

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Железнов Лев Михайлович  
Должность: ректор  
Дата подписания: 24.06.2022 17:45:10  
Уникальный программный идентификатор:  
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f31

Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
**«Кировский государственный медицинский университет»**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Ректор Л.М. Железнов  
«31» августа 2019 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**  
**«Стоматология»**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль) – Лечебное дело на иностранном языке

Форма обучения – очная

Срок получения образования – 6 лет

Кафедра стоматологии

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:

- 1) ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного Министерством образования и науки РФ 09.02.2016 г., приказ № 95.
- 2) Учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 30.08.2019 г., протокол № 7.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:

кафедрой стоматологии «31» августа 2019г. (протокол № 1/1)

Заведующий кафедрой С.Н. Громова

Ученым советом лечебного факультета «31» августа 2019 г. (протокол № 76)

Председатель Ученого совета факультета Н.В. Богачева

Центральным методическим советом «31» августа 2019 г. (протокол № 1а)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

**Разработчики:**

Заведующий кафедрой стоматологии  
к.м.н., доцент

/С.Н. Громова/

Доцент кафедры стоматологии, к.м.н

/Т.Н. Кайсина/

Ассистент кафедры стоматологии

/О.В.Шушпанова/

## ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	4
1.4. Объекты профессиональной деятельности	4
1.5. Виды профессиональной деятельности	4
1.6. Формируемые компетенции выпускника	5
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	9
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	9
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	9
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	10
3.3. Тематический план лекций	10
3.4. Тематический план практических занятий (семинаров, лабораторных занятий)	11
3.5. Самостоятельная работа обучающегося	12
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	12
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	13
4.1.1. Основная литература	13
4.1.2. Дополнительная литература	13
4.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	13
4.3. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	13
Раздел 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	14
Раздел 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	14

## **Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП**

### **1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)**

освоения учебной дисциплины «Стоматология» состоит в формировании у студентов системы теоретических знаний и практических навыков по диагностике и лечению заболеваний челюстно-лицевой области, созданию базы для становления медицинского работника соответствующего профиля и повышение общемедицинской эрудиции специалиста. Основное внимание обращается на вопросы этиологии и профилактики, связь заболеваний с факторами внешней среды, врожденными патологиями, профилактики стоматологических заболеваний, длительно существующих очагов хронической инфекции полости рта, заболевания слизистой.

### **1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)**

- сформировать навыки предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- сформировать навыки диагностики заболеваний и патологических состояний пациентов;
- сформировать навыки диагностики неотложные состояния;
- сформировать навыки проведения экспертизы временной нетрудоспособности и участия в иных видах медицинской экспертизы;
- уметь оказывать первичную врачебную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- сформировать навыки участия в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе в медицинской эвакуации;
- способствовать формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

### **1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:**

Дисциплина «Стоматология» относится к блоку Б1. Дисциплины базовой части.

### **1.4. Объекты профессиональной деятельности**

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются:

физические лица (пациенты);

население;

совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

### **1.5. Виды профессиональной деятельности**

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к следующим видам профессиональной деятельности:

медицинская

## **1.6. Формируемые компетенции выпускника**

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Оценочные средства	
			Знать	Уметь	Владеть	Для текущего контроля	Для промежуточной аттестации
1	2	3	4	5	6	7	8
1	ОК-1	способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	З3. Принципы объединения симптомов в синдромы.	У3. Анализировать симптомы патологических процессов и заболеваний, устанавливать логическую взаимосвязь между этиологическим фактором и развитием патологического процесса, анализировать механизмы развития заболеваний и патологических процессов; обосновывать принципы терапии.	В3. Навыками составления схем патогенеза патологических процессов и заболеваний.	тестовые задания, ситуационные задачи, реферат, работа с компьютерными презентациями	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.
2	ОК-8	готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	З2. Основные правила толерантного и бесконфликтного общения в поликультурном пространстве и нормы права, регулирующие особенности толерантного общения в медицинской сфере	У2. Толерантно воспринимать различия в поликультурной среде, осуществлять профессиональную деятельность с учетом культурно-религиозных особенностей пациента	В2. Навыками толерантного и бесконфликтного профессионального общения с учетом культурно-религиозных особенностей пациента	тестовые задания, ситуационные задачи, реферат, работа с компьютерными презентациями	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.

3	ОПК-4	способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	З2. Основы медицинской деонтологии при работе с коллегами и медицинским персоналом, пациентами и их родственниками.	У2. Соблюдать морально-правовые нормы; соблюдать правила врачебной этики и деонтологии, законы и нормативные акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну, стремиться к повышению своего культурного уровня; законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией.	В2. Принципами врачебной деонтологии и врачебной этики; способностью соблюдать этические аспекты врачебной деятельности в общении с детьми и подростками, их родителями и родственниками.	тестовые задания, ситуационные задачи, реферат, деловая игра, работа с компьютерными презентациями	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.
---	-------	--	---	---	---	--	---

4	ПК-1	<p>способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>З1. Этиологию, патогенез наиболее часто встречающихся заболеваний; причины и условия возникновения и распространения заболеваний у населения.</p>	<p>У1. Применять принципы проведения первичных профилактических мероприятий для предупреждения развития заболеваний.</p>	<p>В1. Теоретическими и методическими основами профилактики наиболее распространенных заболеваний.</p>	<p>тестовые задания, ситуационные задачи, реферат, деловая игра, работа с компьютерными презентациями</p>	<p>Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.</p>
---	------	---	--	--	--	---	--



5	ПК-5	<p>готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>32. Современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных. Понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии. Функциональные основы болезней и патологических процессов, их причины, основные механизмы развития, проявления и исходы типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.</p>	<p>У2. Анализировать клинические, лабораторные и функциональные показатели жизнедеятельности здорового и больного организма с учетом возрастных особенностей. Определять функциональные, лабораторные признаки основных патологических процессов и состояний.</p>	<p>В2. Алгоритмом постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного, инструментального обследования пациентов; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.</p>	<p>тестовые задания, ситуационные задачи, реферат, деловая игра, работа с компьютерными презентациями</p>	<p>Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.</p>
---	------	---	--	---	---	---	--

