

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам
---	--	---

УТВЕРЖДЕНО

Протоколом Ученого Совета

от 17.07.2020 № 15

Фонд оценочных средств
для проведения текущей и промежуточной аттестации
обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам

специальность 31.05.03 Стоматология
(уровень специалитета)

Квалификация врач-стоматолог

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 2 -
---	---	--	--------------

Оглавление

Б1. БАЗОВАЯ ЧАСТЬ	8
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПСИХОЛОГИЯ, ПЕДАГОГИКА»	9
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ЭКОНОМИКА»	15
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «МЕДИЦИНСКАЯ ФИЗИКА, ИНФОРМАТИКА»	19
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «КУЛЬТУРОЛОГИЯ»	25
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ЛАТИНСКИЙ ЯЗЫК»	32
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ХИМИЯ»	42
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «БИОЛОГИЯ»	47
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ВСЕОБЩАЯ ИСТОРИЯ»	63
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИСТОРИЯ РОССИИ»	68
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ»	76
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНОСТРАННЫЙ ЯЗЫК»	86
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СОПРОТИВЛЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ И БИОМЕХАНИКА ЗУБО-ЧЕЛЮСТНОГО СЕГМЕНТА»	118
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «АНАТОМИЯ ЧЕЛОВЕКА – АНАТОМИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ»	123
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ГИСТОЛОГИЯ, ЭМБРИОЛОГИЯ, ЦИТОЛОГИЯ – ГИСТОЛОГИЯ ПОЛОСТИ РТА»	128
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «БИОЛОГИЧЕСКАЯ ХИМИЯ – БИОХИМИЯ ПОЛОСТИ РТА»	151

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 3 -
---	---	--	--------------

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «НОРМАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЯ – ФИЗИОЛОГИЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ».....	168
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПРОПЕДЕВТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ».....	183
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПРАВОВЕДЕНИЕ»	199
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИММУНОЛОГИЯ – КЛИНИЧЕСКАЯ ИММУНОЛОГИЯ»	205
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «МИКРОБИОЛОГИЯ, ВИРУСОЛОГИЯ – МИКРОБИОЛОГИЯ ПОЛОСТИ РТА»	212
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПАТОФИЗИОЛОГИЯ – ПАТОФИЗИОЛОГИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ»	234
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ – ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ»	242
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «БИОЭТИКА»	249
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ГИГИЕНА»	252
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА И ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ»	294
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ФИЛОСОФИЯ».....	319
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ, ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»	326
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ».....	348
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ»	365
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «АКУШЕРСТВО».....	370

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 4 -
---	---	--	--------------

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПЕДИАТРИЯ»	380
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПРОФИЛАКТИКА И КОММУНАЛЬНАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»	388
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ФАРМАКОЛОГИЯ»	400
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ "КАРИЕСОЛОГИЯ И ЗАБОЛЕВАНИЯ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ"	411
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ЭПИДЕМИОЛОГИЯ»	416
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ, ФТИЗИАТРИЯ»	425
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «НЕВРОЛОГИЯ»	435
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ»	445
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОФТАЛЬМОЛОГИЯ»	477
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОБЩАЯ ХИРУРГИЯ, ХИРУРГИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ»	501
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ»	521
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПСИХИАТРИЯ И НАРКОЛОГИЯ»	525
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА»	538
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА И СПОРТ»	548
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ"	556
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ"	622

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 5 -
---	---	--	--------------

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ»	661
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ"	669
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ГНАТОЛОГИЯ».....	688
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ "КЛИНИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ".	702
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ» МОДУЛЬ «ЗАБОЛЕВАНИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ»	713
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ" МОДУЛЬ "ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ И ГНАТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ".....	735
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ» МОДУЛЬ «ДЕТСКАЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ»	769
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ» МОДУЛЬ "ОНКОСТОМАТОЛОГИЯ И ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ"	776
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ».....	801
Б1. ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ	818
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПРИКЛАДНАЯ ХИМИЯ В СТОМАТОЛОГИИ»	819
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ. КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ»	823
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ЭСТЕТИЧЕСКОЕ МОДЕЛИРОВАНИЕ И РЕСТАВРАЦИЯ ЗУБОВ».....	830
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ИМПЛАНТОЛОГИЯ И РЕКОНСТРУКТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ПОЛОСТИ РТА".	838
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОРТОДОНТИЯ И ДЕТСКОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ».....	850

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 6 -
---	---	--	-------

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ» МОДУЛЬ «ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»	860
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ» МОДУЛЬ «МЕДИЦИНСКАЯ ГЕНЕТИКА В СТОМАТОЛОГИИ»	871
Б1. ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ. ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ СТУДЕНТОВ (ЭЛЕКТИВЫ)	888
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СТАНДАРТЫ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ НА ПРИЕМЕ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА»	889
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЙ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА»	899
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ ОККЛЮЗИИ В НОРМЕ»	910
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ ОККЛЮЗИИ ПРИ ПАТОЛОГИИ»	916
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ»	923
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ»	929
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ»	935
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ДЕТСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ»	942
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ»	949
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СЛОЖНОЕ СЪЕМНОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ»	961
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ЭЛЕКТИВНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ «ПРИКЛАДНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА»	968
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ЭЛЕКТИВНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ «ФИЗИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА»	976

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 7 -
---	--	---	-------

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ФАКУЛЬТАТИВНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ «КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ В СТОМАТОЛОГИИ».....	981
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АДАПТАЦИОННОЙ ДИСЦИПЛИНЕ «ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА ДЛЯ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕНИЕМ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ»	989
Б2. ПРАКТИКИ, В ТОМ ЧИСЛЕ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА	998
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО УЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПЕРВИЧНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПЕРВИЧНЫХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ПОМОЩНИК ПАЛАТНОЙ И ПРОЦЕДУРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ)	999
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО УЧЕБНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ (ПОМОЩНИК ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА (ГИГИЕНИСТА)).....	1011
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ (НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА).....	1018
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И ОПЫТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ПОМОЩНИК ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА (ХИРУРГА)).....	1027
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И ОПЫТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ПОМОЩНИК ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА (ТЕРАПЕВТА)).....	1038
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И ОПЫТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ПОМОЩНИК ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА (ОРТОПЕДА)).....	1048
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ (ПОМОЩНИК ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА (ДЕТСКОГО))	1059

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 8 -
---	---	--	--------------

Б1. БАЗОВАЯ ЧАСТЬ

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 9 -
---	---	--	-------

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПСИХОЛОГИЯ, ПЕДАГОГИКА»

РАЗРАБОТЧИКИ: Преподаватель кафедры общей и клинической психологии Навроцкая Юлия Сергеевна

РЕЦЕНЗЕНТ: Заведующая кафедрой философии, биоэтики и права с курсом социологии медицины, д.ф.н., д.ю.н., профессор Н. Н. Седова

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК – 1);

готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию,

использованию творческого потенциала (ОК – 5);

готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК – 8);

готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности (ОПК – 2);

готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения (ПК – 19).

