузки на имплантат, временную коронку выводят из прикуса.
2. Подготовка ложа имплантата при помощи специальных фрез.
3. Разрез и отслаивание десны.
4. Ушивание десны вокруг наддесневой части
5. Установка имплантата.
6. Диагностика. Планирование и изготовление временной коронки.

Ответ: 6,3,2,5,1,4

Тест № 52. Правильная последовательность этапов двойного сканирования с помощью протеза пациента

(тема 1, индикаторы компетенции: иПК-1.5)

1. Если посадка шаблона не оптимальная, его следует перебазировать с помощью жидкого силикона (PVS) без применения клея.
2. Первое сканирование: КЛКТ-исследование пациента. В ротовой полости установлен протез и окклюзионный ключ. Взаимное расположение челюстей при открытом прикусе.
3. Зарегистрируйте прикус с помощью силиконового материала толщиной не менее 3 мм, чтобы зубы не касались друг друга во время исследования. Полученный двухсторонний оттиск будет служить окклюзионным ключом.
4. После высыхания протеза установите рентгеноконтрастные маркеры в протез. Маркеры должны быть расположены с вестибулярной и небной/лингвальной сторон. Установите не менее 6 маркеров.
5. Второе сканирование: КЛКТ-сканирование только протеза, с рентгеноконтрастными маркерами и материалом для перебазировки протеза. Если у пациента протезы на обе челюсти, то верхний и нижний протезы необходимо сканировать отдельно

6. Убедитесь в пассивной посадке протеза, поскольку в дальнейшем это позволит вам создать хирургический шаблон с хорошей посадкой.

Ответ: 6,1,4,3,2,5

Тест № 53. Правильная последовательность этапов операции дентальная имплантация

(тема 2, индикаторы компетенции: иОПК-6.2, иПК-2.7)

- 1) Наложение хирургического шаблона
- 2) Установка винта-заглушки или формователя десны
- 3) Установка имплантата
- 4) Зашивание раны
- 5) Формирование ложа под имплантат
- 6) Откидывание слизисто-надкостничного лоскута

Ответ: 6,1,3,5,2,4

Тест №54 Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы:

(Тема 1, индикаторы компетенции: иПК-1.4)

_____ - это прямая структурная и функциональная связь между живой костной тканью и поверхностью вживленного в нее имплантата на молекулярном уровне.

Ответ: Остеоинтеграция

Тест №55. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы:

(Тема 4, индикаторы компетенции: иПК-2.11)

_____ материал – это материал животного происхождения.

Ответ: Ксеногенный

Тест №56. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы:

(тема 1, индикаторы компетенции иОПК-5.3; иПК-1.5)

_____ - это изделие из небиологического материала, которое вводится в организм для выполнения каких-либо функций в течение длительного времени

Ответ: Имплантат

Тест №57. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы:

(тема 4, индикаторы компетенции: иПК-2.11)

_____ - пересадка тканей или органов в пределах организма;

Ответ: Аутотрансплантация

Тест №58. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы:

(тема 2, индикаторы компетенции: иПК-2.7)

_____ Линдемана используется для формирования направляющего отверстия под имплантат (диаметр рабочей части 1,9-2,3 мм).

Ответ: Фреза

Тест №59. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы:

(тема 2, индикаторы компетенции: иОПК-6.2)

_____ – разновидность ключей, с помощью которой устанавливаются винты, фиксирующие протез.

Ответ: Отвертки

Тест №60. Вставьте два пропущенных слова, первое с заглавной буквы:

(тема 2, индикаторы компетенции: иОПК-6.2)

_____ временно устанавливается на имплантат для формирования контура десны.

Ответ: Формирователь десны

Эталон ответов:

Вопрос	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	1	1	3	1	4	1	3	1	2,4	4,5
Вопрос	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Ответ	2,5	3,4	1,4	2,3	3,4	2,3	1-3 2-2 3-4 4-1	1-3 2-4 3-1 4-2	1-3 2-2 3-4 4-5 5-1	1-4 2-1 3-3 4-2
Вопрос	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Ответ	6,3,2,5, 1,7,4	6,1,4,3, 2,5	1,3,5, 2,4	Контакт ный остеоге нез	Пери импл антит	Хирург ически е шабло ны	Муко зит	Непосредст венная (иммедиа т) импланта ция	Одноз тная импла нтация	Абатм ент
Вопрос	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
Ответ	1	2	4	4	1	3	1	3	2,4	3,4
Вопрос	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
Ответ	1,3	1,2	2,4	2,4	2,5	1,5	1-3 2-2 3-1	1-3 2-1 4-2	1-3 2-4 3-1 4-2	1-4 2-1 3-3 4-2
Вопрос	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
Ответ	6,3,2,5, 1,4	6,1,4,3, 2,5	6,1,3, 5,2,4	Остеои нтегра ция	Ксен огенн ый	Импла нтат	Ауто транс план тация	Фреза	Отверт ки	Форми ровате ль десны

