

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 «ПРОТЕЗИРОВАНИЕ ЗУБНЫХ РЯДОВ (СЛОЖНОЕ
ПРОТЕЗИРОВАНИЕ)»
Специальность 31.05.03 Стоматология
(уровень специалитета)
Направленность Стоматология
Квалификация (степень) выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная
Срок обучения: 5 лет**

Год поступления 2024

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

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине(модулю) «Протезирование зубных рядов(сложное протезирование)»:

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (этапы формирования компетенций)	Код и наименование компетенции /Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ индикатора достижения компетенции	Вопросы темы, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	№ Теста, проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	№ Задачи, проверяющей освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	Формы СРС № Темы презентации/реферата и др. форм контроля проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1	Методы обследования пациентов пожилого и старческого возраста с дефектами твердых тканей зубов, зубных рядов и одиночно стоящими зубами в ортопедическ	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, анамнеза у пациентов (их законных представителей), с дефектами твердых тканей зубов и зубных рядов в клинике ортопедической стоматологии.	1	1	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	Основные методы обследования. Правила и порядок	2	2			

ой стоматологии ..		повторных осмотров пациента, обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	проведения осмотра Дополнительные методы обследования					
	иОПК – 5.3	Разрабатывает алгоритм обследования пациента для установления диагноза при решении профессиональных задач	Алгоритмы обследования больных с окклюзионными нарушениями	3,4	3			
	иПК - 1.1	Получение информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)	Психологические аспекты общения с пациентами, их родственниками и законными представителями.	5	4			
	иПК - 1.2	Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Опрос больного. Правила сбора жалоб и анамнеза	6	5			
	иПК – 1.3	Интерпретация данных первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов	Показания и противопоказания к проведению лабораторных и инструментальных методов обследования.	7	1,3			
	иПК – 1.4	Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и	Роль дополнительных методов обследования в постановке диагноза. Рентгенологическая картина больных с окклюзионными нарушениями и дефектами зубных рядов	8	4			

			цифровых носителях))						
		иПК – 1.5	Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и установление предварительного диагноза	Понятие «предварительный диагноз». Алгоритм постановки предварительного диагноза	9,10	5			
		иПК – 1.6	Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза, постановка окончательного диагноза	Алгоритм постановки окончательного диагноза	11,12	6			
2	Ортопедическое лечение больных с повышенным стиранием твёрдых тканей зубов и патологией пародонта	иПК – 2.1	Лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	Классификация повышенного стирания зубов. Классификация заболеваний пародонта	13-16	1	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 – 2.11	Оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике	Методы ортопедического лечения при патологической стираемости зубов и болезнях пародонта	17-20	2			
		иПК – 4.3	Профилактика заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	Профилактика осложнений при ортопедическом лечении патологической стираемости и болезней пародонта	21-24	3			
3	Ортопедическое лечение больных старческого возраста несъемными	иПК – 2.1	Лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	Реализация эстетических закономерностей в конструировании зубных протезов	25-27	4	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение,	В соответствии с п.4.2.2

	протезами	иПК – 2.11	Оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике	Протезирование на дентальных имплантатах	28-30	5		решение ситуационных задач, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	
		иПК-2.8	Ортопедическое лечение лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)	Временные (провизорные) конструкции Материалы, используемые для изготовления зубных протезов у пациентов пожилого и старческого возраста	31-33	6			
		иПК – 4.3	Профилактика заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	Гигиенический уход за протезами различных конструкций.	34-36	1,2			
4	Ортопедическое лечение больных старческого возраста съемными протезами	иПК – 2.1	Лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	Съемные пластиночные и бюгельные протезы	37-42	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 – 2.11	Оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике	Ортопедическое лечение больных с одиночно сохранными на челюстях зубами, корнями зубов. Покрывные протезы с опорой на корни зубов и имплантаты	43-48	5			
5	Ошибки и	иОПК-2.2	Демонстрирует способность	Побочное действие	49,50	6	1-2	Устный ответ,	В

осложнения при ортопедическом лечении пациентов пожилого и старческого возраста		анализировать свою профессиональную деятельность с позиций ее соответствия нормативным и профессиональным стандартам	зубных протезов. Непереносимость зубных протезов (аллергические реакции).				стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	соответстви и с п.4.2.2
	иОПК-2.3	Применяет свой и коллективный опыт при решении поставленных задач для предотвращения ошибок в профессиональной сфере	Профилактика осложнений и ошибок при лечении различными видами зубных протезов и аппаратов	51-53				
	иОПК – 6.2	Способен применить знания о медикаментозных и немедикаментозных методах лечения для назначения лечения	Особенности протезирования при заболеваниях слизистой оболочки полости рта.	54-56				
	иПК-6.1	Ведение медицинской документации	Правила заполнения истории болезни	57,58				
	иПК-6.5	Составление плана работы и отчета о своей работе	Алгоритм составления отчета о своей работе	59,60				

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;
- подготовка докладов/ устных реферативных сообщений,
- 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 докладов/устных реферативных сообщений для текущего контроля успеваемости (по выбору преподавателя)

Тема 1

- 1.Повышенное стирание зубов. Понятия «физиологическое», «задержанное», «повышенное» стирание твердых тканей зубов.
- 2.Центральное центральное соотношение челюстей. Определение и фиксация.