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	А	100–96	5 (5+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 10 -
---	---	--	---------------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90–86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 11 -
---	---	--	---------------

Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	Е	75–71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65–61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам	F	40–0	2

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 12 -
---	--	---	--------

дисциплины.

Вопросы к текущей аттестации студентов:

№	Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Психология как наука, грани взаимодействия психологии и медицины	ОК-1
2	Педагогика как наука, педагогические составляющие деятельности врача-стоматолога	ПК-19
3	Психология познавательных психических процессов, её психолого-педагогические следствия и практические рекомендации для профессиональной деятельности врача-стоматолога	ОК-1, ОК-8
4	Психология личности, её психолого-педагогические следствия и практические рекомендации для профессиональной деятельности врача-стоматолога	ОК-5
5	Элементы возрастной психологии и психологии развития, их учет в деятельности врача-стоматолога	ОПК-2
6	Элементы социальной психологии и их учет в деятельности врача-стоматолога	ОК-1, ПК-19
7	Психология здоровья и здорового образа жизни, психолого-педагогические выводы и практические рекомендации врачу-стоматологу для его профес. деятельности	ОК-8
8	Современные педагогические методы и технологии обучения и воспитания; их использование в профессиональной деятельности врача-стоматолога	ОПК-2
9	Основы медико-просветительской деятельности врача-стоматолога	ОПК-2, ПК-19

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

ПАЦИЕНТКА ЛЕГКО УЗНАЁТ ДРУЗЕЙ И ЗНАКОМЫХ В ТЕЛЕФОННЫХ РАЗГОВОРАХ, НО НЕ МОЖЕТ УЗНАТЬ ИХ НА ФОТОГРАФИЯХ. ЕЁ СОСТОЯНИЕ СЛЕДУЕТ ОБОЗНАЧИТЬ КАК:

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 13 -
---	---	--	---------------

частичная анозогнозия

зрительная агнозия (+)

афотогнозия

анозогнозия

НЕСПОСОБНОСТЬ ВЫПОЛНЯТЬ ВЕРБАЛЬНЫЕ ИНСТРУКЦИИ ПРИ СОХРАННЫХ ПОНИМАНИЯ РЕЧИ И МОТОРНЫХ ФУНКЦИЯХ НАЗЫВАЕТСЯ

апраксия (+)

акинезия

агнозия

афазия

КАК НАЗЫВАЕТСЯ ФОРМА ПОВЕДЕНИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМАЯ ЛЮДЬМИ ДЛЯ ПРИВЛЕЧЕНИЯ К СЕБЕ ВНИМАНИЯ

расщепление

парасуицид (+)

эксгибиционизм

деиндивидуализация

ОБМАН ВОСПРИЯТИЯ, ЗАКЛЮЧАЮЩИЙСЯ В ТОМ, ЧТО ПАЦИЕНТ ЧУВСТВУЕТ ЗАПАХ ЦВЕТОВ, СПЕЦИАЛЬНО ВЫЗВАННЫЙ У НЕГО «ГИПНОЗОМ», СЛЕДУЕТ НАЗВАТЬ

псевдогаллюцинацией (+)

истинной галлюцинацией

иллюзией

сенсопатией

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Учебная дисциплина «Психология, педагогика» изучается в 1 семестре, на её освоение отводится 14 часов – лекция, 34 часа – семинарские занятия (всего 48 часов) и 24 часа для самостоятельной работы студента. В учебном процессе используются такие интерактивные формы занятий как: деловые игры, дискуссии, решение психолого-педагогических задач с помощью метода мозгового штурма, моделирование и разбор конкретных ситуаций, защита просветительских педагогических проектов, тренинги. Лекционные занятия снабжают студента базовым набором психолого-педагогических знаний, необходимых для эффективного выстраивания его профессиональной, общественной и индивидуальной жизни; ориентируют

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 14 -
---	---	--	--------

студента в психолого-педагогической проблематике и обозначают пути для его дальнейшего самообразования в этой научной области.

Лекционные занятия формируют у студента способность к пониманию и анализу мировоззренческих, социально и личностно значимых проблем, умение логически мыслить.

Семинар является одним из основных видов практических занятий по гуманитарным дисциплинам. Он представляет собой средство развития у студентов культуры научного мышления. Семинар предназначен для углубленного изучения дисциплины, для овладения методологией научного познания. Семинарские занятия позволяют студенту под руководством преподавателя расширить и детализировать полученные знания, выработать и закрепить навыки их использования в профессиональной деятельности. Подготовка к семинарским занятиям не ограничивается прослушиванием лекций, а предполагает предварительную самостоятельную работу студентов, выстраиваемую в соответствии с методическими рекомендациями преподавателя.

Семинарские занятия, в том числе интерактивные, формируют у студента: навыки публичного выступления, навыки ведения дискуссии, умение вести деловые переговоры и осуществлять межличностное общение; способность понимать психолого-педагогические теории и использовать их выводы и рекомендации в профессиональной деятельности; умение вести просветительскую работу с пациентами; навыки работы в коллективе, лидерские и исполнительские качества; мотивацию к профессиональному и личностному росту, интерес к профессии и потребность в непрерывном повышении квалификации. Самостоятельная работа в процессе подготовки к семинарским занятиям формирует системность мышления, трудолюбие и волевые качества, повышает познавательный интерес.