Ситуационные задачи, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

Ситуационная задача 1

(Тема 1, индикаторы компетенции: иОПК-5.1, иОПК-5.2, иОПК-5.3; иПК-1.5; иПК-1.6)

Больной Б., 78 лет. Диагноз: дефекты зубных рядов верхней и нижней челюсти, 3 класс по Кеннеди. Умеренная атрофия альвеолярного гребня в области отсутствия зубов. Зубная формула: 06003211030560 70043211230500 Расстояние от вершины гребня до нижнечелюстного канала и верхнечелюстного синуса 10-12 мм. Атрофия альвеолярной кости у оставшихся зубов на 1/4 высоты корней. Сопутствующие заболевания: ишемическая болезнь сердца, атеросклероз сосудов головного мозга, гипертоническая болезнь 2 стадии.

Выберите один правильный ответ:

При данной клинической ситуации:

- 1) имплантация нецелесообразна в связи с возможностью изготовления несъемных конструкций и наличием противопоказаний по общим заболеваниям;
- 2) имплантация показана;
- 3) имплантация показана в связи с благоприятными анатомо-топографическими условиями;
- 4) имплантация не показана в связи с возрастом больного;
- 5) имплантация целесообразна в связи с возрастом больного.

Ответ: 1

Ситуационная задача 2

(Тема 3, индикаторы компетенции: иОПК-2.3.)

Пациентка, 38 лет. Жалобы на острую боль в области имплантата 36 зуба, которая не купируется обычными анальгетиками в течение 2 дней. Месяц назад пациентке было выполнено протезирование 36 зуба с использованием дентального имплантата. Процедура прошла успешно. Неделию назад в области имплантата проявилась ноющая боль при накусывании. Постепенно боль начала усиливаться и вскоре приобрела нестерпимый характер. Объективные данные: в области имплантата 36 зуба слизистая оболочка отечна и гиперемирована, имплантат умеренно подвижен. Заподозрено отторжение имплантата. Выполнено рентгенологическое исследование проблемной области. Диагностирована полная дезинтеграция имплантата.

Назовите рентгенологический признак полной дезинтеграции имплантата.

Ответ: Неравномерная резорбция кости по всему периметру внутрикостной части имплантата

Ситуационная задача 3

(тема 3, индикаторы компетенции: иОПК-5.1; иОПК-5.2; иПК-1.3; иПК-1.4)

Пациент К., 56 лет, направлен в хирургическое отделение на консультацию по поводу планирования и проведения лечения при помощи дентальных имплантатов. Обратился с жалобами на отсутствие зубов верхней челюсти, затрудненное пережевывание пищи.

В анамнезе – ОРВИ, ОРЗ, детские болезни, болезнь Боткина в 15-ти летнем возрасте. Повышенный рвотный рефлекс. Зубы на верхней челюсти удалялись в течении жизни по поводу хронических воспалительных процессов. Пациенту был изготовлен полный съемный протез, но удовлетворительной фиксации протеза достигнуто не было, а так же из-за повышенного рвотного рефлекса пациент пользоваться протезом не может.

Объективно: при внешнем осмотре выявляется западение верхней губы, нарушение дикции при разговоре.

При осмотре полости рта слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Отмечается наличие дефекта и деформации боковых отделов альвеолярного гребня верхней челюсти.

Отсутствуют: 1.8-1.1, 2.1-2.8, 3.5, 4.4, 4.6.

Прикус – не фиксирован.

На рентгенограмме – отмечаются дефекты альвеолярного гребня верхней челюсти в области отсутствующих 1.7-1.5, 2.4-2.8. В области отсутствующих 1.4-2.3 дефицита костной ткани не выявлено. В области зубов 3.1, 4.1 в проекции верхушек корней отмечается наличие очага деструкции костной ткани размером 1,5/1.0 см, с четкими границами.

Вопросы и задания: Поставьте диагноз.

Ответ: Полное отсутствие зубов верхней челюсти. Частичное отсутствие зубов нижней челюсти. Дефект и деформация альвеолярного гребня верхней челюсти в боковых отделах. Радикулярная киста нижней челюсти в области 3.1, 4.1.

Ситуационная задача 4

(Тема 1, индикаторы компетенции: иОПК-5.1, иОПК-5.2, иОПК-5.3; иПК-1.5; иПК-1.6)

Больная П., 28 лет. Диагноз: дефект зубного ряда нижней челюсти, 2 класс по Кеннеди, пародонтит, начальная стадия, отложение зубного камня на фронтальных зубах нижней челюсти, удаление зубов на нижней челюсти слева 2 недели назад (в области предполагаемой имплантации).