Тема 2

- 1.Особенности протезирования при заболеваниях слизистой оболочки полости рта.
- 2.Выбор плана лечения, показания, противопоказания к удалению корней зубов, использованию в качестве дополнительной опоры протезов

Тема 3

- 1.Показания к покрывным протезам, телескопическим коронкам.
- 2.Методы оценки функциональной эффективности зубных протезов.

Тема 4

- 1.Современные средства барьерной защиты врача и пациента в ортопедической стоматологии.
- 2.Возможные ошибки при ортопедическом лечении винирами, мостовидными протезами.

Тема 5

- 1.Нарушение дикции после протезирования.
- 2.Особенности выполнения клинических этапов ортопедического лечения у больных старческого возраста.

2.2. Итоговый контроль

Тесты, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

1. Выберите один правильный ответ (Тема 1; иОПК-5.1; иОПК-5.2; иПК-1.1; иПК-1.2)

Алгоритм обследования больных. Обследование начинают с применения методов:

1. рентгенологических
2. лабораторных
3. термометрических
4. основных
5. цитологических

Ответ: 4

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

К основным методам обследования относится:

1. рентгенологическое обследование
2. цитологическое исследование
3. общий клинический анализ крови

4. осмотр полости рта
 5. иммунологическое исследование
- Ответ: 4

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

Форма повышенной стираемости твердых тканей зубов, при которой поражены вестибулярная и (или) оральная поверхности зубов, называется

1. смешанной
2. вертикальной
3. компенсированной
4. декомпенсированной
5. горизонтальной

Ответ: 2

4. Выберите один правильный ответ (Тема 3; иПК-2.11)

Наиболее частой причиной утраты зубного имплантата является

1. остеомиелит челюсти
2. отлом головки имплантата
3. воспалительные осложнения
4. аллергическая реакция
5. гальванизм.

Ответ: 3

5. Выберите один правильный ответ (Тема 4; иПК-2.11)

Абсолютным показанием к изготовлению съемного протеза является дефект зубного ряда относящийся к (по Кеннеди):

1. 1 и 3 классу
2. 2 и 4 классу
3. 1 и 2 классу
4. 3 и 4 классу

Ответ: 3

6. Выберите один правильный ответ (Тема 5; иОПК-2.2)

Основным этиологическим фактором аллергии на акриловый протез является:

1. стабилизатор гидрохинон
2. остаточный мономер
3. пластификатор дибутил фталат
4. красители.

Ответ: 1

7. Выберите один правильный ответ (Тема 1; иОПК-5.2)

Воспалительную резорбцию альвеолярной перегородки определяют в результате:

1. зондирования пародонтального кармана
2. реографического исследования тканей пародонта
3. рентгенологического исследования челюстных костей
4. эхоостеометрического исследования альвеолярной кости
5. определения индексов кровоточивости десны при зондировании

Ответ: 3

8. Выберите один правильный ответ (Тема 1; иОПК-5.2)

Изготовление каркаса цельнокерамического протеза происходит методом: ПК-2.8

1. литья
2. фрезирования
3. прессованием керамики
4. всеми методами.

Ответ: 3

9. Выберите два правильных ответа (Тема 2; иПК-2.1;)

При компенсированной форме локализованной повышенной стертости

1. постепенная дезокклюзия
2. коррекция формы зубных рядов
3. последовательная дезокклюзия
4. перестройка миотатического рефлекса

Ответ: 2,4

10. Выберите два правильных ответа (Тема 5; иПК-6.5)

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

1. количество проведенных манипуляций
2. количество примерок
3. проведение экспертизы нетрудоспособности
4. направления на консультацию

Ответ: 3,4

11. Выберите два правильных ответа (Тема 5; иПК-6.1)

Основными учетными документами врача-ортопеда являются:

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

Ответ: 1,2

12. Выберите два правильных ответа (Тема 5; иПК-6.2)

Локализованную форму периодонтита (как осложнения) может вызвать:

1. обильные зубные отложения
2. перегрузка отдельных зубов при аномалиях прикуса
3. положения и формы отдельных зубов
4. нависающие края пломб

Ответ: 2,3

13. Выберите два правильных ответа (Тема 3; иПК-4.3)

Средства ухода за несъёмными протезами

1. Безабразивная паста.
2. Щетка чистящая для протезов.
3. Ершик для очищения промежутков между зубами.
4. Дезинфицирующие и очищающие ополаскиватели.