Форма обучения предусматривает самостоятельную работу для углубления знаний по изученным темам или получение знаний по темам не раскрытым на лекционных занятиях, возможность написания рефератов и докладов по темам курса. Задания для самостоятельной работы включают в себя:

- реферирование и аннотирование научной литературы;
- решение психологических задач;
- моделирование фрагментов поведения человека с целью их психологического объяснения;
- психологический анализ жизненных ситуаций;
- отчеты по самонаблюдению;
- составление словаря психологических понятий;
- сравнительный анализ психических явлений;
- психологическое наблюдение за различными аспектами поведения человека;

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 15 -
---	--	---	--------

самоанализ различных проявлений психической жизни.
 Сопровождение и контроль самостоятельной работы студентов организованы в следующих формах:
 согласование индивидуальных планов (виды и темы заданий, сроки предоставления результатов) самостоятельной работы студента в пределах часов, отведенных на самостоятельную работу;
 консультации (индивидуальные), групповые по оказанию помощи при разработке плана или программы выполнения задания;
 инструктаж по методике выполнения задания;
 промежуточный контроль хода выполнения задания;
 оценка результатов выполнения заданий.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ЭКОНОМИКА»

Разработчики: Зав.каф. экономики и менеджмента, к.э.н., доцент Соболева С. Ю., ст. преподаватель Ситникова С. Е.

Рецензент: Доцент кафедры экономики и финансов ВФРАНХиГС, к.э.н. Молоканов В. М.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

- способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОПК-3);
- готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);
- способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-14).

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-	А	100-96	5 (5+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 16 -
---	---	--	---------------

следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение	Е	75-71	3 (3+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 17 -
---	---	--	---------------

выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.			
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	70-66	3 (3-)
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный	Fх	60-41	2

вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.			
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

Примеры контрольных вопросов:

1. Как восстанавливается равновесие при колебаниях цен?
2. Существуют ли исключения из закона спроса?
3. Могут ли кривые спроса и предложения быть в форме прямых линий? От чего зависит "крутизна" кривых?
4. Какое конкретное или прикладное значение имеет поведение кривых спроса и предложения?
5. Прокомментируйте следующие утверждения: "равновесие на рынке устанавливается, когда наибольший объем продукции находит сбыт"; "неудовлетворительный спрос, как и затоваривание, служит признаком нарушения равновесия".

Пример задачи:

Определите, чему равно число трудоспособных людей, которые не работают и не намерены работать, если известны следующие данные: население - 100 млн человек; неработающие - 46 млн человек; норма безработицы - 10%.

Образец решения задачи: $54 \text{ млн. чел. } x: (54+x) = 10\% \text{ } x = 6 \text{ млн. чел.}$

Промежуточный контроль по дисциплине осуществляется с использованием тестовых заданий.

Пример теста для промежуточного контроля на знание экономических категорий Для каждого из приведенных здесь понятий и определений подберите соответствующее ему определение.

Понятие	Определение
Фундаментальные вопросы	Та часть экономической теории, которая изучает факты и зависимости между ними
Микроэкономика.	Вопросы, которые необходимо решать как отдельному производителю, так и любой экономической системе в условиях ограниченности ресурсов: что производить?
Макроэкономика.	Раздел экономической теории, имеющий дело с исследованием экономики как единого целого. В нем анализируются проблемы экономического роста
Позитивная экономика	Упрощенное описание экономики, выражающее функциональную зависимость между двумя или более переменными, а также экономический результат этой

Нормативная	Экономические показатели, выраженные в неизменных ценах
Экономическая модель	Та часть экономической теории, которая излагает оценочные суждения о том, хороши или плохи

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе дисциплины.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в соответствии с основной образовательной программой и учебным планом в форме балльно-рейтинговой системы. Итоговая аттестация по дисциплине проводится в виде зачета. Сдача зачета проводится по заранее подготовленным билетам.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «МЕДИЦИНСКАЯ ФИЗИКА, ИНФОРМАТИКА»

РАЗРАБОТЧИКИ: Заведующий кафедрой физики, к.п.н., доцент

Коробкова С.А., старший преподаватель кафедры физики Вахтина Е.А.

РЕЦЕНЗЕНТ: Профессор кафедры физики, методики преподавания физики и математики, ИКТ ВГСПУ, д.п.н. Смыковская Т.К.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

-способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);

- готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом требования информационной безопасности (ОПК - 1);

- готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);

- способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);

- Способность и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасной инфекции, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуаций (ПК-3).

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 20 -
---	---	--	---------------

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	А	100–96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90–86	4 (4+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 21 -
---	---	--	---------------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75–71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение	E	65–61	3 (3-)

раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.			
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Вопросы к текущей аттестация студентов:

№	Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Математическое описание медико-биологических процессов и обработка медицинских данных Элементы дифференциального и интегрального исчисления. Оценки погрешностей измерений. Основы математической статистики	ОПК-1, ОПК-7, ПК-3
2	Механические и колебательные процессы. Акустика Механические колебания и волны. Акустика. Воздействие акустических полей на слуховой аппарат врача-стоматолога. Клиническое использование ультразвуковых методов исследования и воздействия	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7
3	Биореология. Физические основы гидро- и гемодинамики Основные понятия гидродинамики.	ОПК-1, ОПК-7

	Биореология. Физические основы гемодинамики. Адгезия. Физические характеристики адгезии и ее учет в стоматологии	
4	Физические процессы в биологических мембранах Физические свойства биологических мембран. Транспорт в мембранах. Биоэлектрические мембранные потенциалы. Распространение потенциала действия по нервным волокнам	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7
5	Электродинамика Физическое обоснование электродиагностики, применяемой в современной медицине. Физические основы электрографии тканей и органов. Физические механизмы воздействия постоянного тока на биологические ткани	ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-3
6	Излучения оптического диапазона на биологические объекты. Элементы физики атомов и молекул. Электромагнитные волны. Поляризация света. Рефрактометрия. Оптическая микроскопия. Тепловое излучение тела человека. Клиническая термография. Теплоотдача организма. Вынужденное излучение. Лазеры в стоматологии. Спектральные характеристики стоматологических материалов, тканей зуба и полости рта	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-3
7	Ионизирующие излучения Природа ионизирующих излучений. Радиоактивность. Дозиметрия ионизирующего излучения и физические основы действия ионизирующего излучения на биологические ткани. Рентгеновское излучение и его применение в медицине	ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-3

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 24 -
---	---	--	---------------

деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

001. МЕРОЙ ДЕФОРМАЦИИ СДВИГА ЯВЛЯЕТСЯ . . .

- 1) относительное удлинение;
- 2) относительный сдвиг;
- 3) модуль Юнга;
- 4) абсолютное удлинение.

002. УПРУГОЙ НАЗЫВАЕТСЯ ДЕФОРМАЦИЯ, КОТОРАЯ . . .