## Раздел 2. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц, 72 час.

Вид учебной работы	Всего часов	Триместр
		№ D
<b>Контактная работа (всего)</b>	<b>48</b>	<b>48</b>
<i>в том числе:</i>		
Лекции (Л)	12	12
Практические занятия (ПЗ)	36	36
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	<b>24</b>	<b>24</b>
<i>в том числе:</i>		
<i>Работа с компьютерными презентациями (ПК)</i>	4	4
<i>Рефераты (Реф)</i>	4	4
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	6	6
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	6	6
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>	4	4
Вид промежуточной аттестации	экзамен	контактная работа
		самостоятельная работа
	зачет	зачет
<b>Общая трудоемкость (часы)</b>	<b>72</b>	<b>72</b>
<b>Зачетные единицы</b>	<b>2</b>	<b>2</b>

## Раздел 3. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

### 3.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ОК-1, ОПК-4 ПК-1 ПК-5	Заболевания твердых тканей зуба	<i>Лекция</i> Функциональная анатомия ЗЧС. <i>Лекция</i> Профилактика стоматологических заболеваний <i>Лекция</i> Кариес зубов и его осложнения <i>Практическое занятие</i> Анатомия ротовой полости <i>Практическое занятие</i> Профилактика стоматологических заболеваний <i>Практическое занятие</i> Обследование стоматологического больного <i>Практическое занятие</i> Кариес зубов и его осложнения.
2.	ОК-1, ОК-8 ОПК-4 ПК-1 ПК-5	Воспалительные заболевания полости рта	<i>Лекция</i> Воспалительные заболевания ЧЛЮ <i>Лекция</i> Травмы ЧЛЮ <i>Практическое занятие</i> Воспалительные заболевания ЧЛЮ <i>Практическое занятие</i> Травмы ЧЛЮ

3	ОК-1, ОПК-4 ПК-1 ПК-5	Заболевания пародонта и слизистой оболочки полости рта	<p><i>Лекция</i> Заболевания слизистой оболочки полости рта. Их связь с патологией внутренних органов</p> <p><i>Практическое занятие</i> Заболевания пародонта</p> <p><i>Практическое занятие</i> Сочетанные поражения СОПР</p>
---	--------------------------------	--	---

### 3.2. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	Сем	СРС	Всего часов	
1	2	3	4	5	6	7	
1	Заболевания твердых тканей зуба	6	18	-	8	32	
2	Воспалительные заболевания полости рта	4	9	-	8	21	
3	Заболевания пародонта и слизистой оболочки полости рта	2	9	-	8	19	
4	Вид промежуточной аттестации:	зачет	зачет			+	
		экзамен				контактная работа	
						самостоятельная работа	
5	Итого:	12	36	-	24	72	

### 3.3. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				триместр D
1	2	3	4	5
1.	1	Функциональная анатомия ЗЧС.	Этиология и патогенез зубочелюстных аномалий. Функциональная анатомия зубочелюстной системы. Зубные ряды и зубные дуги. Окклюзия зубов. Прикус и его виды.	2
2.		Профилактика стоматологических заболеваний	Виды первичной профилактики. Предметы и средства гигиены полости рта у детей в различный возрастной период. Значение фторидов в профилактике кариеса. Де- и реминерализация эмали зубов. Санитарное просвещение населения.	2
3		Кариес зубов и его осложнения	Понятие кариеса и его осложнений. Значение заболеваний полости рта для общего состояния организма	2
4	2	Воспалительные заболевания ЧЛО.	Остеомиелиты ЧЛО. Острый одонтогенный остеомиелит. Клиника, течение острого остеомиелита. Дифференциальная диагностика с периоститом, лимфаденитом, аденофлегмоной. Хронический одонтогенный остеомиелит. Фурункулы и карбункулы лица и их осложнения.	2
5		Травмы ЧЛО	Повреждения зубов проявляются в виде ушиба, вывиха, перелома. Клиника острой травмы зубов, челюстей. Раны; определение раны. Симптомы, характерные для ран. Лечение. Особенности хирургической обработки ран лица и шеи	2
6	3	Заболевания слизистой оболочки	Классификация заболеваний пародонта. Строение пародонта.	2

		полости рта. Их связь с патологией внутренних органов	Строение слизистой оболочки полости рта. Классификация. Связь с общими заболеваниями и нарушениями иммунологической реактивности и обмена веществ.	
<b>Итого:</b>				<b>12</b>

### 3.4. Тематический план практических занятий

№ п/п	№ раздела дисциплины	Название тем практических занятий (семинаров)	Содержание клинических практических занятий	Трудоемкость (час)
				триместр D
1	2	3	4	5
1.	1	Анатомия ротовой полости	Развитие лица, полости рта и зубов. Строения челюстно-лицевой области. Прорезывание зубов. Взаимосвязь стоматологических и соматических заболеваний.	4,5
2		Профилактика стоматологических заболеваний	Виды первичной профилактики. Предметы и средства гигиены полости рта у детей в различный возрастной период. Значение фторидов в профилактике кариеса. Де- и реминерализация эмали зубов. Санитарное просвещение населения.	4,5
3		Обследование стоматологического больного	Инструментарий для стоматологического осмотра. Правила проведения стоматологического осмотра. Запись и ведение истории болезни стоматологического больного	4,5
4		Кариес зубов и его осложнения	Классификация, клиника, диагностика кариеса зубов классификация по МКБ-С Диагностика кариеса в стадии пятна и дефекта. Определение глубины поражения, локализации. Дифференциальная диагностика начальных форм кариеса и некариозных поражений зубов. Диагностика фиссурного кариеса. Лечение кариеса в стадии пятна.	4,5
5	2	Воспалительные заболевания ЧЛЮ	Остеомиелиты ЧЛЮ. Анатомическая особенность зубов для развития одонтогенного остеомиелита. Острый одонтогенный остеомиелит. Клиника, течение острого остеомиелита. Дифференциальная диагностика с периоститом, лимфаденитом, аденофлегмоной. Хронический одонтогенный остеомиелит. Фурункулы и карбункулы лица и их осложнения. Острое гнойно-некротическое воспаление фолликула волоса и его сальных желез с включением в процесс окружающей кожи, подкожной клетчатки. Этиология и патогенез. Условия, способствующие возникновению фурункулов и карбункулов: местные и общие. Клиника. Роль врача лечебника в профилактике стоматологических заболеваний.	4,5