Ответ: 1,2

14. Выберите два правильных ответа (Тема 5; иОПК-2.3; иОПК-6.2)

Мягкие подкладки съёмных пластинчатых протезов показаны при:

1. сухой малоподвижной слизистой оболочке
2. при гипертрофированной слизистой
3. при болтающемся гребне
4. при повышенном рвотном рефлексе

Ответ: 2,3

15. Выберите два правильных ответа (Тема 3; иПК-2.8)

Использование плечевой массы при изготовлении металлокерамических протезов

1. увеличивает прочность конструкции
2. обеспечивает более точное прилегание коронки в области уступа
3. улучшает цвет краевой десны за счет проникновения части светового потока через керамику в десневой край
4. обеспечивает надежную фиксацию

Ответ: 2,3

16. Выберите три правильных ответа (Тема 3; иПК-2.8)

Преимуществами безметалловых керамических протезов по сравнению с металлокерамическими являются:

1. биосовместимость материала
2. высокая точность краевого прилегания
3. простота изготовления
4. более низкая стоимость
5. более высокая эстетичность

Ответ: 1,2,3

17. Установите соответствие типов окклюзионных патологий (Тема 1; иОПК-5.1; иОПК-5.2; иОПК-5.3; иПК-1.1; иПК-1.2; иПК-1.3; иПК-1.4; иПК-1.5; иПК-1.6)

1. сагитальный	1. Не существует
2. вертикальный.	2. Возникает при диспропорции верхнего и нижнего зубного ряда (различаются по ширине).
3. трансверзальный	3. Обусловлен мезиальным (нижняя челюсть выдвинута вперед) или дистальным (вперед выдвинута верхняя челюсть) прикусом.
4. дорсальный	4. Связан с изменением высоты коронок — они являются слишком высокими или низкими, из-за чего нет нормального смыкания с антагонистами.

Ответ: 1-3; 2-4; 3-2; 4-1

18. Установите соответствие оттисковых материалов с характеристикой и показаниями к применению (тема 2, иПК-2.1; иПК-2.11; иПК-4.3)

1. гипс	1. очень высокая точность в отображении рельефа тканей протезного ложа, низкая усадка, высокая механическая прочность. Эластичность, устойчивость к деформациям, возможность выбора степени вязкости (консистенции) материала, простота дезинфекции (функциональные оттиски)
2. альгинатный материал	2. имеет высокую эластичность и практически не имеет усадки. При выведении из полости рта, проходя через утолщенные участки тканей, может расширяться, но потом возвращается в исходное положение. Все это позволяет при сравнительно небольшой затрате труда получить оттиски высокой точности. Оттиски могут храниться продолжительное время, не меняя своей формы и размеров. По одному оттиску можно отлить несколько моделей, имеющих высокую точность. Имеет очень неприятный запах
3. силиконовый материал	3. легкость приготовления, пластичность, точное отображение рельефа тканей протезного ложа, отсутствие остаточной деформации после выведения за счет высокой эластичности, легкость отделения от модели, возможность хорошей дезинфекции. (анатомические оттиски)
4. тиоколовый материал	4. хорошая пластичность, точный отпечаток протезного ложа, отсутствие усадки, безвредность, доступность и дешевизна (анатомические оттиски)

Ответ: 1-4; 2-3; 3-1; 4-2

19. Установите соответствие по глубине поражения патологической стираемости зубов (тема 2, иПК-2.1; иПК-2.11; иПК-4.3)

1. I степень	1. — стирание до 2/3 высоты зубной коронки
2. II степень	2. - стирание твердых тканей более чем 2/3 зубной коронки.
3. III степень	3. - стирание до 1/3 высоты зубной коронки с обнажением дентинного слоя
4. IV степень	4. — стирание в пределах эмали режущих краев (у резцов и клыков) либо жевательных бугров (у премоляров и моляров)

Ответ: 1-4; 2-3; 3-1; 4-2

20. Установите соответствие методов рентгенодиагностики в стоматологии (Тема 1; иОПК-5.1; иОПК-5.2; иОПК-5.3; иПК-1.1; иПК-1.2; иПК-1.3; иПК-1.4; иПК-1.5; иПК-1.6)

1.Внутриротовая контактная рентгенограмма	1.позволяет получить плоское изображение изогнутых поверхностей объемных областей, для чего используют вращение рентгеновской трубки и кассеты.
2.Внутриротовая рентгенография вприкус	2.дает изображение, регистрируемое не на рентгеновской пленке, а на специальной электронной матрице, обладающей высокой чувствительностью к рентгеновским лучам. Изображение с матрицы, по оптоволоконной системе передается в компьютер, обрабатывается в нем и выводится на экран монитора
3.Внеротовые рентгенограммы	3.выполняют в тех случаях, когда невозможно сделать внутриротовые контактные снимки (повышенный рвотный рефлекс, тризм, у детей), при необходимости исследования больших отделов альвеолярного отростка (на протяжении 4 зубов и более) и твердого неба, для оценки состояния щечной и язычной кортикальных пластинок нижней челюсти и дна полости рта.
4.Панорамная рентгенография	4.используют пакетированную или специально нарезанную (3x4 см) пленку, упакованную в светонепроницаемые стандартные пакеты. На одном снимке можно получить изображение не более 2-3 зубов
5.Ортопантомография	5.При этом методе исследования аппликатор рентгеновской трубки вводят в рот пациента, а кассета располагается вокруг верхней или нижней челюстной дуги. В обоих случаях пациент придерживает кассету с наружной стороны ладонями, плотно прижимая ее к мягким тканям лица.
6.Радиовизиография	6.дают возможность оценить состояние отделов верхней и нижней челюстей, височно-нижнечелюстных суставов, лицевых костей, не получающих отображения или видимых лишь частично на внутриротовых снимках.