- 1) полностью сохраняется после прекращения действия силы;
- 2) частично остается после прекращения действия силы;
- 3) частично исчезает после прекращения действия силы;
- 4) полностью исчезает после прекращения действия силы.

003. УКАЖИТЕ ЕДИНИЦУ МОДУЛЯ УПРУГОСТИ:

- 1) Н;
- 2) Па/м²;
- 3) Н/м;
- 4) Па;

004. УРАВНЕНИЕ ЛАМЕ ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ СВЯЗЬ МЕЖДУ . .

- 1) внешним давлением и параметрами сосуда;
- 2) давлением внутри сосуда и радиусом при заданной толщине сосуда;
- 3) модулем упругости и толщиной сосуда при заданном радиусе;
- 4) механическим напряжением в стенке сосуда и давлением внутри него.

005. МОДЕЛЬ ФРАНКА ПОЗВОЛЯЕТ УСТАНОВИТЬ СВЯЗЬ МЕЖДУ . . .

- 1) пульсовой волной и скоростью ее распространения;
- 2) скоростью кровотока и гидравлическим сопротивлением периферической части системы кровообращения;
- 3) ударным объемом крови, гидравлическим сопротивлением периферической части системы кровообращения и изменением давления в артериях;
- 4) объемом крови, выбрасываемым желудочком сердца за одну систолу и давлением в периферической части системы кровообращения.

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Для оценки знаний, умений и навыков студентов в ходе изучения дисциплины «Медицинская физика, информатика» используется балльно-рейтинговая система.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 25 -
---	--	---	--------

Текущий контроль знаний студентов на аудиторных занятиях осуществляется в устной форме (защита лабораторных работ, теоретические ответы на вопросы по лекционному материалу) и в письменной форме (представление обоснованных экспериментальных данных после выполнения лабораторных работ, решение тестовых заданий, физических задач). После окончания курса практических занятий по математике проводится письменная контрольная работа, позволяющая оценить уровень освоения данного раздела дисциплины.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Медицинская физика, информатика» проводится в виде компьютерного или письменного тестирования.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «КУЛЬТУРОЛОГИЯ»

РАЗРАБОТЧИКИ:

Заведующий кафедрой истории и культурологии, д.филос..н., профессор Петрова И.А, профессор кафедры истории и культурологи Кибасова Г.П.

РЕЦЕНЗЕНТ:

д. филос. наук, профессор кафедры социологии Волгоградского государственного университета Сгибневой Ольгой Ивановной

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

- способен и готов к абстрактному мышлению, анализу, синтезу, к пониманию и анализу мировоззренческих, социально и личностно значимых философских проблем, основных философских категорий, к самосовершенствованию (ОК-1);
- способен и готов к анализу значимых общественных событий и тенденций, к ответственному участию в общественной жизни, к использованию основных понятий и закономерностей мирового исторического процесса, использованию историко-медицинской терминологии; уважительно и бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям; оценивать политику государства, проявлять в своем поведении элементы политической культуры (ОК-2);
- способен и готов к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, редактированию текстов профессионального содержания, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности (ОК-3);

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 26 -
---	--	---	--------

- способен и готов к письменной и устной коммуникации на государственном языке и владению одним из иностранных языков на уровне бытового общения (ОК-6);
 - способен и готов осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм; к соблюдению правил врачебной этики, сохранению врачебной тайны; к соблюдению законов и нормативных актов по работе с конфиденциальной информацией (ОПК-1).
 - способен и готов решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом требования информационной безопасности (ОПК - 2);
 - способен и готов использовать основы историко-медицинских, экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОПК-3);
 - способность и готовность реализовать этические и дентологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);
- Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100–96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть	B	95–91	5

допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90–86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	Е	75–71	3 (3+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 28 -
---	--	---	--------

Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65–61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fх	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Вопросы к текущей аттестации студентов по дисциплине «КУЛЬТУРОЛОГИЯ»:

№	Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Культурология как наука. Культурогенез. Структура и функции культуры. Культурологические теории. Культурология в России. Первобытная культура. Роль мифа. Синкретизм мышления. Древнейшие	ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6 ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 29 -
---	--	---	--------

	религиозные представления. Звериный стиль. Наскальная живопись. Палеолитическая Венера.	
2	Культура Древнейших цивилизаций. Особенности культуры аграрного общества. Политеизм. Зарождение научных знаний. Искусство Древнего Египта. Античная культура: истоки, особенности, достижения. Культура древней Греции. Культура древнего Рима.	ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6 ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4
3	Культура Средневековой Европы. Этапы. Роль христианства. Религиозная, рыцарская и народная культура. Романский и готический стиль.	ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6 ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4
4	Древнерусская культура. Истоки, своеобразие, периодизация. Роль государства в развитии культуры. Русское средневековое искусство. Иконопись. Феофан Грек, Андрей Рублёв, Дионисий.	ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6 ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4
5	Культура Нового времени. Рационализм в культуре. Государство и культура. Создание государственных академий искусств. Классицизм. Барокко. Рококо. Романтизм и реализм в культуре XIX века.	ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6 ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4
6	Европеизация русской культуры в 18 веке. «Золотой век» русской культуры. Русская классическая литература.	ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6 ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4
7	Культура конца 19 – начала 20 века. «Серебряный век» русской культуры. «Философский ренессанс». Модернизм. Основные направления модернизма в художественной культуре России 19 века.	ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6 ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4
8	Культура 20 века. Культура советского периода.	ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6 ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

Тест по теме: “Культура России 2ой половины XIX века”.

Часть А.

1.Когда появились первые женские гимназии?

