

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной программы

И.о. директора медицинского института

_____/к.м.н., профессор Ахриева Х.М.

_____/ Х.М. Ахриева

от «22» _____ мая 2024г. от «23» _____ мая 2024г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.8.04 Стоматология

Основной профессиональной образовательной программы специалитета

Направление специальности (специалитет)

31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль подготовки)

Лечебное дело

Квалификация выпускника

Врач лечебник

Форма обучения

Очная

Магас, 2024 г.



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

В процессе освоения образовательной программы компетенции формируются по следующим этапам:

- 1) начальный этап дает общее представление о виде деятельности, основных закономерностях функционирования объектов профессиональной деятельности, методов и алгоритмов решения практических задач;
- 2) основной этап позволяет решать типовые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения по известным алгоритмам, правилам и методикам;
- 3) завершающий этап предполагает готовность решать практические задачи повышенной сложности, нетиповые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения в условиях неполной определенности, при недостаточном документальном, нормативном и методическом обеспечении.

При освоении дисциплины (модуля) компетенции, закрепленные за ней, реализуются по темам (разделам) дисциплины (модуля), в определенной степени (полностью или в оговоренной части) и на определенном этапе, что приведено в Таблице

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения учебной дисциплины (ПК-2, ОПК-4, ОПК- 7).

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции)	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)		
			Знать	Уметь	Владеть
1	2	3	4	5	6



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»

1	(ПК-2) - способность и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией		<p>1. Принципы диспансерного стоматологического наблюдения различных возрастных групп и социальных групп населения</p> <p>2. Ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля</p> <p>3. Этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний</p> <p>4. Основные принципы диспансеризации в детской стоматологии</p>	<p>1. Собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов; провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);</p> <p>2. Проводить с детьми и их родственниками профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; пропагандировать здоровый образ жизни</p> <p>3. Проводить работу по пропаганде стоматологического здоровья, направленную на предупреждение наследственных и врожденных заболеваний</p>	<p>1. Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях;</p> <p>2. Оценками состояния стоматологического здоровья населения различных возрастных групп;</p> <p>3. Методами общего клинического обследования детей и взрослых</p> <p>4. Методами организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе</p>
---	---	--	---	---	---



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»

2	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.	ИД ОПК 4.2. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Методы сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Собирать жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента	Методы постановки вопросов при сборе жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
		ИД ОПК 4.4. Формулирует предварительный диагноз и составляет план	Клиническую картину заболеваний, основные и дополнительные методы	Формировать предварительный диагноз и составлять	Методами интерпретации дополнительных методов обследования
		лабораторных и инструментальных обследований пациента	обследования при различных видах патологии	план обследования пациента	пациента и постановкой диагноза согласно МКБ
		ИД ОПК 4.7. Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями и/состояниями и, в том числе неотложными	Клиническую картину заболеваний схожих по течению, их различия	Проводить дифференциальную диагностику патологий на основе сбора анамнеза, проведения основных и дополнительных методов обследования	Методами дифференциальной диагностики заболеваний и постановкой окончательного диагноза на основе МКБ
		ИД ОПК 4.8. Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Установить диагноз согласно международной статистической классификации болезней (МКБ)	Методами постановки диагноза согласно международной статистической классификации болезней (МКБ)



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»

3.	ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИД ОПК 7.1. Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими и рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом	Этиологию, патогенез наиболее часто встречающихся заболеваний; причины и условия возникновения и распространенности заболеваний у населения	Анализировать клинические, лабораторные и функциональные показатели жизнедеятельности здорового и больного организма с учетом возрастных особенностей. Определять функциональные, лабораторные признаки основных патологических процессов и состояний.	Методами назначения лечения, согласно клиническим рекомендациям по данной нозологии
----	--	---	---	--	---

		стандартов медицинской помощи			
		ИД ОПК 7.5. Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	Подбор лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний Формирование плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях с учетом	Подбирать лекарственные препараты пациентам со стоматологическими заболеваниями с учетом возрастных особенностей.	Назначением медикаментозной терапии при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств и возрастные особенности пациента.



