

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

1. Общие сведения

| | | |
|----|---------------------|------------------------|
| 1. | Кафедра | Клинической медицины |
| 2. | Специальность | 31.05.01 Лечебное дело |
| 3. | Дисциплина (модуль) | Стоматология |
| 4. | Форма обучения | очная |
| 5. | Год набора | 2023 |

2. Перечень компетенций и индикаторов

| Компетенция | Индикаторы компетенций |
|---|---|
| ОПК-2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения | ОПК-2.1 Знает и использует различные приемы, методы для распространения знаний о здоровом образе жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения. ОПК-2.2 Демонстрирует способность определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения) ОПК-2.3 Разрабатывает и участвует в проведении профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения) |
| ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза | ОПК-4.1. Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач ОПК-4.2 Демонстрирует умение применять диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза |
| ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач | ОПК-5.1 Демонстрирует знание алгоритма клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач ОПК-5.2 Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма пациента при физикальном осмотре ОПК-5.3 Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма пациента на основе результатов клинико-лабораторной и функциональной диагностики |
| ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности | ОПК-7.1 Демонстрирует знания о лекарственных препаратах ОПК-7.2 Применяет современные схемы |

| | |
|--|---|
| и безопасности | <p>медикаментозного и комбинированного лечения в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи</p> <p>ОПК-7.3 Распознает признаки типичных осложнений при проведении фармакотерапии с целью ее своевременной коррекции</p> |
| <p>ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах</p> | <p>ПК-1.1. Оценивает состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах</p> <p>ПК-1.2. Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>ПК-1.3. Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p> <p>ПК-1.4. Распознает состояния, представляющие угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>ПК-1.5. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)</p> <p>ПК-1.6. Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p> |
| <p>ПК-2 Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p> | <p>ПК-2.1. Проводит сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента</p> <p>Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>ПК-2.2. Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента</p> <p>ПК-2.3. Направляет пациента на лабораторные и инструментальные обследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.4. Направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.5. Направляет пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в</p> |

| | |
|--|--|
| | <p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.6. Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными</p> <p>ПК-2.7. Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> |
| <p>ПК-3 Способен и готов к лечению пациентов с различными нозологическими формами</p> | <p>ПК-3.1. Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-3.2. Назначает лекарственные препараты, немедикаментозное лечение, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-3.3. Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p> <p>ПК-3.4. Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</p> <p>ПК-3.5. Организует персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценивает эффективности и безопасности лечения</p> |

3. Критерии и показатели оценивания компетенций на различных этапах их формирования

| № п/п | Этап формирования компетенции (разделы, темы дисциплины) | Формируемая компетенция | Критерии и показатели оценивания компетенций | | | Формы контроля сформированности компетенций |
|-------|---|--|---|---|--|--|
| | | | Знать: | Уметь: | Владеть: | |
| 1. | Предмет и задачи стоматологии. Болезни зубов и пародонта. Профилактика болезней зубов и пародонта | ОПК-2 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-7 ПК-1 ПК-2 ПК-3 | - схему обследования стоматологического больного, основные и дополнительные методы обследования, правила заполнения медицинской карты стоматологического больного; - методы обследования, диагностики, прогнозирования, профилактики и лечения стоматологических заболеваний | - собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов; провести опрос больного стоматологического профиля - провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, измерение АД, определение характеристик пульса, частоты дыхания и т.п.), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к другим специалистам; - определить объем необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза; - интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования | - методами клинического обследования челюстно-лицевой области (выполнять пальпацию регионарных лимфатических узлов, костей лицевого черепа, мягких тканей лица; слизистой оболочки рта и морфологических элементов поражения) - интерпретацией результатов лабораторных методов диагностики | Текущий контроль успеваемости при проведении занятий и рубежный контроль по завершению изучения темы (написание реферата, решение ситуационных задач, тестирование), промежуточная аттестация: тест, зачет |
| 2. | Операция удаления зуба и обезболивание | | | | | |
| 3. | Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области | | | | | |
| 4. | Опухолеподобные образования, доброкачественные и злокачественные опухоли челюстно-лицевой области | | | | | |
| 5. | Травматология челюстно-лицевой области | | | | | |
| 6. | Болезни слизистой | | | | | |

| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| оболочки полости рта. Проявления общих заболеваний в челюстно-лицевой области | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|