А) 1892 г.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 30 -
---	---	--	---------------

- Б) 1875 г.
В) 1862 г.
Г) 1856 г.
2. Кто имел право поступать в университеты?
А) только дети дворян
Б) все, кто окончил гимназию
В) только выпускницы женской гимназии
Г) только выпускники мужской гимназии
3. Кто впервые изобрёл радиотелеграф?
А) К. Н. Бестужев-Рюмин
Б) А. С. Попов
В) А. Г. Столетов
Г) А. М. Ляпунов
4. В каком городе находится памятник «Тысячелетие России»?
А) Новгород
Б) Петербург
В) Томск
Г) Москва
5. Творчество какого передвижника - вершина русского реализма втор. пол. 19 века?
А) Константин Савицкий
Б) Николай Ге
В) Илья Репин
Г) Василий Суриков
6. О ком идёт речь: «Его картины требуют медленного рассматривания. Они не ошеломляют глаз. Они скромны и точны, подобно чеховским рассказам, но чем дольше вглядываешься в них, тем всё милее становится тишина провинциальных посадок, знакомых рек и просёлков, - писал большой знаток его творчества К. Г. Паустовский ».
А) Фёдор Васильев
Б) Исаак Левитан
В) Василий Суриков
Г) Валентин Серов
7. В каком жанре А. К. Саврасов писал свои произведения?
А) исторический
Б) библейский
В) портретный
Г) пейзажный
8. Какая опера П. И. Чайковского завоевала мировое признание?
А) «Евгений Онегин»
Б) «Лебединое озеро»
В) «Щелкунчик»

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 31 -
---	---	--	---------------

Г) «Князь Игорь»

9. О ком идёт речь: «Новый Гоголь явился!- сказал о нём Некрасов».

А) В. Г. Белинский

Б) Ф. М. Достоевский

В) А. И. Куприн

Г) А. М. Горький

10. Лучший демократический журнал до 1866 года-...

А) «Русское богатство»

Б) «Отечественные записки»

В) «Современник»

Г) «Русский вестник»

Часть Б.

1. Сопоставьте деятелей науки с их работами (одна работа лишняя):

1) Д. И. Менделеев

А) «Происхождение современной

демократии»

Б) «Русский чернозём»

2) В. В. Докучаев

В) «История России с древнейших

3) И. М. Сеченов

Г) «Заметки о народном просвещении

времён»

4) С. М. Соловьёв

Д) «Рефлексы головного мозга»

России»

2. Сопоставьте имена художников с их произведениями (одно произведение лишнее):

1) В. Г. Перов

А) «Боярыня Морозова»

2) И. Н. Крамской

Б) «Тройка»

3) В. И. Суриков

В) «Крещение Руси»

4) И. Е. Репин

Г) «Христос в пустыне»

Д) «Иван Грозный и его сын Иван»

3. Сопоставьте ниже перечисленных деятелей с их назначением:

1) Д. А. Толстой, И. Д. Делянов

А) драматический театр

2) П. А. Кропоткин, Н. М. Пржевальский

Б) книгоиздательское дело

3) П. М. Садовский, П. А. Стрепетова

В) образование

4) А. П. Бородин, М. А. Балакирев

Г) географические

исследования

5) В. Г. Короленко, Н. К. Михайловский

Д) музыка

4. Распределите события в хронологической последовательности:

1) открытие Томского университета

2) основание журнала «Русское богатство»

3) открытие Русского музея

4) «музыкальная революция»

Ответы:

Часть А.

Часть Б.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 32 -
---	--	---	--------

В	1. ГБДВ
Г	2. БГАД
Б	3. ВГАДБ
А	4. 4213
В	
Б	
Г	
А	
Б	
В	

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ЛАТИНСКИЙ ЯЗЫК»

РАЗРАБОТЧИК: Подуруева-Милоевич В. Ю., старший преподаватель кафедры иностранных языков с курсом латинского языка

РЕЦЕНЗЕНТ: Заведующий кафедрой романской филологии, ВГСПУ, доктор филол.наук, профессор Гулинов Д.Ю. (комментарии: рецензент рабочей программы)

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-2);

способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОПК-3);

готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);

способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-14);

готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-15).

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном	A	100–96	5 (5+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 33 -
---	---	--	---------------

оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90–86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-	D	80–76	4 (4-)

следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.			
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75–71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65–61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация	Fx	60–41	2

и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.			
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Вопросы к текущей аттестации студентов:

(комментарии: вопросы к текущей или промежуточной аттестации, в зависимости от рабочей программы)

№	Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Введение	
2	Фонетика. Ударение	
3.1	Анатомическая терминология Грамматика. Имя существительное, его грамматические категории. Анатомические термины с несогласованным определением (единственное число)	ОПК-2; ОПК-3; ПК-14; ПК-15
3.2	Имя прилагательное, его грамматические категории. Анатомические термины с согласованным определением (единственное число)	ОПК-2; ОПК-3; ПК-14; ПК-15
3.3	Анатомические термины с согласованным и несогласованным определением во множественном числе	ОПК-2; ОПК-3; ПК-14; ПК-15
4.1	Словообразование. Клиническая терминология. Общие понятия терминологического словообразования. Общее представление о структуре клинических терминов. Греко-латинские дублеты и одиночные термины-элементы	ОПК-2; ОПК-3; ПК-14; ПК-15
4.2	Основосложение	ОПК-2; ОПК-3; ПК-14; ПК-15
4.3	Суффиксация.	ОПК-2; ОПК-3; ПК-14; ПК-15
4.4	Префиксация	ОПК-2; ОПК-3; ПК-14; ПК-15
4.5	Одиночные термины-элементы, обозначающие	ОПК-2; ОПК-

	функциональные и патологические процессы и состояния. Конечные терминыэлементы, обозначающие заболевание, признаки болезни, методы диагностики и лечения.	3; ПК-14; ПК-15
5.1	Фармацевтическая терминология. Структура однословных наименований лекарственных средств. Способы словообразования: суффиксация, префиксация, основосложение, сложение произвольных отрезков, аббревиация. Частотные отрезки в наименованиях лекарственных средств, несущие определенную информацию.	ОПК-2; ОПК-3; ПК-14; ПК-15
5.2	Глагол. Грамматические категории: лицо, число, время, наклонение, залог. Деление на четыре спряжения. Запись в учебном словаре. Инфинитив. Повелительное и наклонение.	ОПК-2; ОПК-3; ПК-14; ПК-15
5.3	Общая рецептура. Обозначение количества лекарственного вещества. Структура рецепта. Оформление латинской части рецепта. Рецептурные формулировки на латинском языке и способы их перевода на русский язык.	ОПК-2; ОПК-3; ПК-14; ПК-15
5.4	Химическая номенклатура на латинском языке. Латинские названия химических элементов и их соединений (кислот, оксидов и солей).	ОПК-2; ОПК-3; ПК-14; ПК-15

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы: работа проводится в письменной форме в виде лексико-грамматического теста множественного выбора.

Выберите правильный вариант ответа:

01. ПЕРЕВОД ТЕРМИНА “ободочная кишка”:

ileum
rectum
colon

02. ОКОНЧАНИЕ ПРИЛАГАТЕЛЬНОГО В ТЕРМИНЕ “слепое отверстие языка” – foramen linguae caec...