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»

			возрастных особенностей.		
--	--	--	-----------------------------	--	--



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»

Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных
результатов обучающегося во время промежуточной аттестации

Оценка экзамена (нормативная)	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
5, отлично	<p>Оценка «5 (отлично)» выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал и демонстрирует это на занятиях и экзамене, исчерпывающе, последовательно, чётко и логически стройно излагал его, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний. Причем обучающийся не затруднялся с ответом при видоизменении предложенных ему заданий, использовал в ответе материал учебной и монографической литературы, в том числе из дополнительного списка, правильно обосновывал принятое решение.</p> <p>Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрировали высокую степень овладения программным материалом.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне – высокий.</p>
4, хорошо	<p>Оценка «4, (хорошо)» выставляется обучающемуся, если он твёрдо знает материал, грамотно и по существу излагает его на занятиях и экзамене, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приёмами их выполнения.</p> <p>Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют хорошую степень овладения программным материалом.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы</p>



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»

3, удовлетворительно	<p>Оценка «3 (удовлетворительно)» выставляется обучающемуся, если он имеет и демонстрирует знания на занятиях и экзамене только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.</p> <p>Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют достаточную (удовлетворительную) степень овладения программным материалом.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне – достаточный.</p>
-------------------------	--

2. Типовые контрольные задания и иные материалы

2.1. Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки

Код компетенции	Комплект заданий для оценки сформированности компетенций
(ПК-2) - способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	<p>Примерные вопросы к зачету (с №1-11, 26-33 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <ol style="list-style-type: none">1. Строение зуба. Химический состав эмали и дентина зуба2. Методы обследования стоматологического пациента терапевтического профиля: основные (расспрос, осмотр), дополнительные (рентгенологические, электрометрические; индексная оценка состояния органов полости рта; лабораторные).3. Кариес зубов. Этиология, патогенез, классификация.4. Понятие о распространённости и интенсивности кариозного процесса, прирост ин-тенсивности. Индексы их характеризующие. <p>Примерные вопросы к собеседованию текущего контроля (с №1-11, 26-33 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <ol style="list-style-type: none">26. Термические поражения слизистой оболочки полости рта у детей.27. Острый герпетический стоматит у детей. Этиология, патогенез28. Острый герпетический стоматит у детей. Клиническая картина29. Острый герпетический стоматит у детей. Общее лечение30. Острый герпетический стоматит у детей. Местное лечение.



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»

*Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и
промежуточной аттестации*

1 уровень:

1. ОСМОТР ЗУБОВ

- а) оценка внешнего вида, цвета, целостности эмали с использованием зонда и зеркала
- б) ощупывание для определения припухлости, уплотнения и подвижности



- органов или тканей
в) постукивание по зубу для определения состояния пародонта
г) определение отклонения зуба от оси
2. ПАЛЬПАЦИЯ
а) ощупывание для определения припухлости, уплотнения и подвижности органов или тканей
б) постукивание по зубу для определения состояния пародонта
в) оценка внешнего вида, цвета, целостности эмали с использованием зонда и зеркала
г) определение отклонения зуба от оси
3. ЧАСТИЧНОЕ СМЕЩЕНИЕ КОРНЯ ЗУБА ИЗ АЛЬВЕОЛЫ
а) неполный вывих
б) полный вывих
в) вколоченный вывих
г) перелом корня
4. ЧАСТИЧНОЕ ИЛИ ПОЛНОЕ СМЕЩЕНИЕ ЗУБА ИЗ ЛУНКИ В СТОРОНУ ТЕЛА ЧЕЛЮСТИ
а) вколоченный вывих
б) полный вывих
в) неполный вывих
г) перелом корня
5. ПРОНИЦАЕМОСТЬ ЭМАЛИ ПОНИЖАЕТСЯ ПОД ДЕЙСТВИЕМ а)
цитрусовые
б) углеводистой пищи
в) глюконата кальция
г) ультрафиолетового облучения