6		Травмы ЧЛО	Переломы, ожоги, огнестрельные ранения. Повреждения зубов проявляются в виде ушиба, вывиха, перелома. Клиника острой травмы зубов, челюстей. Раны; определение раны. Симптомы, характерные для ран. Лечение. Особенности хирургической обработки ран лица и шеи. Виды иммобилизации. Транспортная иммобилизация. Особенности ухода за больным с повреждениями ЧЛО. Профилактика травматизма.	4,5
7	3	Заболевания пародонта	Классификация заболеваний пародонта. Строение пародонта. Проявление заболеваний пародонта при общей патологии (сахарный диабет, гипертоническая болезнь)	4,5
8		Сочетанные поражения СОПР	Методы диагностики заболеваний. Строение слизистой оболочки полости рта. Поражения СОПР при острой герпетической инфекции, кандидозах. Кандидомикоз. Этиология, патогенез и клиническое течение. Принцип лечения. Связь с общими заболеваниями и нарушениями иммунологической реактивности и обмена веществ. Классификация. Метеорологический, экзематозный, glandулярный, инфекционные хейлиты у детей. Хронические трещины губ. Этиопатогенетические факторы развития заболеваний языка и губ. Их клиническое течение.	1,5
9		Зачетное занятие	Тестирование, прием практических навыков, собеседование	3
<b>Итого:</b>				<b>36</b>

### 3.5. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ триместра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	D	Заболевания твердых тканей зуба	Подготовка к занятию, Подготовка к текущему контролю, Подготовка к промежуточному контролю	8
2.	D	Воспалительные заболевания полости рта	Работа с компьютерными презентациями, написание рефератов, Подготовка к занятию (ПЗ) Подготовка к текущему контролю (ПТК) Подготовка к промежуточному контролю	8
3.	D	Заболевания пародонта и слизистой оболочки полости рта	Работа с компьютерными презентациями, написание рефератов, Подготовка к занятию, Подготовка к текущему контролю, Подготовка к промежуточному контролю	8
<b>ИТОГО часов в триместре:</b>				<b>24</b>
<b>Всего часов на самостоятельную работу:</b>				<b>24</b>

## Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины

### 4.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

#### 4.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Dentistry: textbook	Yu. A. Medvedev, E. M. Baksin, D. Yu. Milyukova, K.	М.: Medical Informational Agency, 2019-383p	3	3

#### 4.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Essentials of Operative Dentistry	Daurova, F. Yu. Essentials of Operative Dentistry / Daurova F. Yu., Makeeva M. K., Khabadze Z. S. et al.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 512 с.	-	+ Консультант врача

### 4.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

- сайты учебных центров: <http://stomclass.ru/centrs>, <http://www.amfodent.spb.ru/>
- сайты Высших учебных медицинских учреждений; [stom@kirovgma.ru](mailto:stom@kirovgma.ru)
- медицинские сайты ([www.stom.ru](http://www.stom.ru); [www.dentalworld.ru](http://www.dentalworld.ru); [www.mediastom.ru](http://www.mediastom.ru); [www.dantistika.ru](http://www.dantistika.ru))

### 4.3. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа: № 411, 3-803, г. Киров, ул. К. Маркса, 137 (1 корпус), ул. К. Маркса, 112 (3 корпус)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютеры с выходом в интернет, мультимедиа проектор, экран,
учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа: № 3 г. Киров, ул. Володарского 161, кафедра стоматологии	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютеры с выходом в интернет, мультимедиа проектор, экран, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий (челюсти и зубные щетки, челюсть ребенка в сменном прикусе),
учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа: № 15 Володарского 161, кафедра стоматологии	Стоматологическая установка СМАЙЛ-МИНИ.02-3 со стоматологическим креслом SK1.01, Стул стоматолога СМАЙЛ-3, Стол стоматолога СС-4, наборы стоматологических инструментов, стоматологические наконечники (турбинный и угловой), модель челюсти д/обучения навыкам профилактики и лечения пациентов с болезнями твердых тканей зубов, Шкаф медицинский металлический. 2-х секционный 2-х дверный для медикаментов ШМ-2.202-"Айболит",

	Облучатель ультрафиолетовый Бактерицидный Дезар-3 настенный, наборы стоматологических инструментов
учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций: № 102 Володарского 167, кафедра стоматологии	Помещения для самостоятельной работы оснащены компьютерной техникой с возможностью выхода к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду вуза. ПК для работы с нормативно-правовой документацией, в т.ч. электронной базой "Консультант плюс".
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации: № 102 Володарского 167, кафедра стоматологии	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютеры с выходом в интернет, мультимедиа проектор, экран,
помещения для самостоятельной работы: читальный зал библиотеки г. Киров, ул. К. Маркса, 137 (1 корпус); № 3-130, г. Киров, ул. К. Маркса, 112 (3 корпус)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютеры с выходом в интернет
помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования: № 4, Володарского 161, кафедра стоматологии	Помещения для хранения и профилактического обслуживания оборудования оснащены стеллажами с расходными материалами

### **Раздел 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)**

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесообразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является зачет. На зачете обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

### **Раздел 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)**

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

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

2. Показателей и критерий оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.

3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.

4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении А.