Ответ: 1-4; 2-3; 3-6; 4-5; 5-1; 6-2

21. Установите соответствие заболевания с проявлениями на слизистой оболочке (Тема 5, иОПК-2.2; иОПК-2.3; иОПК-6.2; иПК-6.1; иПК-6.5)

Заболевание :	Клинические симптомы :
1. герпес острый	1. регионарный лимфаденит, болезненные эрозии на гиперемизированном фоне слизистой оболочки
2. многоформная экссудативная эритема	2. невралгическая боль, высыпания по ходу нервных стволов на коже и слизистой оболочке
3. пузырьно-сосудистый синдром	3. на слизистой оболочке одиночный пузырь с геморрагическим содержимым
4. опоясывающий лишай	4. одиночные округло-овальные эрозии с гиперемизированным венчиком
5. хронический рецидивирующий афтозный стоматит	5. обширные сливающиеся эрозии, обрывки пузырей, отек, корки на губах и коже

Ответ: 1-1; 2-5; 3-3; 4-2; 5-4

22. Расположите в правильной последовательности этапы получения анатомических оттисков (Тема 3; иПК-2.1; иПК-2.11; иПК-2.8; иПК-4.3)

- 1 - оформление краев оттиска
- 2 - выбор оттискного материала
- 3 – подбор ложки
- 4 – замешивание оттискного материала
- 5 – выведение ложки с оттиском

6 – оценку оттиска
7 – установку ложки в полости рта
Ответ: 3,2,4,7,1,6,7

23. Расположите в правильной последовательности этапы определения центрального соотношения челюстей при частичном отсутствии зубов (Тема 4. иПК-2.1; иПК-2.11)

- 1) нанесения клинических ориентиров для постановки зубов
- 2) припасовки нижнего воскового базиса с окклюзионными валиками в соответствии с высотой нижнего отдела лица
- 3) оформления вестибулярного овала на верхнем окклюзионном валике
- 4) фиксации центрального соотношения челюстей
- 5) формирования протетической плоскости на верхнем окклюзионном валике

Ответ: 3,5,2,4,1

24. Расположите в правильной последовательности этапы починки съемного протеза при помощи самотвердеющей пластмассы (Тема 4. иПК-2.1; иПК-2.11)

3. склеивание частей протеза дихлорэтановым клеем
2. отливка гипсовой модели и контрмодели
1. расширение линии разлома с насечками
5. приготовление пластмассового теста и укладывание по линии излома
4. полимеризация пластмассы
6. обработка, шлифовка и полировка протеза.

Ответ: 3,2,1,5,4,6

25. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (Тема 3; иПК-2.1; иПК-2.11; иПК-2.8; иПК-4.3)

Оттискную ложку для снятия функционального оттиска с применением проб Гербста называют _____.

Ответ: индивидуальной

26. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (Тема 3; иПК-2.1; иПК-2.11; иПК-2.8; иПК-4.3)

Линия, проходящая по режущим краям и жевательной поверхности зубов, называется _____ дуга.

Ответ: окклюзионная

27. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (Тема 3; иПК-2.1; иПК-2.11; иПК-2.8; иПК-4.3)

Наука о происхождении, физико-химических свойствах и технологии изготовления различных материалов, выпускаемых и применяемых в народном хозяйстве и промышленности, называется _____.

Ответ: материаловедение

28. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (Тема 4. иПК-2.1; иПК-2.11)

При несоответствии базиса, кламмеров протеза границам и поверхности протезного ложа развивается протезный _____.

Ответ: стоматит

29. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (Тема 5, иОПК-2.2; иОПК-2.3; иОПК-6.2; иПК-6.1; иПК-6.5)

Повышение чувствительности организма к антигенам экзогенного или эндогенного происхождения - это _____.

Ответ: сенсibilизация

30. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (Тема 5, иОПК-2.2; иОПК-2.3; иОПК-6.2; иПК-6.1; иПК-6.5)

Стоматологическое заболевание, возникающее при наличии металлических зубных протезов и вследствие их взаимодействия со слюной, являющейся сложным электролитом, называется

_____.

Ответ: гальваноз

31. Выберите один правильный ответ (Тема 1; иОПК-5.1; иОПК-5.2; иПК-1.1; иПК-1.2)

Осмотр пациента начинают с:

1. заполнения зубной формулы
2. определения прикуса
3. внешнего осмотра
4. осмотра зубных рядов
5. перкуссии зубов

Ответ:3

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

К дополнительным методам обследования относится:

1. опрос
2. осмотр полости рта
3. рентгенологическое обследование
4. сбор анамнеза
5. внешний осмотр

Ответ:3

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

Отсутствие снижения высоты нижней трети лица

при компенсированной форме повышенной стираемости зубов обусловлено

1. смещением нижней челюсти
2. ростом альвеолярного отростка челюстей
3. изменением взаимоотношений элементов ВНЧ
4. выдвижением зубов

Ответ: 2

34. Выберите один правильный ответ (Тема 3; иПК-2.11)

Какова периодичность контрольных осмотров в отдаленные сроки после имплантации:

1. ежемесячно
2. 2 раза в год
3. один раз в год
4. 4 раза в год
5. 5 раз в год.