Выберите один правильный ответ:

Выберите наиболее рациональный метод подготовительного лечения перед зубной имплантацией:

- 1) лечение у пародонтолога с последующей имплантацией и ортопедическим лечением;
- 2) лечение у пародонтолога с последующей имплантацией и ортопедическим лечением через 1 месяц;
- 3) лечение у пародонтолога, операция имплантации через 6 месяцев с последующим ортопедическим лечением;
- 4) лечение у пародонтолога, изготовление временного съемного протеза на нижнюю челюсть и пользование им в течение 6 месяцев, с последующей имплантацией и изготовлением несъемных протезов.

Ответ: 4

Ситуационная задача 5

(Тема 3, индикаторы компетенции: иОПК-2.3.)

Пациент, 46 лет. Обратился на прием к стоматологу в целях контрольного осмотра полости рта после протезирования зубов с использованием дентальных имплантатов. Жалобы на повышенную чувствительность зубов на температурные раздражители. Объективные данные: лицо симметричное, выражены носогубные складки. Определяется видимое снижение высоты нижней трети лица. Слизистая оболочка полости рта без патологических изменений, влажная. Отмечается стираемость окклюзионной поверхности всех зубов на 1/3 высоты коронки. Пародонт без изменений. Зубы устойчивы. Диагностирована патологическая генерализованная стираемость зубов 2-й степени. Гиперестезия. Состояние дентальных имплантатов удовлетворительное. Выберите показатели, которые оцениваются при контрольных осмотрах после имплантации.

- 1) Зубной налет на поверхности имплантата; кровоточивость десны в области имплантата; зазор между зубами-антагонистами; глубина зондирования; формирование карманов; гноетечение; утрата костной ткани вокруг имплантата (на рентгенограмме);
- 2) Зубной налет на поверхности имплантата; кровоточивость десны в области имплантата; зазор

между зубами-антагонистами; глубина зондирования; формирование карманов; гноетечение;

3) Зубной налет на поверхности имплантата; кровоточивость десны в области имплантата; глубина зондирования; формирование карманов;

4) Зубной налет на поверхности имплантата; кровоточивость десны в области имплантата; глубина зондирования; формирование карманов; гноетечение; утрата костной ткани вокруг имплантата (на рентгенограмме).

Ответ: 4

Ситуационная задача 6

(Тема 1, индикаторы компетенции: иОПК-5.1, иОПК-5.2, иОПК-5.3; иПК-1.5; иПК-1.6)

Пациентка 28 лет обратилась в клинику для лечения последствий автомобильной травмы полугодовой давности. При ДТП пациентка получила полный вывих зубов 12, 11, 21. В последующем в поликлинике по месту жительства пациентке был изготовлен съемный частичный пластиночный протез на верхнюю челюсть, не удовлетворяющий ее по эстетике и фонетике. Пациентка с ее слов соматически здорова. Из перенесенных заболеваний отмечает детские инфекции. При обследовании пациентки выявлено: Состояние удовлетворительное, сознание ясное, ориентирована во времени и пространстве, поведение адекватно ситуации. Конфигурация лица не изменена. Кожа лица и шеи нормального цвета без повреждений. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Открывание рта в пределах нормы. Слизистая оболочка полости рта и преддверия нормального увлажнения, бледно-розового цвета. Прикус ортогнатический. На верхней челюсти располагается частичный съемный пластиночный протез, замещающий отсутствующие 12, 11, 21 зубы. Протез при нагрузке не стабилен, искусственные зубы сильно отличаются от нативных по цвету. Альвеолярный отросток верхней челюсти в области отсутствующих зубов истончен из-за недостатка костной ткани с вестибулярной стороны. Десна в указанной зоне не изменена. Зубы верхней челюсти, соседствующие с дефектом стабильны, в цвете и подвижности не изменены. При снятии протеза отмечается сильное западение верхней губы. На представленной ортопантомограмме отмечается уменьшение высоты альвеолярного отростка верхней челюсти на 2 мм и увеличение его прозрачности.

Вопросы и задания.

1. Поставьте диагноз.
2. Какие методы лечения возможны в данной клинической ситуации.
3. Необходимо ли проведение дополнительных методов обследования?

Ответ:

1. Диагноз: частичное вторичное отсутствие зубов верхней челюсти (отсутствие 12, 11, 21). Посттравматический дефект альвеолярного отростка верхней челюсти в области отсутствующих зубов.
2. Методы лечения: а). Восстановление зубного ряда верхней челюсти путем изготовления несъемного мостовидного протеза с опорой на 13, 22, 23 зубы. б). Устранение дефекта верхней челюсти методами костной пластики или направленной тканевой регенерации с последующей или одномоментной дентальной имплантацией 3 имплантатов и последующим несъемным протезированием на имплантатах.
3. Дополнительное обследование в виде рентгеновской компьютерной томографии потребуется при выборе второго варианта лечения.