Верные ответы: 1-а, 2-а, 3-а, 4-а, 5-а, б 2

уровень:

1. Провести соответствие заболевания и чаще болеют

Заболевание	Возраст пациентов
А) ОГС	1. Первые месяцы жизни
Б) Афты Беднара	2. Ясельный
В) ХРАС	3. Дошкольный
Г) МЭЭ	4. Подростковый

2. Сопоставить этиологию заболевания с возбудителями

Этиология	Заболевания:
-----------	--------------



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»

А) Грибковая	1. ОГС
Б) Бактериальная	2. Пиодермия
В) Вирусная	3. ХРАС
Г) Инфекционно-аллергическая	4. Герпангина
	5. Кандидоз
	6. МЭЭ

Верные ответы: 1 А-2,Б-1, В-4,Г-3; 2 А-5,Б-2,В-1,4,Г-3,6

3 уровень:



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»

Больной М., 21 год, обратился с жалобами на боль при приеме пищи, слабость, недомогание, неприятный запах изо рта.

Анамнез заболевания: в течение 3-х лет пациент отмечает кровоточивость десен, 3 дня назад появилась боль.

Данные объективного осмотра: температура тела 37,8 °С, лицо симметричное, кожные покровы имеют серовато-землистый оттенок. Поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены, плотные, не спаяны с окружающими тканями, болезненны при пальпации. Красная кайма губ сухая, с четкими границами. Прикус – ортогнатический. На всех зубах обильный зубной налет, некроз десневых сосочков и маргинальной десны. В ретромолярной области слева отмечается изъязвление слизистой оболочки над непрорезавшимся третьим моляром размером 0,5 x 1 см.

Общий анализ крови: L – 12 x 10⁶. Нейтрофилы: п/я – 4 %, с/я – 62 %, лимфоциты – 27 %, моноциты – 3 %, эозинофилы – 3 %, базофилы – 1 %, СОЭ – 14 мм/час.

п	п	п	п	0					п	п		с	с	0
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37
0	п	п	п	п								п	п	п



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»



Контрольные вопросы:

1. Перечислите группу заболеваний с подобной симптоматикой.
 1. Поражение полости рта при заболеваниях крови
 2. авитаминоз С
 3. Аллергия
 4. Плохая гигиена полости рта
2. Проведите дифференциальную диагностику.
 1. МЭЭ
 2. ОГС
 3. Кандидоз
 4. лейкоплакия
3. Поставьте диагноз.
 1. Язвенно-некротический стоматит Венсана
 2. МЭЭ
 3. ОГС
 4. пародонтит
4. Назовите препараты для обработки участков некроза
 1. Антибактериальные препараты, проявляющие активность в отношении веретенообразных бацилл и спирохет (метронидазол)
 2. Некролитики (трипсин)
 3. Противомикозные препараты
 4. кератопластики
5. Составьте план общего лечения.
 1. Антибактериальные препараты

2. Десенсибилизирующее лечения
3. Дезинтоксикационная терапия
4. Обезболивающие препараты

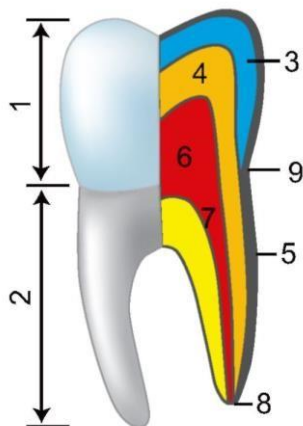
Верные ответы: 1-1,2; 2-1,2; 3-1, 4-2, 5-1,2,3,4