Ответ: 3

35. Выберите один правильный ответ (Тема 4; иПК-2.11)

Бюгельные протезы относятся к:

1. физиологическим
2. полуфизиологическим
3. нефизиологическим
4. комбинированным

Ответ: 2

36. Выберите один правильный ответ (Тема 1; иОПК-5,3; иПК-1.5; иПК-1.6)

Окончательный диагноз выставляется на основании:

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

Ответ: 4

37. Выберите один правильный ответ (Тема 4; иПК-2.11)

Для определения центр окклюзии в клинику поступают модели

1. фиксированные в артикулятор
2. фиксированные в оклюдатор
3. с восковыми базами и окклюзионными валиками
4. с восковыми базами и искусственными зубами

Ответ: 3

38. Выберите один правильный ответ (Тема 4; иПК-2.11)

Предпочтительной конструкцией промежуточной части мостовидного протеза с опорой на имплантат является:

1. седловидная
2. касательная
3. промывная
4. касательная и промывная

Ответ: 3

39. Выберите два правильных ответа (Тема 2; иПК-2.1)

При II и III степенях повышенной стертости зубов показано применение:

1. штампованных коронок
2. цельнолитых коронок
3. штампованно-паяных мостовидных протезов
4. цельнолитых мостовидных протезов

Ответ: 2,4

40. Выберите два правильных ответа (Тема 5; иПК-6.5)

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

1. количество проведенных манипуляций
2. количество примерок
3. проведение экспертизы нетрудоспособности
4. направления на консультацию

Ответ: 1,2

41. Выберите два правильных ответа (Тема 5; иПК-6.1)

Основными учетными документами врача-ортопеда являются:

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

Ответ: 2,3

42. Выберите два правильных ответа (Тема 2; иПК-2.11)

При II и III степенях повышенной стертости зубов показано применение:

1. штампованных коронок
2. цельнолитых коронок
3. штампованно-паяных мостовидных протезов
4. цельнолитых мостовидных протезов

Ответ: 2,4

43. Выберите два правильных ответа (Тема 3; иПК-4.3)

Средства ухода за несъемными протезами

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

Ответ: 1,4

44. Выберите два правильных ответа (Тема 5; иОПК-2.3; иОПК-6.2)

Успех лечения травматических эрозий после снятия оттисков состоит:

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

Ответ: 2,4

45. Выберите два правильных ответа (Тема 3; иПК-2.8)

Временные (провизорные) конструкции используются для:

1. восстановления речи и эстетики на время изготовления постоянного протеза
2. предохранения пульпы зуба от инфицирования
3. улучшения качества оттиска
4. защиты от химических и термических раздражителей витальных зубов

Ответ: 1,2

46. Выберите два правильных ответа (Тема 5; иОПК-2.2)

Для диагностирования аллергии на базисные пластмассы проводят следующие тесты:

1. экспозиционно-провокационная проба
2. лейкопеническая проба
3. тест химического серебрения
4. соскоб на Candida
5. рН-метрия
6. измерение разницы потенциалов

Ответ: 1,4

47. Установите соответствие классификации дефектов зубных рядов по протяженности (Тема 3; иПК-2.1; иПК-2.11; иПК-2.8; иПК-4.3)

1. малые дефекты	1. нет больше 6 зубов
2. средние дефекты	2. отсутствуют не более 3 зубов
3. большие дефекты	3. – при отсутствии от 4 до 5 зубов

Ответ: 1-2; 2-3; 3-1

48. Установите соответствие степени патологической подвижности зубов по Энтину Д.А. (Тема 2, иПК-2.1; иПК-2.11; иПК-4.3)

1. I степень	1. подвижность в вестибулярно-оральном направлении и в мезио-дистальном направлении и присоединяется подвижность в вертикальном направлении
2. II степень	2. подвижность в одном направлении (в вестибулярно-оральном)
3. III степень	3. подвижность в вестибулярно-оральном направлении и присоединяется подвижность в мезио-дистальном направлении

Ответ: 1-2; 2-3; 3-1

49. Установите соответствие классификации дефектов зубных рядов По Кеннеди (Тема 3; иПК-2.1; иПК-2.11; иПК-2.8; иПК-4.3)

1. Первый класс	1. включенные зубные ряды в переднем отделе.
2. Второй класс	2. зубные ряды с двухсторонними концевыми дефектами
3. Третий класс	3. зубные ряды с односторонними концевыми дефектами
4. Четвертый класс	4. зубные ряды с включенными дефектами в боковых отделах

Ответ: 1-2; 2-3; 3-4; 4-1

50. Установите соответствие оттискных материалов с характеристикой и показаниями к применению (Тема 2, иПК-2.1; иПК-2.11; иПК-4.3)

5. гипс	1. очень высокая точность в отображении рельефа тканей протезного ложа, низкая усадка, высокая механическая прочность. Эластичность, устойчивость к деформациям, возможность выбора степени вязкости
---------	--