Шкала оценивания в рамках балльно-рейтинговой системы

«не зачтено» – 60 баллов и менее, «зачтено» – 61-100 баллов

4. Критерии и шкалы оценивания

4.1. Тестирование

| Процент правильно выполненных заданий | Баллы |
|---------------------------------------|-------|
| 60 и менее | до 14 |
| 61-80 | 15-19 |
| 81-90 | 20-22 |
| более 91 | 23-24 |

4.2. Решение ситуационных задач

| Баллы | Критерии оценивания |
|-------|---|
| 6 | <ul style="list-style-type: none">– обучающийся решил все рекомендованные задания;– изложение материала логично, грамотно, без ошибок;– свободное владение профессиональной терминологией;– обучающийся организует связь теории с практикой. |
| 4 | <ul style="list-style-type: none">– обучающийся решил не менее 85% рекомендованных заданий;– обучающийся грамотно излагает материал; ориентируется в материале, владеет профессиональной терминологией, осознанно применяет теоретические знания для решения задания, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности;– ответ правильный, полный, с незначительными неточностями или недостаточно полный. |
| 2 | <ul style="list-style-type: none">– обучающийся решил не менее 65% рекомендованных заданий; |

| | |
|---|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> – обучающийся излагает материал неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, в применении знаний к заданию, – обнаруживаются ошибки в выполненных заданиях. |
| 1 | <ul style="list-style-type: none"> – обучающийся выполнил менее 50% задания; – отсутствуют необходимые теоретические знания; допущены ошибки в определении понятий, искажен их смысл, не выполнено задание; – в ответе обучающегося проявляется незнание основного материала учебной программы, допускаются грубые ошибки в изложении, не может применять знания для выполнения задания. |

4.3. Критерии оценивания реферата

| Критерий | Баллы |
|---|-----------|
| полнота обзора источников и научной литературы | 6 |
| соответствие числа проанализированных источников установленным требованиям (не менее 5) | 3 |
| наличие Интернет-ресурсов | 1 |
| Соответствие требованиям при оформлении | 2 |
| Итого: | 12 |

4.4. Критерии оценивания ответа студента на зачете

| Критерий | Баллы |
|---|-----------|
| Уровень усвоения материала, предусмотренного программой | 10 |
| Умение выполнять задания, предусмотренные программой | 10 |
| Уровень знакомства с основной литературой, предусмотренной программой | 4 |
| Уровень знакомства с дополнительной литературой | 2 |
| Уровень раскрытия причинно-следственных связей | 4 |
| Уровень раскрытия междисциплинарных связей | 2 |
| Педагогическая ориентация (культура речи, манера общения, умение использовать наглядные пособия) | 2 |
| Качество ответа (его общая композиция, логичность, убежденность, общая эрудиция) | 2 |
| Ответы на вопросы: полнота, аргументированность, убежденность, умение использовать ответы на вопросы для более полного раскрытия содержания вопроса | 2 |
| Деловые и волевые качества докладчика: ответственное отношение к работе, стремление к достижению высоких результатов, готовность к дискуссии, контактность. | 2 |
| Итого | 40 |

5. Типовые контрольные задания и методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

5.1. Примерные тестовые задания

1. Метод обследования, позволяющий выяснить жалобы, анамнез болезни и жизни стоматологического пациента:
 - А. Осмотр лица и шеи пациента
 - Б. Осмотр полости рта
 - В. Опрос
 - Г. Рентгенография
2. Перечень параметров для оценки пальпируемых лимфатических узлов:
 - А. Размер и консистенция
 - Б. Размер и взаимоотношение лимфатического узла с окружающими его тканями
 - В. Определение болезненности и размера
 - Г. Размер, консистенция, взаимоотношение лимфатического узла с окружающими его тканями и определение болезненности
3. Основной метод исследования, позволяющий судить о состоянии периодонта:
 - А. Рентгенография зубов
 - Б. Электроодонтометрия
 - В. Осмотр зубов и окружающей их десны
 - Г. Перкуссия зубов
4. Метод рентгенологического исследования, позволяющий получить обзорное изображение зубов и челюстей:
 - А. Компьютерная томография
 - Б. Электрорентгенография
 - В. Сиалография
 - Г. Ортопантомография