Примерные ситуационные задачи

Задача 1

Назовите части зуба

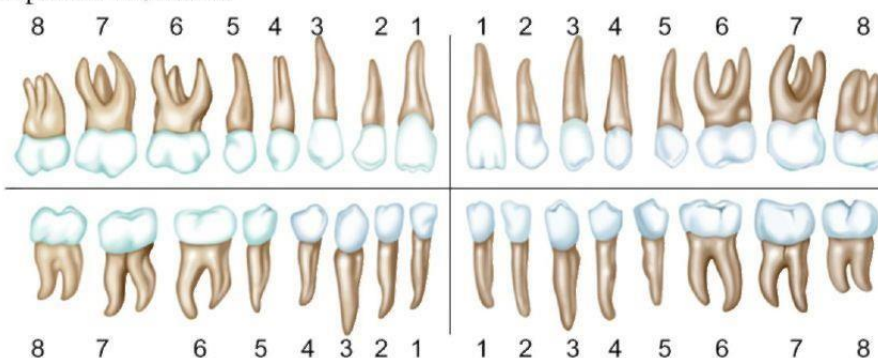


Контрольные вопросы

1. Из каких двух больших частей состоит зуб
2. Какая ткань зуба обозначена цифрой 3
3. Какая ткань зуба обозначена цифрой 4
4. Какая ткань зуба обозначена цифрой 5

Задача 2

Зубы верхней челюсти



Зубы нижней челюсти

Рассмотреть зубы на картинке и найти аналогичные на удаленных зубах

Примерный перечень практических навыков

- Провести осмотр полости рта
- Записать зубную формулу
- Определить гигиенический индекс. Дать совет по гигиене полости рта
- Определить пародонтальный индекс (какой) при осмотре. Дать совет по гигиене полости рта, составить план профилактических мероприятий.

Примерные задания для написания (и защиты) рефератов

Кариес зубов. Концепция развития кариеса. Формы кариеса. Роль фторидов в профилактике кариеса.



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»

	<p>Осложнения кариеса: пульпит и периодонтит. Формы пульпита и периодонтита, наиболее часто встречающиеся у взрослых.</p> <p>Примерные задания для практической работы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование больного и оформление документации 2. Провести осмотр полости рта 3. Определить гигиенический индекс. Дать совет по гигиене полости рта 4. Определить пародонтальный индекс (какой) при осмотре. Дать совет по гигиене полости рта, составить план профилактических мероприятий. 5. Дать совет по выбору предметов и средств гигиены.
<p>ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.</p>	<p>Примерные вопросы к зачету (с №11 по №25(полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <ol style="list-style-type: none"> 11. Принципы первичной хирургической обработки ран мягких тканей лица. 12. Лечение больных с вывихом зуба. 13. Особенности повреждения костей лицевого скелета в детском возрасте. 14. Переломы нижней челюсти. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. 15. Переломы верхней челюсти. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. <p>Примерные вопросы к собеседованию текущего контроля (с №11 по №25 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <ol style="list-style-type: none"> 21. Идиопатические заболевания, приводящие к развитию заболеваний пародонта. 22. Симптомы ВИЧ-инфекции в полости рта 23. Перечислите травмирующие агенты слизистой оболочки полости рта и конкретные условия их воздействия. 24. Первичные морфологические элементы поражения слизистой оболочки полости рта. 25. Вторичные морфологические элементы поражения слизистой оболочки полости рта. <p>Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля аттестации промежуточной</p> <p>1 уровень:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ПРИ НЕВРАЛГИИ I ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»

	БОЛЬ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ				
	а) в верхней трети лица				
	б) в нижней трети лица				
	в) в носогубной складке				
	г) на боковой поверхности шеи				
	2. ПРИ НЕВРАЛГИИ	II	ВЕТВИ	ТРОЙНИЧНОГО	НЕРВА
	БОЛЬ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ			ТРОЙНИЧНОГО	НЕРВА
	а) в средней трети лица				
	б) по всему лицу				
	в) на боковой поверхности шеи				
	г) в верхней трети лица				
	3. ПРИ НЕВРАЛГИИ	III	ВЕТ		
	БОЛЬ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ				
	а) в нижней трети лица				
	б) по всему лицу				
	в) на боковой поверхности шеи				
	г) в верхней трети лица				
	4. ПЕРВИЧНЫЙ ПЕРИОД				
	ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ НА				
	ОБОЛОЧКЕ				



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»