-a
-um
-is

03. СУЩЕСТВИТЕЛЬНОЕ articulatio И ПРИЛАГАТЕЛЬНОЕ fibrosus В ТЕРМИНЕ “фиброзные суставы” ПЕРЕВОДЯТСЯ:

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 37 -
---	---	--	---------------

articulationis fibrosae

articulationes fibrosae

articulatio fibrosus

04. ОКОНЧАНИЕ ЗАВИСИМОГО СЛОВА В ТЕРМИНЕ basis crani...

-i

-um

-is

05. ТЕРМИН “наружный зубной эпителий” ПЕРЕВОДИТСЯ:

epithelium dentalis externus

epithelii dentalis externus

epithelium dentale externum

06. ТЕРМИН “нервный узел” ПЕРЕВОДИТСЯ:

nodus nervosus

ganglion

nodus nervi

07. СУЩЕСТВИТЕЛЬНОЕ os И ПРИЛАГАТЕЛЬНОЕ zygomaticus В
ТЕРМИНЕ “скуловые кости” ПЕРЕВОДЯТСЯ:

ossa zygomatica

ossis zygomatici

ossa zygomatici

08. ОКОНЧАНИЕ СУЩЕСТВИТЕЛЬНОГО enamelum В ТЕРМИНЕ “эмаль
зуба” – “enamel... dentis”:

enamelum

enameli

enamelia

09. ОКОНЧАНИЕ В РОДИТЕЛЬНОМ ПАДЕЖЕ ТЕРМИНА crista:

- ei

- ae

- inis

10. ОКОНЧАНИЕ ПРИЛАГАТЕЛЬНОГО В ТЕРМИНЕ spina ischiadic...

- us

- a

- um

11. ТЕРМИН “трудная мышца” ПЕРЕВОДИТСЯ:

musculus thoracicus

musculi thoracici

musculus thoracicum

12. ФОРМА РОДИТЕЛЬНОГО ПАДЕЖА ТЕРМИНА 3 СКЛОНЕНИЯ

systema:

- atis

- ae

- ei

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 38 -
---	---	--	---------------

13. ТЕРМИН “малая вырезка” ПЕРЕВОДИТСЯ:

incisura minoris
incisura major
incisura minor
minor incisurae

14. ПРИЛАГАТЕЛЬНЫЕ II СКЛОНЕНИЯ В РОДИТЕЛЬНОМ ПАДЕЖЕ
ИМЕЮТ ОКОНЧАНИЕ

—is
—i
—ae

15. ИЗ СЛОВАРНОЙ ФОРМЫ apex, icis СЛЕДУЕТ, ЧТО ЭТО
СУЩЕСТВИТЕЛЬНОЕ

среднего рода
женского рода
мужского рода

16. ВОСПАЛЕНИЕ НАРУЖНОГО СЛОЯ СТЕНКИ АРТЕРИИ

periarteritis
periarthrititis
paracystitis

17. ВОСПАЛЕНИЕ КОСТИ И ПРИЛЕЖАЮЩЕЙ КОСТНОЙ
ТКАНИ

panophthalmitis
hidradenitis
osteomyelitis

18. ОПУХОЛЬ ХРЯЩЕВОЙ ТКАНИ

osteoma
chondroma
myoma

19. ОПУХОЛЬ КОСТНОЙ И ХРЯЩЕВОЙ ТКАНИ

odontoma
osteoma
osteochondroma

20. БОЛЬ В ПЛЕЧЕ

humeralgia
otalgia
brachialgia

21. СОЗДАНИЕ АНАСТОМОЗА МЕЖДУ ПОДВЗДОШНОЙ И
СИГМОВИДНОЙ КИШКАМИ

nephrostomia
ileosigmoidostomia
choledochostomia

22. РАСШИРЕНИЕ СОСУДА

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 39 -
---	---	--	---------------

laryngectasia

angiectasia

metrectasia

23. ЛЕЧЕНИЕ ВВЕДЕНИЕМ СОБСТВЕННОЙ КРОВИ

heliotherapia

autohaemotherapy

haemotherapy

24. ЛЕЧЕНИЕ БОЛЕЗНЕЙ ПРИ ПОМОЩИ ЛЕКАРСТВ

pharmacotherapy

phothotherapy

physiotherapy

25. БОЛЕЗНЕННОЕ СОСТОЯНИЕ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ

ДИСФУНКЦИЯМИ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

neuropathia

cardiopathia

cholecystopathia

26. ЗАБОЛЕВАНИЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

mastopathia

mastoptosis

mastitis

27. ВОСПАЛЕНИЕ ГЛОТКИ

laryngitis

pharyngitis

tracheitis

28. ЖИРОВАЯ ОПУХОЛЬ

lymphangioma

angioma

lipoma

29. УВЕЛИЧЕНИЕ ЧИСЛА БЕЛЫХ КЛЕТОК КРОВИ

angiomatosis

thrombocytosis

leucocytosis

30. ОТМИРАНИЕ ТКАНИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

pancreatonecrosis

cardionecrosis

pancreatectomia

31. URANORRHAPHIA – ЭТО:

воспаление зуба

сшивание расщелины нёба

кровотечение из губы

32. ЗАШИВАНИЕ СУХОЖИЛИЯ

tenorrhaphia

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 40 -
---	---	--	---------------

tendoorrhaphia

gastrorrhaphia

33. ЗУБНАЯ БОЛЬ

odontalgia

dentopathia

odontoscopia

34. ЗАРОЖДЕНИЕ ТКАНЕЙ

histologia

histolysis

histogenesis

35. ДЕЙСТВУЮЩИЙ НА ДУШЕВНЫЕ ПРОЦЕССЫ

myotropus

psychotropus

neurotropus

36. КЛЕТКА-ЗАЧАТОК ЗУБА

odontocytus

dentinometria

odontoblastus

37. ИЗМЕРЕНИЕ ГОЛОВЫ

craniometria

stethometria

cephalometria

38. ЗАТВЕРЖДЕНИЕ ТКАНИ ПОЧЕК

pneumosclerosis

cerebrosclerosis

nephrosclerosis

39. БОЛЬШИЕ РАЗМЕРЫ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ

polygenia

macrostomia

odontomegalia

40. ОПЕРАТИВНОЕ НАЛОЖЕНИЕ ОТВЕРСТИЯ МЕЖДУ ЖЕЛУДКОМ И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКОЙ

gastroduodenostomia

gastrojejunostomia

gastrocolostomia

41. ПЕРЕВОД РЕЦЕПТУРНОЙ ФОРМУЛИРОВКИ "in tabulettis obductis"