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«КИРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Кафедра стоматологии**

**Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)**

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**

**для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся  
по дисциплине (модулю)**

**«Стоматология»**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность – Лечебное дело на иностранном языке

Форма обучения – очная

**1. Типовые контрольные задания и иные материалы**

**1.1. Примерные вопросы к зачету, критерии оценки (ОК-1, ОК-8, ОПК-4, ПК-1, ПК-5)**

1. Строение зуба. Химический состав эмали и дентина зуба
2. 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 интенсивности. Индексы их характеризующие.
5. Роль фторидов в повышении кариесрезистентности твердых тканей зуба
6. Механизм действия фторидов и их значение в составе зубных паст. Соединения фтора, используемые в составе зубных паст.
7. Понятие профессиональная гигиена, её составляющие.
8. Пульпит: этиология, патогенез, семиотика. Классификации пульпитов.
9. Периодонтит. Этиология, патогенез, классификация.
10. Классификация повреждений челюстно-лицевой области.
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.
16. Переломы скуловой кости. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
17. Инфекционные заболевания, потенциально передаваемые на стоматологическом приеме. Пути передачи.
18. Меры профилактики перекрестной инфекции во время лечебного приема. Алгоритм действия при возникновении «аварийной» ситуации.
19. Понятие «гингивит». Методы лечения.
20. Характеристика истинных и ложных пародонтальных карманов.
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.
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
30. Острый герпетический стоматит. Местное лечение.
31. Алгоритм лечения острого герпетического стоматита
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.
36. Синдром Стивенса – Джонсана. Этиология, клиническая картина, алгоритм общего и местного лечения.
37. Заболевания губ. Метеорологический и эксфолиативный хейлиты. Этиология, клиника, лечение.
38. Заболевания. Ангулярный, атопический и glandулярный хейлиты. Этиология, клиника, лечение.

### **Критерии оценки**

**Оценка «зачтено»** выставляется обучающемуся если он обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении ситуационных заданий, безошибочно ответил на основной и дополнительные вопросы на зачете.

**Оценка «не зачтено»** выставляется обучающемуся если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основной и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине.

### **1.2. Примерные тестовые задания, критерии оценки**

*1 уровень:*

1. Вторичным элементом поражения при остром герпетическом стоматите является (ОК-8, ОПК-4)
  1. эрозия
  2. папула
  3. пузырьёк
  4. пятно
2. Возбудителем герпангины является (ОПК-4, ПК-1)
  1. вирус коксаки
  2. вирус простого герпеса
  3. вирус гриппа
  4. цитомегаловирус

3. Идиопатическое заболевание с прогрессирующим лизисом тканей пародонта это синдром (ОК-8, ПК-1)  
Папийона – Лефевра
1. Блоха-Сульцбергера
  2. Стентона – Капдепона
  3. Аспергера
4. Местная терапия экзематозного хейлита предусматривает применение (ПК-1, ПК-5)
1. мази «Оксикорт»
  2. гигиенической губной помады
  3. мази «Клотримазол»
  4. мази «Ацикловир»
5. Для профилактики кандидоза нистатин назначают при лечении препаратами (ОК-1, ПК-1)
1. антибиотиками
  2. противовирусными
  3. антигистаминными
  4. анальгетиками
6. Для лечения кандидоза используют мази (ОК-1, ПК-5)
1. канестен (клотримазол)
  2. гепариновую
  3. бонафтоновую
  4. солкосерил
7. Кератопластические средства (ПК-1, ПК-5)
1. актовегин, солкосерил
  2. неомициновая мазь
  3. теброфеновая мазь
  4. клотримазол
8. При кандидозе для обработки полости рта используют раствор гидрокарбоната натрия (ОК-1, ПК-1)
1. 1-2 %
  2. 4-5 %
  3. 7-9 %
  4. 10-15 %
9. Способствует гипосенсибилизации и быстро улучшает самочувствие больного многоформной экссудативной эритемой (ОК-1, ОК-8)
1. внутривенное введение тиосульфата натрия
  2. курс антибиотиков широкого спектра действия
  3. противовирусные препараты во внутрь и местно
  4. растворы натрия салицилата в возрастной дозировке
10. при пиодермии на красной кайме губ гнойные корки размягчают раствором перекиси водорода (ОК-1, ПК-5)
1. 1 %
  2. 3 %
  3. 5 %
  4. 10 %
11. Нейтрализацию химических кислотных ожогов проводят раствором натрия гидрокарбоната (ОК-8, ОК-4)
1. 1-2 %
  2. 0,5 %
  3. 5-10%

4. 20-30%
12. Для аппликационного обезболивания слизистой оболочки рта применяют (ОК-1, ОПК-4)
  1. гель на основе бензокаина
  2. 0,5 % взвесь анестезина в глицерине
  3. 2 % р-р новокаина
  4. 10 % спрей лидокаина
13. Для обработки полости рта при кандидозе необходимо (ОК-1, ПК-5)
  1. удалить верхний рыхлый слой налета, обработать 1 –2 % раствором гидрокарбоната натрия и затем канестеном или клотримазолом
  2. обезболить слизистую оболочку, провести антисептическую обработку и аппликацию маслом шиповника
  3. обезболить, смазать мазью ацикловир
  4. обезболить, обработать 1-2 % р-ром гидрокарбоната натрия, затем кератопластическими средствами
14. При лечении пиодермии с указанием в анамнезе аллергических реакций к антибактериальной мази добавляют (ПК-1, ПК-5)
  1. кортикостероидную мазь
  2. теброфеновую 2 % мазь
  3. бонафтоновую 2 % мазь
  4. бутадионовую
15. Выберите этиотропные лекарственные средства при герпангине в первые 2-3 дня заболевания (ОК-1, ОК-8, ОПК-4, ПК-1)
  1. противовирусные препараты
  2. ферменты
  3. антисептики
  4. антибиотики
16. Для ускорения заживления элементов хронического рецидивирующего афтозного стоматита применяют (ОК-1, ПК-1,)
  1. солкосерил дентальную адгезивную пасту
  2. флореналевую мазь
  3. теброфеновую мазь
  4. мазь клотримазол
17. Для лечения ОГС применяют мази (ОК-1, ПК-5)
  1. ацикловир
  2. канестен
  3. неомициновую
  4. бутадионовую
18. При невралгии III ветви тройничного нерва боль локализуется (ОК-8, ОПК-4)
  1. в нижней трети лица
  2. по всему лицу
  3. на боковой поверхности шеи
  4. в верхней трети лица
19. Первичный период сифилиса характеризуется появлением на слизистой оболочке (ОК-1, ОК-8)
  1. твердого шанкра
  2. афт
  3. розеолезных элементов
  4. папул