- а) твердого шанкра
б) афт
в) розеолезных элементов
г) папул

5. ВТОРИЧНЫЙ ПЕРИОД СИФИЛИСА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ

- а) твердого шанкра
б) розеолезных элементов
в) эрозивных сифилид
г) папул

Верные ответы: 1-а, 2-а, 3-а, 4-а, 5-а

2 уровень:

1. Сопоставить морфологические элементы с этиологическими факторами

Проявления ангулярного хейлита	Этиология
А) Эрозии с гнойным отделяемым	1. Грибковая
Б) Массивные жёлтые корки	2. Бактериальная
В) Эрозии с влажным белым налётом	3. Гиповитаминозная
	4. Аллергическая

2. Факторы риска образования кариеса:

Факторы	Факторы риска
Д) эндогенные	частое употребление легкоферментируемых углеводов
Е) экзогенные	сниженное содержание фторидов в воде

Верные ответы: 1 А-2,Б-3,4,В-1; 2 А-2,Б-5,В-1,Г-3,Д-4

3 уровень:

Пациент Д. 25 лет обратился к стоматологу с жалобами на резкую боль в полости рта при приёме пищи, разговоре, повышенное слюноотделение. Отмечает острое начало заболевания после переохлаждения, высокую температуру тела (39,5° С), общую слабость, головную боль.

В анамнезе: хронический тонзиллит, аллергия на некоторые лекарственные препараты. При внешнем осмотре: кожные покровы бледные. На внутренней поверхности кистей синюшно-розовые высыпания, пятна, слегка возвышающиеся над окружающей кожей с геморрагической корочкой в центре.

Красная кайма губ отёчна, покрыта кровянистыми корками. Поднижнечелюстные, подбородочные лимфоузлы увеличены, болезненные, подвижные. При осмотре



полости рта: выраженная эритема слизистой оболочки рта, крупные эрозии, покрытые отслоившимся эпителием и фибринозным налётом на месте вскрывшихся субэпителиальных пузырей.





Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»

Контрольные вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
 1. Многоформная экссудативная эритема
 2. ОГС
 3. Аллергия
 4. кандидоз
2. Что подтверждает данный диагноз.
 1. анализ крови
 2. полиморфизм элементов поражения
 3. Резкое начало
 4. Впервые в жизни
 5. все выше перечисленное
3. Укажите факторы, провоцирующие это заболевание.
 1. Аутоенсибилизация
 2. Переохлаждение
 3. наличие очагов хронической одонтогенной инфекции
 4. плохая гигиена полости рта
 5. все выше перечисленное
4. С какими заболеваниями дифференцируют данную патологию.
 1. Пузырчатка
 2. ОГС
 3. медикаментозный стоматит
 4. кандидоз
 5. все выше перечисленное
5. Составьте план местного лечения
 1. обезболивание
 2. антисептическая обработка
 3. мазь с кортикоидом

Верные ответы: 1-1, 2-1, 2, 3-1, 2, 3, 4-1, 2, 3, 5-1, 2, 3

ЗАДАЧА 1

Обратилась девушка 20 лет с жалобами на кровоточивость десен при чистке зубов, неприятный запах изо рта. Проведен осмотр и витальное окрашивание раствором Шиллера-Писарева.

	с	0										п	
17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37



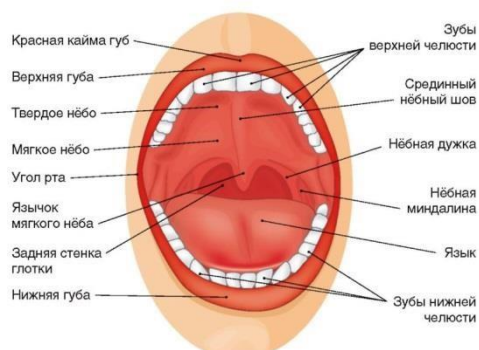
Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»

С	П											С	С
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---



1. Составить план обследования.
2. Какие индексы гигиены необходимо определить.
3. Определить степень активности кариеса.
4. Поставить окончательный диагноз.
5. Составить план лечения, диспансерного наблюдения,

Задача №2 Пациент А., 30 лет, пришел на прием к стоматологу с целью санации полости рта. Медицинская сестра подала врачу лоток с набором инструментов (зеркало, пинцет, зонд угловой, зонд прямой, шпатель, гладилка, штопфер). Врач провел осмотр полости рта.