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

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

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

4.1. Перечень компетенций с указанием индикаторов, планируемых результатов обучения и критериев оценивания освоения компетенций

Формируемая компетенция	Содержание компетенции/ индикатора	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено	
			«не зачтено»	«зачтено»
ОПК-2	Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Знать: Мировой и отечественный опыт по повышению качества оказания медицинской помощи и профилактики профессиональных ошибок		
		Уметь: Анализировать собственный опыт профессиональной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок		
		Владеть: Навыками решения профессиональных задач в рамках правового поля и с использованием современных знаний для обогащения личного опыта с целью предотвращения профессиональных ошибок		
иОПК-2.2	Демонстрирует способность анализировать свою профессиональную деятельность с позиций ее соответствия нормативным и профессиональным стандартам	Знать: Методы анализа медицинской деятельности, опыт развития отечественной и зарубежной медицины	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Использовать аналитическое и клиническое мышление для грамотного анализа клинических ситуаций и принятия профессиональных решений на	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.

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

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

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

		пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) для установления диагноза при решении профессиональных задач	задач в рамках РП	
		Владеть: Навыками разработки диагностического алгоритма на основе сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	Знать: Основные принципы лечения пациентов, основные методы вспомогательного, в т.ч. хирургического лечения, общие и функциональные методы лечения пациентов		
		Уметь: Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции		
		Владеть: Навыками оказания квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике		
иОПК-6.2	Способен применить знания о	Знать: Стандарты медицинской помощи	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины	показывает хорошие знания изученного учебного материала;

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

		пациентов (их родственников/ законных представителей)	дисциплины	
иПК-1.2	Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Знать: этиологию, патогенез и клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы стоматологических заболеваний	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Проводить первичный и повторный осмотр пациентов, обосновывать и планировать объем обследования пациентов	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-1.3	Интерпретация данных первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов	Знать: Объем первичного и повторного осмотров, значение специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Проводить первичный и повторный осмотр пациентов, , Обосновывать и планировать объем обследования пациентов	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками интерпретации данных первичного и повторного осмотра пациентов, лабораторных и инструментальных исследований,	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

		данных консультаций пациентов врачами-специалистами		
иПК-1.4	Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))	Знать: Значение специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками интерпретации данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-1.5	Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и установление предварительного диагноза	Знать: клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний у взрослых и детей, их диагностика	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса

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

иПК-2.7	Подбор лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний. Формирование комплексного плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях	Знать: Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетика, фармакодинамика, совместимость лекарственных препаратов	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Осуществлять подбор лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний, определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками составления комплексного плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-2.11	Оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике	Знать: Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Применять методы комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками оказания квалифицированной медицинской помощи по	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

		специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике		
ПК-6.	Организационно-управленческая деятельность	Знать: Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций		
		Уметь: Организовать медицинскую деятельность в рамках своих компетенций		
		Владеть: Навыками организационно-управленческой деятельности в рамках своих компетенций при решении профессиональных задач		
иПК-6.1.	Ведение медицинской документации	Знать: Особенности ведения медицинской документации	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками ведения медицинской документации, анализа качества и эффективности ее ведения	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

иПК-6.5	Составление плана работы и отчета о своей работе	Знать: Принципы составления планов и отчетов о проделанной работе, критерии самооценки	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Разрабатывать план работы исходя из профессиональных задач и структуру отчета	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками составления плана работы и отчета о своей работе	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

4.2. Шкала, и процедура оценивания

4.2.1. процедуры оценивания компетенций (результатов)

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль успеваемости, Промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	преподаватель
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль. 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:

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

В) Тошнота и/или рвота (+25%)

С) Повышение температуры тела (+25%)

D) Потеря аппетита (+25%)

E) Головная боль

F) 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:

A) Повышенное кровяное давление

B) Снижение плотности костной ткани

C) Недостаток эритроцитов или гемоглобина в крови

D) Нарушение обмена глюкозы

Правильные сопоставления:

1 - C

2 - A

3 - D

4 - B

Оценивание:

Каждое правильное сопоставление стоит 0.25 балла (1 балл / 4 элемента).

При полном правильном соответствии оценка равна 1 баллу (0,25 x 4).

При частичном соответствии оценка равна произведению веса ответа на количество правильных ответов.

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

Для оценки решения ситуационной задачи:

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

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

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

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

Для 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.