20. Вторичный период сифилиса характеризуется появлением на слизистой оболочке (ПК-1, ПК-5)

1. твердого шанкра
2. розеолезных элементов
3. эрозивных сифилид
4. папул

21. Нитроминт-аэрозоль, является средством для купирования (ОК-1, ПК-5)

1. приступа стенокардии
2. судорожного припадка
3. гипертонического криза
4. стенотической асфиксии

*2 уровень:*

1. Факторы риска образования кариеса (ОК-1, ПК-5)

Факторы	Факторы риска
А) эндогенные	1. частое употребление легкоферментируемых углеводов
Б) экзогенные	2. сниженное содержание фторидов в воде

2. Сопоставить этиологию заболевания с возбудителями (ПК-1, ПК-5)

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

3. Сопоставить морфологические элементы с этиологическими факторами (ОК-1, ОК-8, ОПК-4)

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

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

1. обезболивание.
2. обработка протеолитическими ферментами;
3. антисептическая обработка;

4. противовирусные препараты;

5. Классификация некариозных поражений твердых тканей зубов (ОК-1, ПК-5)

Поражение	Определение
А) флюороз	1. поражение твердых тканей зубов, возникающих при токсическом воздействии высоких концентраций фторидов
Б) гипоплазия эмали	2. поражение твердых тканей зубов вследствие нарушения процесса их формирования
В) повышенное стирание зубов	3. интенсивная убыль твердых тканей в одном, в группе или во всех зубах
Г) клиновидный дефект	4. некариозное поражение, возникающие после прорезывания зуба с образованием клиновидных полостей
Д) эрозия зубов	5. некариозное поражение, характеризующееся прогрессирующей потерей твердых тканей зубов в результате действия кислот

3 уровень.

ЗАДАЧА 1 (ПК-1, ПК-5)

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 ретромоларной области слева отмечается изъязвление слизистой оболочки над непрорезавшимся третьим моляром размером 0,5 x 1 см.

Общий анализ крови: L – 12 x 10<sup>6</sup>. 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	0
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
0	п	п	п	п								п	п	п	Pt



### 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.

Антибактериальные препараты  
Десенсибилизирующее лечения  
Дезинтоксикационная терапия  
Обезболивающие препараты

### ЗАДАЧА 2 (ОК-1, ПК-5)

Пациент Д. 25 лет обратился к стоматологу с жалобами на резкую боль в полости рта при приеме пищи, разговоре, повышенное слюноотделение. Отмечает острое начало заболевания после переохлаждения, высокую температуру тела ( $39,5^{\circ}\text{C}$ ), 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, подбодородочные 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.



### 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. Переохлождение
  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

### ЗАДАЧА 3 (ОК-8, ПК-1)

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 1×1,2см., 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
3. Поставьте предварительный диагноз.
  1. первичный сифилис других локализаций (A51.2)
  2. ОГС
  3. МЭЭ
  4. Рак языка
4. Укажите причины заболевания.

1. инфицирование бледной трепонемой
  2. герпетическая инфекция
  3. грибковая флора
  4. кокковая флора
5. Проведите дифференциальную диагностику.
1. афтозом Сеттона
  2. травматической, раковой и туберкулёзной язвами
  3. шанкриформной пиодермией
  4. все выше перечисленное

**Критерии оценки:**

- «зачтено» - не менее 71% правильных ответов;
- «не зачтено» - 70% и менее правильных ответов.

**1.3 Примерные ситуационные задачи, критерии оценки**

**Задача 1. (ОК-8, ПК-1, ПК-5)**

Обратилась девушка 25 лет, с жалобами на высыпания в полости рта. 3 дня назад было повышение температуры тела до 38°. Плохой аппетит. Раньше такого заболевания не было. Со слов мамы в детстве стоматита не было.

При осмотре выявлено: ГИ-3,5, увеличение подчелюстных лимфатических узлов. В полости рта множественные мелкие пузырьки и эрозии, высыпания на слизистой оболочке и красной кайме губ. Педиатр назначила антибиотики и направила на консультацию к стоматологу.



**Контрольные вопросы**

1. Поставить предварительный диагноз.
2. Укажите причину заболевания.
3. Провести дифференциальную диагностику
4. Для лечения острого герпетического стоматита в первые 3 дня назначают препараты
5. Вторичным элементом поражения при остром герпетическом стоматите является

**Задача 2. (ОК-1, ОПК-4, ПК-5)**

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 различных металлов. На фоне видимо неизменной слизистой оболочки щёк отмечаются участки эпителия белесоватого цвета в виде «кружева», не снимающиеся при поскабливании.



**Вопросы:**

1. Поставьте диагноз.
2. Первичным морфологическим элементом поражения является
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Опишите последовательность мероприятий при местном лечении
5. Для ускорения заживления элементов применяют

**Задача 3. (ОК-1,ОПК-4, ПК-1)**

Пациентка Н. 19 лет обратилась к стоматологу с жалобами на боль в губах, особенно в углах рта, эстетический недостаток. Впервые жалобы появились в 8 лет. Состояние ухудшается с каждым годом, обострение в осенне-зимний период. Пациентка страдает дерматитом и аллергией на пищевые продукты. Вредные привычки: облизывает и кусает губы, расчёсывает углы рта. Лечилась у дерматолога без выраженного лечебного эффекта.