в желатиновых капсулах

в пилюлях

в таблетках, покрытых оболочкой

42. ПЕРЕВОД ТЕРМИНА "Hydrargyrum"

железо

ртуть

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 41 -
---	--	---	--------

водород

43. ПЕРЕВОД ТЕРМИНА " бензойная кислота "

acidi benzoatis

acidum benzoicum

acidum benxylpenicillinum

44. ПЕРЕВОД НАЗВАНИЯ "Argentum"

железо

углерод

серебро

45. ПЕРЕВОД ТЕКСТА РЕЦЕПТУРНОЙ СТРОКИ

Recipe: Hydrargyri oxydi flavi 0.6

Возьми: Желтый оксид ртути 0,6

Возьми: желтого оксида водорода 0,6

Возьми: Желтого оксида ртути 0,6

46. ПЕРЕВОД ТЕРМИНА "сульфадимезин в таблетках"

Sulfadimezinum in tabulettis

Sulfadimesinum in tabulettas

Sulphadimezinum in tabulettis

Sulfadimezinum in tabullettis

47. ПЕРЕВОД ТЕРМИНА "Hydrogenium"

ртуть

водород

железо

48. ЗНАЧЕНИЕ ЧАСТОТНОГО ОТРЕЗКА -mycin-

обеззараживающие

антибиотики

противогрибковые ср-ва

49. ЗНАЧЕНИЕ ЧАСТОТНОГО ОТРЕЗКА -press-

гипотензивное

антипиретик

сосудорасширяющее

50. ЗНАЧЕНИЕ ЧАСТОТНОГО ОТРЕЗКА -test-

антисептик

диагностическое

мужские половые гормоны

Ключи

1-3	6-2	11-1	16-1	21-2	26-1	31-2	36-3	41-3	46-1
2-2	7-1	12-1	17-3	22-2	27-2	32-1	37-3	42-2	47-2
3-2	8-1	13-3	18-2	23-2	28-3	33-1	38-3	43-2	48-2
4-1	9-2	14-2	19-3	24-1	29-3	34-3	39-2	44-3	49-1
5-3	10-2	15-3	20-3	25-1	30-1	35-2	40-1	45-3	50-3

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 42 -
---	--	---	--------

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Промежуточная аттестация по модулю «Латинский язык и основы медицинской терминологии» не предусмотрена основной образовательной программой и учебным планом. По окончании изучения дисциплины проводится итоговый контроль, тестовый контроль. Для аттестации успеваемости студентов по данному разделу используется балльно-рейтинговая система (модель 2). При этой модели результат работы на каждом практическом занятии оценивается с помощью оценочных средств. Помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и бонусы. Штрафы накладываются за нарушение дисциплины. Бонусы присуждаются за оформление стендов и таблиц, своевременную сдачу итоговых контрольных работ на «хорошо» и «отлично», безошибочное написание 25 латинских афоризмов на зачетном занятии, за участие в олимпиаде по латинскому языку. (комментарии: из рабочей программы, в зависимости от модели БРС)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ХИМИЯ»

Разработчики: заведующий кафедрой химии, д.х.н., профессор Брель А.К., ассистент кафедры химии, к.б.н. Климентьева Т.А., ассистент кафедры химии, к.х.н. Будаева Ю.Н.

Рецензент: заведующий кафедрой фармацевтической и токсикологической химии, д.х.н., профессор Озеров А.А.
(комментарии: рецензент рабочей программы)

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

- готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 43 -
---	--	---	--------

- готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественно научных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);
- способность к участию в проведении научных исследований (ПК-18).

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показана связь между монофункциональными и гетерофункциональными органическими соединениями, выявлены особенности их строения, химического поведения. Ответ формулируется в химических терминах (по названию органических веществ), логичен. Знание о данных соединениях демонстрируется на фоне понимания их в системе данной науки и использованием их в медицинской практике.	А	100-96	5 (5+)
В конце могут быть допущены недочеты в определении классов органических соединений, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95-91	5
Ответ изложен с использованием химических терминов по названию веществ. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90-86	4 (4+)
Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85-81	4
Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих»	D	80-76	4 (4–)

вопросов преподавателя.			
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить сходство и отличие между классами (спиртами и фенолами). Ответ логичен, но могут быть допущены 1-2 ошибки в определении и названии органических веществ.	E	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в названии классов и продуктов их взаимодействия. Речевое оформление требует поправок.	E	70-66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенный нарушения. Допущены грубые ошибки по номенклатуре и изомерии органических соединений. В ответе отсутствуют выводы. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65-61	3 (3–)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания с существенными ошибками и недочетами. Отсутствуют химические свойства данных соединений, не показаны качественные реакции на отдельные классы. Речь неграмотная.	F _x	60-41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины	F	40-0	2

Вопросы к текущей аттестации студентов:
(комментарии: вопросы к текущей или промежуточной аттестации,
в зависимости от рабочей программы)

№	Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые
---	---	-------------

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 45 -
---	---	--	---------------