	(консистенции) материала, простота дезинфекции (функциональные оттиски)
6. альгинатный материал	2.имеет высокую эластичность и практически не имеет усадки. При выведении из полости рта, проходя через утолщенные участки тканей, может расширяться, но потом возвращается в исходное положение. Все это позволяет при сравнительно небольшой затрате труда получить оттиски высокой точности. Оттиски могут храниться продолжительное время, не меняя своей формы и размеров. По одному оттиску можно отлить несколько моделей, имеющих высокую точность. Имеет очень неприятный запах
7. силиконовый материал	3.легкость приготовления, пластичность, точное отображение рельефа тканей протезного ложа, отсутствие остаточной деформации после выведения за счет высокой эластичности, легкость отделения от модели, возможность хорошей дезинфекции. (анатомические оттиски)
8. тиоколовый материал	4.хорошая пластичность, точный отпечаток протезного ложа, отсутствие усадки, безвредность, доступность и дешевизна (анатомические оттиски)

Ответ: 1-4; 2-3; 3-1; 4-2

51. Установите соответствие по глубине поражения патологической стираемости зубов (Тема 2, иПК-2.1; иПК-2.11; иПК-4.3)

2. I степень	1. – стирание до 2/3 высоты зубной коронки
2. II степень	2. - стирание твердых тканей более чем 2/3 зубной коронки.
3. III степень	3. - стирание до 1/3 высоты зубной коронки с обнажением дентинного слоя
4. IV степень	4. – стирание в пределах эмали режущих краев (у резцов и клыков) либо жевательных бугров (у премоляров и моляров)

Ответ: 1-4; 2-3; 3-1; 4-2

52. Расположите в правильной последовательности клинико-лабораторные этапы изготовления съемного пластиночного протеза (Тема 4; иПК-2.11)

1. Определение центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей
2. Отливка моделей, изготовление восковых базисов с прикусными валиками
3. Гипсовка восковых конструкций протезов в кюветы и замена воска на пластмассу.
4. Обработка, шлифовка и полировка готовых пластиночных протезов
5. Получение оттисков
6. Загипсовка моделей в окклюдатор, постановка искусственных зубов
7. Проверка восковых конструкций протезов в полости рта
8. Наложение и сдача частичного съемного пластиночного протеза. Коррекция

Ответ: 5,2,1,6,7,3,4,8

53. Расположите в правильной последовательности манипуляции первого клинического этапа при изготовлении металлокерамических мостовидных протезов (Тема 3; иПК-2.1; иПК-2.11; иПК-2.8; иПК-4.3)

1. ретракция десны;
2. препарирование опорных зубов
3. фиксация центральной окклюзии
4. изготовление временных мостовидных протезов
5. обследование пациента, постановка диагноза, составление плана лечения
6. получение рабочего (двухслойного) оттиска
7. получение вспомогательного оттиска зубов-антагонистов

Ответ: 5,2,1,6,7,3,4

54. Расположите в правильной последовательности Клинико-лабораторные этапы изготовления бюгельных протезов при дефектах зубных рядов (Тема 4; иПК-2.11)

1. Гипсовка восковых конструкций протезов в кюветы и замена воска на пластмассу.
 2. Обработка, шлифовка и полировка готовых бюгельных протезов
 3. Дублирование модели.
 4. Определение центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей
 5. Параллелометрия, подготовка рабочей модели к дублированию.
 6. Изготовление восковой конструкции бюгельного протеза
 7. Отливка вспомогательных моделей, изготовление восковых базисов с прикусными валиками
 8. Проверка восковых конструкций протезов в полости рта
 9. Получение оттисков
 10. Наложение и сдача бюгельного протеза. Рекомендации, совет. Коррекция при необходимости
 11. Нанесение рисунка каркаса бюгельного протеза.
 12. Моделировка каркаса бюгельного протеза.
 13. Создание литниковой системы. Обмазка, паковка, отливка, отделка каркаса.
 14. Припасовка каркаса бюгельного протеза на модели и полости рта
 15. Отливка огнеупорной рабочей модели с подопочным конусом.
- Ответ: 9,7,4,5,3,15,11,12,13,14,6,8,1,2,10

55. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (Тема 3; иПК-2.1; иПК-2.11; иПК-2.8; иПК-4.3)

Все ткани и органы, находящиеся в сфере опосредствованного и непосредственного влияния протеза, объединяются термином "протезное _____".

Ответ: поле

56. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (Тема 3; иПК-2.1; иПК-2.11; иПК-2.8; иПК-4.3)

Органы и ткани, находящиеся в непосредственном контакте с протезом, называют "протезное _____".

Ответ: ложе

57. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (Тема 4. иПК-2.1; иПК-2.11)

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

Ответ: головку

58. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (Тема 4. иПК-2.1; иПК-2.11)

При несоответствии базиса, кламмеров протеза границам и поверхности протезного ложа, развивается протезный _____.

Ответ: стоматит

59. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (Тема 1; иОПК-5.1; иОПК-5.2; иПК-1.1; иПК-1.2)

_____ - это цифровая методика записи и регистрации траектории движения нижней челюсти.

Ответ: Аксиография

60. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (Тема 3; иПК-2.1; иПК-2.11; иПК-2.8; иПК-4.3)

На четвертом клиническом приеме были установлены частичные съемный пластиночные протезы на верхнюю и нижнюю челюсти и проведено избирательное _____.