У матери в течение многих лет имеются заеды. Регионарные лимфоузлы не пальпируются.

При внешнем осмотре: красная кайма губ сухая, имеется множество мелких трещин на фоне умеренного отёка и гиперемии.

Патологические изменения распространяются на углы рта и периоральную область.



## Вопросы:

1. Поставьте диагноз
2. Проведите дифференциальную диагностику
3. При атопическом (экзематозном) хейлите целесообразно рекомендовать
4. При ангулярном хейлите грибковой этиологии в углах рта образуются
5. Составьте план местного лечения

## Критерии оценки:

- **«отлично»** - обучающийся активно, без наводящих вопросов отвечает правильно и в полном объеме на поставленные вопросы; при решении ситуационной задачи ответ содержит полную информацию о симптомах, имеющихся у пациента, с объяснением их патогенеза; о синдромах и нозологической принадлежности заболевания; обоснованно назначает дополнительное обследование и интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; обучающийся может провести дифференциальный диагноз в рамках патологии, в полном объеме назначает и обосновывает необходимое лечение, знает фармакологические группы препаратов, механизм действия препаратов, главные противопоказания и побочные эффекты.

- **«хорошо»** - обучающийся отвечает правильно и в полном объеме, но в процессе собеседования ставились наводящие вопросы.

- **«удовлетворительно»** - обучающийся правильно выявляет симптомы и синдромы и объясняет их патогенез, определяет нозологическую принадлежность болезни. Допускается неполное выделение симптомов при условии, что это не помешало правильно выявить синдромы; неполное выделение или неполное объяснение синдромов при условии, что диагностическая принадлежность заболевания была определена правильно; неполная интерпретация результатов дополнительного обследования; не полностью сформулированы основные направления лечения; ответы на вопросы даются в достаточном объеме после наводящих вопросов, обучающийся показал понимание патогенетической сути симптомов и синдромов, принадлежность синдромов к нозологической форме.

- **«неудовлетворительно»** - у обучающегося отсутствует понимание сущности и механизма отдельных симптомов и синдромов, в том числе ведущего; обучающийся не умеет оценить результаты дополнительных исследований; не понимает сущности механизма лабораторных синдромов; не умеет оценить ЭКГ и ФВД; не понимает принципов лечения; не может исправить пробелы в ответе даже при наводящих и дополнительных вопросах.

## 1.4. Примерный перечень практических навыков, критерии оценки (ОК-1, ОК-8, ОПК-4, ПК-1, ПК-5)

1. Провести осмотр полости рта
2. Записать зубную формулу
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. Травма зуба 2.1, подвижность I-II ст., коронка не переломана. Назначить план лечения.
6. Провести экстренную помощь при травме 2.1 зуба. Перелом коронки зуба на ½ без вскрытия пульпарной камеры
7. Дать совет по выбору предметов и средств гигиены.
8. Назначить общее лечение ОГС.
9. Назначить местное лечение ОГС.
10. Назначить общее лечение с тяжелой формой кандидоза.
11. Назначить местное лечение с кандидозом средней степени тяжести.
12. Выписать направление на рентгенологическое исследование
13. Расскажите схему оказания неотложной помощи при приступе бронхиальной астмы.

14. Расскажите схему оказания неотложной помощи при абдоминальной форме анафилактического шока.
15. Расскажите схему оказания неотложной помощи при астматической форме анафилактического шока.
16. Расскажите схему оказания неотложной помощи при церебральной форме анафилактического шока.
17. Прочитать ортопантомограмму.

#### **Критерии оценки:**

**«зачтено»** - обучающийся решил задачу в соответствии с алгоритмом, дал полные и точные ответы на все вопросы задачи, представил комплексную оценку предложенной ситуации, сделал выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов; предложил альтернативные варианты решения проблемы;

**«не зачтено»** - обучающийся не смог логично сформулировать ответы на вопросы задачи, сделать выводы, привести дополнительные примеры на основе принципа межпредметных связей, продемонстрировал неверную оценку ситуации.

#### **1.5 Деловая игра, критерии оценки (ОПК-4, ПК-1, ПК-5)**

Задачей деловой игры является передача студентам знаний о том, что делать и как делать в их будущей практической деятельности. В результате таких занятий возрастает компетентность будущих врачей - способность сочетать теорию с практикой. Деловая игра – это имитация реальной производственной ситуации.

Суть данного метода обучения это импровизированное разыгрывание заданной проблемной ситуации. Деловые игры могут быть представлены в виде жесткого и нежесткого сценария, который предполагает разнообразные варианты тактики врача в сложной клинической ситуации. Деловая игра - это средство развития профессионального мышления. Преподаватель составляет сценарий ролевой игры, желательно на основе реальной клинической проблемной ситуации. Название игры должно отражать суть проблемы. Одной из важных задач данного активного метода обучения является проверка знаний по определенной изучаемой теме и способность студента применить полученные теоретические знания на практике. Учащиеся сами выбирают себе роли из сценария для взаимодействия между собой. При этом формируется клиническое мышление и навыки общения друг с другом. Свободные от роли студенты становятся экспертами. По окончании игры они вместе с преподавателем анализируют тактику играющих, корректируют её и дают свою оценку. Студенты, получившие роли, разыгрывают и решают заданные им проблемные ситуации, общаясь друг с другом. Организатору игры - преподавателю - следует понимать психологические особенности играющих студентов, их совместимость и коммуникативные способности - умение говорить, слушать, выделять клиническую информацию из рассказа пациента.