5.2. Примерные ситуационные задачи

№ 1. Больному 40 лет показано удаление зуба 36 (коронка зуба разрушена) по поводу обострения хронического гранулирующего периодонтита.

1. Какое обезболивание показано при удалении зуба 36?
2. Назовите наиболее часто используемые анестетики для местной анестезии при операции удаления зуба.

№ 2. Больному 50 лет предстоит удаление зуба 27.

1. Какая анестезия предпочтительна при удалении зубов на верхней челюсти?
2. Расскажите методику инфильтрационной анестезии?

№ 3. К стоматологу явилась больная 62 лет с просьбой удалить несколько корней зубов, так как предстоит протезирование. В анамнезе – гипертоническая болезнь. В момент осмотра больную беспокоит головная боль. АД 200/100 мм рт. ст. Удалению подлежат корни зубов 35 и 36.

1. Какова тактика врача в данной ситуации?

№ 4. В больницу поступила больная 44 лет с диагнозом: флегмона правой поднижнечелюстной области. Сопутствующих заболеваний не выявлено. Врач определил, что «причиной» заболевания явился зуб 46. Решено вскрыть флегмону.

1. Как необходимо поступить с зубом 46?
2. Назовите инструменты для удаления зубов на нижней челюсти.

№ 5. Больная 30 лет страдает хроническим заболеванием почек. При осмотре полости рта обнаружено: коронки многих зубов разрушены, однако боли в зубах больную не беспокоят; перкуссия зубов безболезненна. На рентгенограмме в области верхушек корней ряда зубов определяется зона разрежения кости с неровными краями.

1. Определите лечебную тактику.
2. Возможна ли связь основного заболевания с заболеваниями зубов?

5.3. Примерные темы рефератов

1. Новые технологии местного обезболивания в стоматологии.
2. Современные средства гигиены полости рта.
3. Осложнения при челюстно-лицевых ранениях: клиника, диагностика, лечение.
4. Современные методы лечения флегмон лица и шеи.
5. Лимфаденит в области лица и шеи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
7. Хронические паротиты. Этиология, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения.
8. Современные методы диагностики травматических повреждений челюстно-лицевой области.
9. Сочетанная челюстно-лицевая и черепно-мозговая травма, диагностика и принципы лечения.
10. Предраковые заболевания слизистой оболочки рта. Клиника, скрининговые методы диагностики, лечение.
11. Одонтогенные опухоли, Классификация, клиника, диагностика, лечение.
12. Синдром жжения слизистой оболочки рта. Клиника, диагностика, лечение.

5.4. Вопросы к зачету

1. Показания (абсолютные и относительные) к операции удаления зуба
2. Противопоказания к операции удаления зуба
3. Виды обезболивания при операции удаления зуба на нижней челюсти и на верхней челюсти.
4. Анестетики (амиды и сложные эфиры), используемые при операции удаления зуба.
5. Показания к удалению зубов под наркозом.
6. Хирургические инструменты (щипцы, элеваторы), применяемые при операции удаления зубов и корней.
7. Этапы операции удаления зуба.
8. Возможные общие осложнения вовремя и после операции удаления зуба
9. Возможные местные осложнения
10. Причины и способы остановки кровотечения из лунки удалённого зуба
11. Сколько и какие зубы включает молочный и постоянный прикус?
12. Как обозначаются зубы постоянного прикуса в зубной формуле?
13. Из каких этапов состоит обследование стоматологического больного?
14. Принципы лечения кариеса зубов
15. Основные клинические симптомы и принципы лечения пульпита и периодонтита