Ответ: пришлифовывание

Эталон ответов:

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

							3-2 4-1	3-1 4-2	3-1 4-2	3-6 4-5 5-1 6-2
Вопрос	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Ответ	1-1 2-5 3-3 4-2 5-4	3,2,4,7, 1,6,7	3,5,2,4 ,1	3,2,1,5, 4,6	инди - виду- альн ой	окклю зионн ая	мате- риал овед ение	стома -тит	сенси били- зация	галь- ваноз
Вопрос	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
Ответ	3	3	2	3	2	4	3	3	2,4	1,2
Вопрос	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
Ответ	2,3	2,4	1,4	2,4	1,2	1,4	1-2 2-3 3-1	1-2 2-3 3-1	1-2 2-3 3-4 4-1	1-4 2-3 3-1 4-2
Вопрос	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
Ответ	1-4 2-3 3-1 4-2	5,2,1,6, 7,3,4,8	5,2,1,6 ,7,3,4	9,7,4,5,3, 15,11,12, 13,14,6,8 ,1,2,10	поле	ложе	голов ку	стома тит	Акси огра фия	пришли фовыва ние

Ситуационные задачи, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

Ситуационная задача 1 (Тема 1; иОПК-5.1; иОПК-5.2; иПК-1.1; иПК-1.2)

Пациент В., 65 лет обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на частичное отсутствие зубов, затрудненное пережевывание пищи, нарушение эстетики. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести? Выберите один правильный ответ:

1. Ортопаномографию
2. Общий анализ крови
3. Колоноскопию
4. Бронхоскопию

Ответ: 1

Ситуационная задача 2 (Тема 2; иПК-2.1)

Ортопедическое лечение больных с повышенным стиранием твёрдых тканей зубов и патологией пародонта.

Пациент Н, 76 лет обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на затрудненное пережевывание пищи, отсутствие нижних жевательных зубов с обеих сторон.

Объективно коронки фронтальных зубов верхней и нижней челюстей стёрты на 1/2.

Вопрос 1.

Поставьте диагноз. Выберите один правильный ответ:

1. Частичное отсутствие зубов нижней челюсти 1 класс по Кеннеди. Патологическая стираемость средней степени тяжести
2. Полное отсутствие зубов обеих челюстей
3. Обострение хронического генерализованного пародонтита

Ответ: 1

Вопрос 2.

Какой вид протезирования предложите пациенту? Выберите один правильный ответ:

1. Полные съёмные пластиночные протезы
2. Частичный съёмный пластиночный протез на нижнюю челюсть и коронки цельнолитые или комбинированные на фронтальную группу зубов.
3. Шину Ванкевич

Ответ: 2

Ситуационная задача 3 (Тема 4; иПК-2.11)

В клинику ортопедической стоматологии обратился пациент Ф., 67 лет с жалобами на плохое пережевывание пищи, подвижность фронтальных зубов нижней челюсти. Объективно: отсутствуют 16,24,25, 45,46,47 зубы. Подвижность 31, 32, 41, 42 1 степени.

Поставьте диагноз по Кеннеди. Выберите один правильный ответ:

1. Частичное отсутствие зубов верхней челюсти 3 класс по Кеннеди, частичное отсутствие зубов нижней челюсти 2 класс по Кеннеди, потеря жевательной эффективности по Агапову 58%, пародонтит легкой степени тяжести.
2. Полное отсутствие зубов 3 класс по Курляндскому
3. Частичное отсутствие зубов 4 класс по Кеннеди

Ответ: 1

Ситуационная задача 4 (Тема 1; иОПК-5.1; иОПК-5.2; иПК-1.1; иПК-1.2)

В клинику ортопедической стоматологии обратился пациент К., 67 лет с жалобами на плохое пережевывание пищи. Объективно: отсутствуют 16,15, 24,25, 45 зубы.

Поставьте диагноз по Кеннеди. Выберите один правильный ответ:

1. Частичное отсутствие зубов верхней и нижней челюстей 3 класс по Кеннеди, потеря жевательной эффективности 36%
2. Частичное отсутствие зубов верхней и нижней челюстей 2 класс по Кеннеди, потеря жевательной эффективности 16%
3. Частичное отсутствие зубов верхней и нижней челюстей 1 класс по Кеннеди, потеря жевательной эффективности 6%

Ответ: 1

Ситуационная задача 5 (Тема 3 иПК-2.1; иПК-2.11; иПК-2.8; иПК -4.3)

Пациентка Н., 67 лет. Жалобы на: неудовлетворительную эстетику и затруднённое пережевывание пищи, кровоточивость дёсен при чистке зубов, нарушение фонетики. Анамнез заболевания: последний раз за стоматологической помощью обращалась три года назад. Пациентка ранее не протезировалась. Зубы удалялись в результате осложнений кариеса. Данные объективного обследования, внешний осмотр: Выражены носогубные складки, углы рта незначительно опущены. Снижение высоты нижнего отдела лица на 2 мм. Предварительный диагноз: Частичное отсутствие зубов верхней челюсти 3 класс по Кеннеди, потеря жевательной эффективности 44 % по Агапову. Этиологический фактор – кариес и его осложнения.