Деловая игра выявляет:

Уровень знаний по пройденным темам

Способности студента к различным аспектам профессиональной деятельности

Умение общаться и взаимодействовать с пациентом и его родителями

Чувство коллегиальности

Умение самостоятельно принять оптимальное решение

Способность проявить чувство ответственности, отвечать за свои слова,

действия, поведение

Способность соблюдать принципы этики и деонтологии

Способность соблюдать принципы доказательной медицины

В ролевой игре выявляется так же способность студента признать свою врачебную ошибку; проанализировать её, скорректировать при обсуждении игры. Основным преимуществом игр становится активное участие группы, команды игроков, развитие творчества и

коммуникативных навыков

Дается ситуация, согласно тематике занятия:

1. Некариозные поражения твердых тканей зубов.
2. Травма зубов, челюстей и мягких тканей. Заранее распределяются роли и создается конфликтная ситуация из которой доктор должен выйти.

Например: обратился пациент 33-х лет с жалобой, что сломал зуб 1.2. Доктор ему помазал, сказал, что не будет болеть, а он болит. При этом пациент не может кушать, говорить, а он лектор. Пациент крайне взволнован. Необходимо успокоить пациента и предложить альтернативное лечение. Можно задействовать коллегу, медицинскую сестру. Цель: не дать написать жалобу, а разойтись мирно с составленным планом лечения.

Учащиеся сами выбирают себе роли из сценария для взаимодействия между собой. При этом формируется клиническое мышление и навыки общения друг с другом. Свободные от роли студенты становятся экспертами. По окончании игры они вместе с преподавателем анализируют тактику играющих, корректируют её и дают свою оценку

**Критерии оценки:** оценка проводится согласно балльно-рейтинговой системы, утвержденной проректором по учебной работе от 17 декабря 2015 года.

Оценивается каждый из фигурантов игры выполнивший свою роль, поставленную задачу. Как он смог продемонстрировать уровень знаний по пройденной теме, профессионально объяснить проблему, показать умение общаться и взаимодействовать с пациентом и его родителями, как проявил чувство коллегиальности, умение самостоятельно принять оптимальное решение. При этом смог ли он проявить чувство ответственности, отвечать за свои слова, действия, поведение. Важное внимание уделяется соблюдением принципов этики и деонтологии, соблюдению принципов доказательной медицины при разборе ситуации.

#### **1.6 Примерные задания для написания (и защиты) рефератов, критерии оценки компетенции (ОК-1, ОК-8, ОПК-4, ПК-1, ПК-5)**

**Примерные темы рефератов по дисциплине:**

1. Кариес зубов. Концепция развития кариеса. Формы кариеса. Роль фторидов в профилактике кариеса.
2. Осложнения кариеса: пульпит и периодонтит. Формы пульпита и периодонтита наиболее часто встречающиеся у взрослых.
3. Абсцесс, флегмона. Одонтогенный остеомиелит. Особенности клинического течения. Лечение, осложнения
4. Особенности хирургической обработки ран лица и шеи.
5. Этиопатогенетические факторы развития заболеваний языка и губ. Их клиническое течение.
6. Проявление сифилиса в полости рта.
7. Проявление СПИДа в полости рта.
8. Лечение дерматозов в полости рта.

**Требования к структуре и оформлению:**

1. Реферат выполняется на отдельных листах формата А4 не менее 8 листов (без списка литературы и титульного листа).
2. В структуре реферата должны присутствовать титульный лист, цели, задачи, рассуждения и вывод.
3. Пишется от руки, на каждой странице не менее 30 строк.
4. Обязательно использование не менее 5 литературных источников и ссылок на них по

тексту.

5. Защита реферата проходит во время проведения практического занятия. При этом, обучающийся должен своими словами объяснить проблему, вынесенную на данный разбор.
6. Речь должна быть аргументирована с использованием медицинской терминологии.

#### **Критерии оценки:**

**«зачтено»** – обоснована актуальность проблемы и темы, содержание соответствует теме и плану реферата, полно и глубоко раскрыты основные понятия проблемы, обнаружено достаточное владение терминологией, продемонстрировано умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал, умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы, к анализу привлечены новейшие работы по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.), полностью соблюдены требования к оформлению реферата, грамотность и культура изложения материала на высоком уровне.

**«не зачтено»** – не обоснована или слабо обоснована актуальность проблемы и темы, содержание не соответствует теме и плану реферата, обнаружено недостаточное владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы, не продемонстрировано умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал, умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы, использован очень ограниченный круг литературных источников по проблеме, не соблюдены требования к оформлению реферата, отсутствует грамотность и культура изложения материала.

#### **1.7 Работа с компьютерными презентациями, критерии оценки (ОК-1, ОК-8, ОПК-4, ПК-1, ПК-5)**

##### **Примерные темы подготовки компьютерных презентаций по дисциплине:**

1. Врождённые расщелины верхней губы. Классификация. Анатомические и функциональные нарушения. Клиническая картина. Возрастные показания к пластике верхней губы.
2. Врождённые расщелины нёба. Классификация. Анатомические и функциональные нарушения. Клиническая картина. Возрастные показания к пластике нёба.
3. Повреждения мягких тканей лица. Ушибы, раны. Клиническая картина. Принципы хирургической обработки ран лица.
4. Повреждения челюстных костей. Особенности переломов костей ЧЛЮ.
5. Инфекционных заболевания слизистой оболочки полости рта.
6. Идиопатические заболевания пародонта.
7. Острый псевдомембранозный кандидоз (молочница). Этиология, патогенез, клиническая картина. Диагностика Клиника, диагностика.

##### **Требования к структуре и оформлению презентации:**

1. Презентация готовится в формате PPTX, имеет не менее 10 слайдов.
2. В структуре презентации должны присутствовать титульный лист с названием темы, ФИО автора и преподавателя, цели, задачи, рассуждения и вывод.
3. Обязательно использование фотографий.
4. Работа с презентацией проходит во время проведения практического занятия. При этом, обучающийся должен своими словами объяснить проблему, вынесенную на данную презентацию.

5. Речь должна быть аргументирована с использованием медицинской терминологии.