Контрольные вопросы:

1. Оцените правильность подачи медицинской сестрой набора инструментов.
2. Расскажите о предназначении каждого из этих инструментов.
3. Перечислите основные методы обследования пациента на стоматологическом приеме.
4. Оцените правильность действий врача при первичном приеме пациента.

Примерный перечень практических навыков



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»

	<p>Провести осмотр полости рта Записать зубную формулу Определить гигиенический индекс. Дать совет по гигиене полости рта Определить пародонтальный индекс (какой) при осмотре. Дать совет по гигиене полости рта, составить план профилактических мероприятий.</p> <p>Примерные задания для написания (и защиты) рефератов Гингивит при сахарном диабете Заболевания пародонта при сахарном диабете Состояние пародонта при гипертонической болезни</p> <p>Примерные задания для практической работы 1. Обследование больного и оформление документации 2. Провести осмотр полости рта 3. Определить гигиенический индекс. Дать совет по гигиене полости рта 4. Определить пародонтальный индекс (какой) при осмотре. Дать совет по гигиене полости рта, составить план профилактических мероприятий. 5. Дать совет по выбору предметов и средств гигиены.</p>
<p>ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>Примерные вопросы к зачету (№11, 12, 21, 26-38 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2)) 32. Стрептостафилококковые поражения (пиодермии). Этиология. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. 33. Стрептостафилококковые поражения (пиодермии). Алгоритм лечения 34. Кандидоз. Этиология, патогенез, клиническая картина. Алгоритм лечения кандидоза. 35. Поражения слизистой оболочки полости рта, вызванные аллергией. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Клиническая картина, алгоритм оказания помощи.</p> <p>Примерные вопросы к собеседованию текущего контроля (с №11, 12, 21, 26-38 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2)) 26. Термические поражения слизистой оболочки полости рта. 27. Острый герпетический стоматит. Этиология, патогенез 28. Острый герпетический стоматит. Клиническая картина 29. Острый герпетический стоматит. Общее лечение</p>



Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации

1 уровень:

1. ПРИ ПОПАДАНИИ ИНОРОДНОГО ТЕЛА В ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ ВЗРОСЛОГО ПАЦИЕНТА ВО ВРЕМЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ НЕОБХО-

ДИМО ВЫПОЛНИТЬ ПРИЕМ

- а) Геймлиха
- б) Сафара
- в) Альцгеймера
- г) Тренделенбурга

2. К ОСЛОЖНЕНИЯМ ОБЩЕГО ХАРАКТЕРА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕСТ-

НОЙ АНЕСТЕЗИИ ОТНОСЯТ

- а) гипертонический криз
- б) парез лицевого нерва
- в) гематому
- г) дентальную плексалгию

3. ОБЩЕСОМАТИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ФУРУНКУЛА ЛИЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- а) гнойный менингит
- б) верхнечелюстной синусит
- в) рожистое воспаление
- г) гипертонический криз

4. ЛИМФА ОТ ЩЕКИ И ВЕРХНЕЙ ГУБЫ ОТТЕКАЕТ В ГРУППУ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ

- а) поднижнечелюстную
- б) подбородочную
- в) щечную
- г) околоушную

5. ВЫРАЖЕННАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ ОРГАНИЗМА СОПРОВОЖДАЕТ

- а) острый периодонтит
- б) острый остеомиелит
- в) хронический остеомиелит
- г) хронический периодонтит

Верные ответы: 1-а, 2-а, 3-а, 4-а, 5-б

2 уровень:

1 Установите правильную последовательность при обработке эрозий в первые дни заболевания острым герпетическим стоматитом:

- а) обезболивание.
- б) обработка протеолитическими ферментами;
- в) антисептическая обработка;
- г) противовирусные препараты;



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»



2. Укажите последовательность периодов течения острого герпетического стоматита:
- а) продромальный;
 - б) катаральный;
 - в) высыпаний;
 - г) угасания.