Какие дополнительные методы обследования необходимо провести? Выберите один правильный ответ:

1. Общий анализ мочи
2. Необходимо провести КЛКТ 3D
3. Жевательную пробу по Рубинову

Ответ: 2

Ситуационная задача 6 (Тема 4; иПК-2.11)

В клинику ортопедической стоматологии обратился пациент Ф., 67 лет с жалобами на плохое пережевывание пищи, подвижность фронтальных зубов нижней челюсти.

Объективно: отсутствуют 16,24,25, 45,46,47 зубы. Подвижность 31, 32, 41, 42 1 степени. Вопрос: Какой вид ортопедического лечения предложите пациенту? Выберите один правильный ответ:

1. Установить шины Тигерштедта
2. Комбинированный вид протезирования. Мостовидные протезы с опорой на 15-17, 23-26 и бюгельный протез с шинирующими многозвеньевыми кламмерами на нижнюю челюсть
3. Накусочную площадку с перекидными камерами

Ответ: 2

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

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

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

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

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

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

		заболеваний		
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	Обучающийся не может использовать теоретические знания	показывает умение переложить теоретические знания на

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

иОПК-6.2	Способен применить знания о медикаментозных и немедикаментозных методах лечения для назначения лечения	Знать: Стандарты медицинской помощи при различных заболеваниях	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения различных заболеваний у детей и взрослых	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками применения медикаментозных и немедикаментозных методов лечения у пациентов с различной патологией	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
ПК-1	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	Знать: методы обследования пациента с целью установки диагноза	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: провести обследование пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: навыками постановки диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-1.1	Получение информации от пациентов (их родственников/	Знать: методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей);	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и

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

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

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

	стоматологическому пациенту с соблюдением принципов эффективности и безопасности	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-2.8	Ортопедическое лечение лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)	Знать: Морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или 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: Обосновывать методы лечения дефектов зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-2.11	Оказание квалифицированной	Знать: Стандарты медицинской помощи	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины	показывает хорошие знания изученного учебного материала;

	медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике	при стоматологических 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: Применять методы комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками оказания квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
ПК-6.	Организационно-управленческая деятельность	Знать: Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций		
		Уметь: Организовать медицинскую деятельность в рамках своих компетенций		
		Владеть: Навыками организационно-управленческой деятельности в рамках своих компетенций при решении профессиональных задач		
ПК-6.1.	Ведение медицинской	Знать: Особенности ведения	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины	показывает хорошие знания изученного учебного материала;

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

4.2. Шкала, и процедура оценивания

4.2.1. Процедуры оценивания компетенций (результатов)

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	Традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	Преподаватель
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач

4.2.2. Шкалы оценивания компетенций (результатов освоения)

Для 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 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 доклада/устных реферативных сообщений:

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

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

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

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

Для оценки решения ситуационной задачи:

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

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

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

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

Для разбора тематического больного

Отлично – студент правильно оценивает и интерпретирует данные о пациенте, грамотно проводит дифференциальную диагностику, определяет лечебную тактику.

Хорошо – студент допускает отдельные ошибки, не принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.

Удовлетворительно – студент допускает частые ошибки, не принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.

Неудовлетворительно – студент допускает частые грубые ошибки, принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.

Для курации больного

Отлично- Курация пациента обучающимся проводится с учетом строгого соблюдения этических и деонтологических норм и формы ношения медицинской одежды. Студент грамотно проводит расспрос и обследование пациента, правильно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, проводит дифференциальную диагностику, формулирует диагноз и проводит коррекцию лечения пациента.

Хорошо - Курация пациента обучающимся проводится с учетом строгого соблюдения этических и деонтологических норм и формы ношения медицинской одежды. Студент грамотно проводит расспрос и обследование пациента, правильно, иногда недостаточно полно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, при проведении дифференциальной диагностики может допускать ошибки не принципиального характера, формулирует диагноз и проводит коррекцию лечения пациента.

Удовлетворительно - Курация пациента обучающимся проводится с учетом строгого соблюдения этических и деонтологических норм и формы ношения медицинской одежды. Студент проводит расспрос и обследование пациента, допуская тактические ошибки, не всегда правильно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, для проведения дифференциальной диагностики и формулировки диагноза и лечения пациента требуются наводящие вопросы преподавателя или чтение учебной литературы.

Неудовлетворительно - Курация пациента обучающимся проводится без учета этических и деонтологических норм. Студент проводит расспрос и обследование пациента, допуская ошибки, которые могут привести к неправильной диагностике и лечению пациента, не правильно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, затрудняется с проведением дифференциальной диагностики, формулировкой диагноза и назначением лечения

Для разбора истории болезни

❖ Оценка «отлично» выставляется, если все разделы истории болезни интерпретированы полностью, отсутствуют ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностике.

❖ Оценка «хорошо» выставляется, если в истории болезни интерпретированы все разделы, но есть недостатки в толковании имеющихся данных, отсутствуют ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностике.

❖ Оценка «удовлетворительно» выставляется если при разборе истории болезни представлены, есть негрубые ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностике.

❖ Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если допущены грубые ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, проведении дифференциальной диагностики.

4.3. Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации.

Критерии оценивания зачета (в соответствии с п.4.1.)

«Зачтено» выставляется при условии, если у студента сформированы заявленные компетенции, он показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» выставляется при несформированности компетенций, при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.