### **Критерии оценки:**

**«зачтено»** – обоснована актуальность проблемы и темы, содержание соответствует теме и плану презентации полно и глубоко раскрыты основные понятия проблемы, обнаружено достаточное владение терминологией, продемонстрировано умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал, умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы, к анализу привлечены новейшие работы по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.), полностью соблюдены требования к оформлению презентации, грамотность и культура изложения материала на высоком уровне.

**«не зачтено»** – не обоснована или слабо обоснована актуальность проблемы и темы, содержание не соответствует теме и плану презентации, обнаружено недостаточное владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы, не продемонстрировано умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал, умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы, использован очень ограниченный круг литературных источников по проблеме, не соблюдены требования к оформлению презентации, отсутствует грамотность и культура.

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

### **2.1 Методика проведения тестирования**

**Целью этапа** промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

#### **Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 29.02.2016 № 74-ОД.

#### **Субъекты, на которых направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

#### **Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

#### **Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

#### **Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

#### **Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачета, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в



электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

#### **Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы**

	Вид промежуточной аттестации
	зачет
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	18
Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	<b>36</b>
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	8
Кол-во баллов за правильный ответ	4
Всего баллов	<b>32</b>
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	4
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	<b>32</b>
Всего тестовых заданий	<b>30</b>
Итого баллов	<b>100</b>
Мин. количество баллов для аттестации	70

#### **Описание проведения процедуры:**

Тестирование является обязательным этапом зачета независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 50 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет 45 минут.

#### **Результаты процедуры:**

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные ведомости в соответствующую графу.

## **2.2 Методика проведения приема практических навыков**

**Цель этапа** промежуточной аттестации по дисциплине «Стоматология», проводимой в форме приема практических навыков является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины.

#### **Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 29.02.2016 № 74-ОД.

#### **Субъекты, на которые направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину «Стоматология». В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

### **Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины «Стоматология» на последнем занятии по дисциплине или в день проведения собеседования, или может быть совмещена с зачетным собеседованием по усмотрению кафедры.

### **Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

### **Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину «Стоматология».

### **Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков. Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.

### **Описание проведения процедуры:**

Оценка уровня освоения практических умений и навыков может осуществляться на основании положительных результатов текущего контроля при условии обязательного посещения всех занятий семинарского типа.

Для прохождения этапа проверки уровня освоения практических навыков обучающийся должен овладеть всеми практическими умениями и навыками, предусмотренными программой дисциплины «Стоматология».

Проведение практических навыков проходит во время проведения практических занятий на фантомах или во время приема пациентов.

### **Результаты процедуры:**

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам проверки уровня освоения практических умений и навыков являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за освоение практических умений и навыков обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «неудовлетворительно».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные ведомости в соответствующую графу.

## **2.3 Методика оценки деловой игры**

**Цель этапа** текущий контроль по теме проводимого занятия, является оценкой уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения данной темы.

### **Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 29.02.2016 № 74-ОД.

### **Субъекты, на которые направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину «Детская стоматология». В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

### **Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по теме проводимого занятия, или может быть совмещена с текущим собеседованием.

### **Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

**Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину «Детская стоматология».

**Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается тема для игры, распределяются роли среди студентов. Не задействованные студенты будут экспертами.

**Описание проведения процедуры:**

Проведение деловой игры проходит во время проведения практических занятий в кабинете.

**Результаты процедуры:**

Результаты проведения деловой игры имеют качественную оценку согласно бально-рейтинговой системы, утвержденной проректором по учебной работе от 17 декабря 2015 года.

Оценивается каждый из фигурантов игры выполнивший свою роль, поставленную задачу. Как он смог продемонстрировать уровень знаний по пройденной теме, профессионально объяснить проблему, показать умение общаться и взаимодействовать с пациентом и его родителями, как проявил чувство коллегиальности, умение самостоятельно принять оптимальное решение. При этом смог ли он проявить чувство ответственности, отвечать за свои слова, действия, поведение. Важное внимание уделяется соблюдением принципов этики и деонтологии, соблюдению принципов доказательной медицины при разборе ситуации.

**Мануальные навыки, необходимые для освоения за время проведения практических занятий.**

№ п/п	Мануальные навыки и умения	Количество минимально выполняемых манипуляций	семестр
1.	Обследование больного и оформление документации	2	10
2.	Сбор анамнеза и постановка диагноза	2	10
3.	Составление индивидуальных программ профилактики	10	10
4.	Проведение курса реминерализующей терапии	1	10
5.	Чтение внутриротовых прицельных снимков, оценка стадии развития корня	5	10
6.	Дать совет по выбору предметов и средств гигиены	2	10
7.	Назначить общее лечение пациенту с ОГС	2	10
8.	Назначить местное лечение пациенту с ОГС	2	10
9.	Назначить общее лечение пациенту с кандидозом	2	10
10.	Назначить местное лечение пациенту с кандидозом	2	10

**Описание проведения процедуры:**

Оценка уровня освоения практических умений и навыков может осуществляться на основании положительных результатов текущего контроля при условии обязательного посещения всех занятий семинарского типа.

Для прохождения этапа проверки уровня освоения практических навыков обучающийся должен овладеть всеми практическими умениями и навыками, предусмотренными программой дисциплины (модуля).

**Результаты процедуры:**

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам проверки уровня освоения практических умений и навыков являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за освоение практических умений и навыков обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

### **2.3 Методика проведения устного собеседования**

**Целью процедуры** промежуточной аттестации по дисциплине «Стоматология», проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины.

#### **Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 29.02.2016 № 74-ОД.

#### **Субъекты, на которые направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину «Стоматология». В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

#### **Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины «Стоматология» в соответствии с расписанием учебных занятий (на последнем занятии).

#### **Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

#### **Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину «Стоматология», как правило, проводящий занятия лекционного типа.

#### **Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

#### **Описание проведения процедуры:**

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины «Стоматология» и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета и по ситуационной задаче. Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме зачета определяется оценками «зачтено», «не зачтено».

#### **Результаты процедуры:**

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачетные ведомости и представляются в деканат лечебного факультета.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.