3. Укажите правильную последовательность лечения огс в первые дни заболевания:

- а) обезболивающие препараты
- б) антисептические средства
- в) протеолитические препараты
- г) противовирусные препараты **Верные**

ответы: 1-а,б,в,г, 2-а,б,в,г, 3-а,б,в,г

3 уровень:

Пациентка К. 23 лет обратилась к стоматологу с жалобами на наличие язвы на кончике языка, чувство дискомфорта во время разговора и еды. Образование на языке появилось 1,5 месяца назад. Регионарные лимфатические узлы увеличенные, безболезненные, плотно-эластичные, малоподвижные.

При осмотре полости рта: на спинке языка имеется безболезненная язва $1 \times 1,2$ см., блюдцеобразной формы, с приподнятыми ровными краями в основании пальпируется плотный хрящеподобный инфильтрат.



Контрольные вопросы:

1. Определите дополнительные методы исследования, необходимые для постановки диагноза
 1. серологический анализ крови
 2. бактериоскопический
 3. Общий анализ крови
2. Первичный период сифилиса характеризуется появлением на слизистой оболочке
 1. твердого шанкра
 2. афт
 3. розеолезных элементов
 4. папул



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»

	<p>3.Поставьте предварительный диагноз.</p> <ol style="list-style-type: none">1. первичный сифилис других локализаций (A51.2)2. ОГС3. МЭЭ4. Рак языка <p>4.Укажите причины заболевания.</p> <ol style="list-style-type: none">5. инфицирование бледной трепонемой6. герпетическая инфекция7. грибковая флора8. кокковая флора <p>5. Проведите дифференциальную диагностику.</p> <ol style="list-style-type: none">1. афтозом Сеттона2. травматической, раковой и туберкулёзной язвами3. шанкриформной пиодермией4. все выше перечисленное <p>Верные ответы:1-1,2; 2-1, 3-1,4-1, 5-4</p>
--	---



Примерные ситуационные задачи

Задача 1

Пациентка К. 52 лет обратилась с жалобами на жжение в полости рта при приёме раздражающей пищи, чувство шероховатости, стянутости.

Сопутствующие заболевания: хронический энтероколит, хронический холецистит.

При осмотре полости рта: одиночные искусственные коронки, изготовленные из разнородных металлов. На фоне видимо неизменённой слизистой оболочки щёк отмечаются участки эпителия белесоватого цвета в виде «кружева», не снимающиеся при поскабливании.



Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите причины возникновения данного заболевания.
3. Проведите дифференциальную диагностику.

Составьте план лечения.



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»

Задача 2

Пациентка 35 лет обратилась к стоматологу с жалобами на неприятный запах изо рта, чувство жжения и дискомфорта в полости рта, кровоточивость дёсен при чистке зубов.

Через год кровоточивость появилась вновь, затем присоединился неприятный запах изо рта.

Объективно: кожные покровы без видимой патологии.

При осмотре полости рта: слизистая оболочка губ, щёк без патологических изменений. Десневые сосочки и маргинальная десна отёчны, гиперемированы, кровоточат при зондировании. Глубина пародонтальных карманов в области 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 зубов составляет от 3 мм до 5 мм. Патологическая подвижность 1.2, 2.1, 2.2 зубов соответствует I степени, 1.1 зуба соответствует III степени.

Состояние зубов		п	п								к				
пародонт карман.						3	4	5	5	4	3				
подвижность							I	II	I	I					

	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2
	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
4	4		4		4		4		3		3		3		3
4	4	8	7		6		5				3		3	1	2
			3		2		1				3		4		5
											7		8		6

подвижность						I	I	I	I	I					
пародонт. карман						2	2	2	2	2					
Состояние зубов					к							к		к	

Вопросы:

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. Каким может быть план обследования и необходимо ли проведение дополнительных исследований?
3. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?

Сформулируйте клинический диагноз и укажите диагностические критерии.

5. Назначьте лечение и обоснуйте его.

Примерный перечень практических навыков

1. Назначить общее лечение пациенту с тяжелой формой кандидоза.
2. Назначить местное лечение пациенту с кандидозом средней степени тяжести.
3. Выписать направление на рентгенологическое исследование



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»

Примерные задания для написания (и защиты) рефератов

1. Проявление сифилиса в полости рта.
2. Проявление СПИДа в полости рта.
3. Лечение дерматозов в полости рта.

Примерные задания для практической работы

1. Назначить общее лечение пациенту с ОГС.
2. Назначить местное лечение пациенту с ОГС.
3. Назначить общее лечение пациенту с тяжелой формой кандидоза.
4. Назначить местное лечение пациенту с кандидозом средней степени тяжести.

Выписать направление на рентгенологическое исследование



3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания достижения запланированных результатов обучения по дисциплине (модулю) Текущая аттестация

При оценивании устного опроса и участия в дискуссии на семинаре (практическом занятии) учитываются:

- степень раскрытия содержания материала;
- изложение материала (грамотность речи, точность использования терминологии и символики, логическая последовательность изложения материала;
- знание теории изученных вопросов, сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и навыков.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются такие процедуры и технологии как тестирование и опрос на семинарах (практических занятиях).

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии:

- практические контрольные задания (далее – ПКЗ), включающих одну или несколько задач (вопросов) в виде краткой формулировки действий (комплекса действий), которые следует выполнить, или описание результата, который нужно получить.

По сложности ПКЗ разделяются на простые и комплексные задания.

Простые ПКЗ предполагают решение в одно или два действия. К ним можно отнести: простые ситуационные задачи с коротким ответом или простым действием; несложные задания по выполнению конкретных действий. Простые задания применяются для оценки умений. Комплексные задания требуют многоходовых решений как в типичной, так и в нестандартной ситуациях. Это задания в открытой форме, требующие поэтапного решения и развернутого ответа, в т.ч. задания на индивидуальное или коллективное выполнение проектов, на выполнение практических действий или лабораторных работ. Комплексные практические задания применяются для оценки владений.

Типы практических контрольных заданий:



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»

- задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;
- установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия),
 - нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);
 - указать возможное влияние факторов на последствия реализации умения и т.д.
 - задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации).

Оценивание обучающегося на текущей аттестации осуществляется в соответствии с критериями, представленными в п. 2, и носит балльный характер.

Промежуточная аттестация

Форма промежуточной аттестации: экзамен.

При проведении промежуточной аттестации студент должен ответить на вопросы теоретического характера и практического характера.

При оценивании ответа на вопрос теоретического характера учитывается:

- теоретическое содержание не освоено, знание материала носит фрагментарный характер, наличие грубых ошибок в ответе;
- теоретическое содержание освоено частично, допущено не более двух-трех недочетов;
- теоретическое содержание освоено почти полностью, допущено не более одного-двух недочетов, но обучающийся смог бы их исправить самостоятельно;
- теоретическое содержание освоено полностью, ответ построен по собственному плану.

При оценивании ответа на вопрос практического характера учитывается объем правильного решения.



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»

Основой для определения оценки служит уровень усвоения студентами материала, предусмотренного рабочей программой дисциплины.

Оценивание обучающегося на промежуточной аттестации осуществляется в соответствии с критериями, представленными в п. 2, и носит балльный характер.

Разработчик

ст.преподаватель, к.м.н кафедры «Педиатрия» _____ Цурова М.А.
(подпись) (Ф. И. О.)

ФОС утвержден на заседании кафедры педиатрии Протокол заседания
№ _1_ от « 21_» мая 2024 г.

ФОС одобрен учебно-методическим советом медицинского института.

Протокол заседания № _8_ от « 22_» июня 2043 г.

Председатель Учебно-методического совета института _____ / Гагиева Д.А.
(подпись) (Ф.И.О.)