пп		компетенции
1.	Теория химического строения А.М. Бутлерова. Номенклатура и изомерия органических соединений.	ОПК-1; ОПК-7; ПК-18
2.	Классификация органических соединений по характеру функциональных групп.	ОПК-1; ОПК-7; ПК-18
3.	Поли- и гетерофункциональность как один из характерных признаков органических соединений, участвующих в процессах жизнедеятельности и используемых в качестве лекарственных средств.	ОПК-1; ОПК-7; ПК-18
4.	Полифункциональные соединения. Многоатомные спирты. Сложные эфиры многоатомных спиртов (нитроглицерин, фосфаты глицерина, инозита).	ОПК-1; ОПК-7; ПК-18
5.	Фенолы. Двухатомные фенолы – гидрохинон, резорцин, пирокатехин. Фенолы как антиоксиданты.	ОПК-1; ОПК-7; ПК-18
6.	Двухосновные карбоновые кислоты: щавелевая, малоновая, янтарная, глутаровая, фумаровая. Превращение янтарной кислоты в фумаровую как пример биологической реакции дегидрирования.	ОПК-1; ОПК-7; ПК-18
7.	Аминоспирты: этаноламин (коламин), холин, ацетилхолин. Аминофенолы: дофамин, адреналин, норадреналин.	ОПК-1; ОПК-7; ПК-18
8.	Гидроксикислоты. Молочная, β -оксимасляная, винная, яблочная и лимонная кислоты. Лактиды и лактоны как продукты дегидратации α и γ - оксикислот.	ОПК-1; ОПК-7; ПК-18
9.	Оксокислоты – альдегидо- и кетонокислоты: глиоксиловая, пировиноградная, ацетоуксусная, щавелевоуксусная, α -кетоглутаровая. Кетоенольная таутомерия.	ОПК-1; ОПК-7; ПК-18
10.	Аминокислоты. Строение природных аминокислот. Специфические свойства АК. Синтез пептидов и белков.	ОПК-1; ОПК-7; ПК-18
11.	Гетерофункциональные производные бензольного ряда как лекарственные средства (салициловая, аминобензойная, сульфаниловая кислоты и их производные.	ОПК-1; ОПК-7; ПК-18

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 46 -
---	--	---	--------

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и(или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

I. К полифункциональным соединениям относятся:

- 1 – этанол
- 2 – этиленгликоль +
- 3 – ацетон
- 4 – галловая кислота
- 5 – формальдегид

II. Назвать соединение, которое будет взаимодействовать с аммиачным раствором оксида серебра:

- 1 – пропанон
- 2 – малеиновая кислота
- 3 – диэтилоксалат
- 4 – муравьиная кислота +
- 5 – ацетамид

III. Хелатный комплекс с гидроксидом меди (II) образует:

- 1 – глицерин +
- 2 – ацетат меди
- 3 – хлороформ
- 4 – олеат калия
- 5 – этилацетат

IV. Лактиды образуются в результате межмолекулярной дегидратации:

- 1 – двух молекул γ -оксимасляной кислоты
- 2 – двух молекул α -оксипропионовой кислоты +
- 3 – β -оксимасляной кислоты
- 4 – из двух молекул глицина
- 5 – из двух молекул малоновой кислоты

V. Какое из перечисленных соединений образуется при монодекарбоксилировании глутаминовой кислоты?

- 1 – 3-аминобутановая кислота
- 2 – 4-аминобутановая кислота +
- 3 – 2-аминобутановая кислота
- 4 – 3-аминопропановая кислота
- 5 – 2-аминопропановая кислота

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 47 -
---	--	---	--------

умений, навыков и(или) опыта деятельности, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Промежуточная аттестация по модулю «Биологически активные соединения, лежащие в основе функционирования живых систем», не предусмотрена основной образовательной программой и учебным планом. По окончании изучения дисциплины проводится итоговый контроль, собеседование, тестовый контроль. Для аттестации успеваемости студентов по данному разделу используется балльно-рейтинговая система (модуль № 1). При этой модели результат работа на каждом практическом занятии оценивается с помощью оценочных средств. Помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и бонусы. Штрафы накладываются за нарушение дисциплины. Бонусы присуждаются за участие в студенческих олимпиадах, участие в СНО кафедры.

(комментарии: из рабочей программы, в зависимости от модели БРС)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «БИОЛОГИЯ»

РАЗРАБОТЧИКИ: заведующий кафедрой биологии, д.м.н., доцент Г.Л. Снигур; доцент кафедры биологии, к.б.н. А.А. Рогов; доцент кафедры биологии, к.м.н. Т.Н. Щербакова.

РЕЦЕНЗЕНТ: Заведующий кафедрой биологии ГБОУ ВПО СГМУ Минздрава России, д.м.н., проф. А.С. Соловьев

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

- способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
- готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом требования информационной безопасности (ОПК - 1);
- готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК - 7);
- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);
- способность и готовность к развертыванию противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- способность к участию в проведении научных исследований (ПК-18).

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 48 -
---	---	--	---------------

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	А	100–96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90–86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 49 -
---	---	--	---------------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75–71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65–61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента	Fx	60–41	2

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 50 -
---	--	---	--------

не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.			
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	Ф	40–0	2

Вопросы к промежуточной аттестации студентов

№ п/п	Вопросы для промежуточной аттестации студента	Проверяемые компетенции
	Определение биологии как науки. Связь биологии с другими науками. Значение биологии для медицины. Определение понятия «жизнь» на современном этапе науки. Фундаментальные свойства живого.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Эволюционно-обусловленные уровни организации жизни.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Человек в системе природы. Специфика проявления биологического и социального в человеке.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Доклеточный уровень организации живой материи. Вирусы.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Прокариоты. Характерные черты организации.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Клетка – элементарная структурно-функциональная биологическая единица. Прокариотические и эукариотические клетки.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Клеточная теория. История и современное состояние. Значение ее для биологии и медицины.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Гипотезы происхождения эукариотических клеток: симбиотическая, инвагинационная, клонирования.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Клетка как открытая система. Организация потоков вещества, энергии в клетке. Специализация и	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 51 -
---	---	--	---------------

	интеграция клеток многоклеточного организма.	ПК-18
	Клеточный цикл, его периодизация. Митотический цикл и его механизмы. Проблемы клеточной пролиферации в медицине.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Особенности морфологического и функционального строения хромосом. Гетеро - и эухроматин.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Кодирование и реализация биологической информации в клетке. Кодовая система ДНК и белка.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Размножение - универсальное свойство живого, обеспечивающее материальную непрерывность в ряду поколений. Эволюция размножения, формы размножения.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Мейоз: цитологическая и цитогенетическая характеристика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Характеристика сперматогенеза. Строение сперматозоида.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Характеристика овогенеза. Строение и типы яйцеклеток у животных и человека.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Отличие овогенеза от сперматогенеза. Морфология семенников и яичников.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Характеристика основных этапов оплодотворения. Биологическое значение оплодотворения. Половой диморфизм.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Партеногенез. Классификация. Характеристика основных форм.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Предмет, задачи, методы генетики. Этапы развития генетики. Вклад ученых в развитие генетики. Значение генетики для медицины.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Наследственность и изменчивость - фундаментальные свойства живого, их диалектическое единство. Общее понятие о генетическом материале и его свойствах: изменение, репарация, передача, реализация генетической информации.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Человек как специфический объект генетического	ОК-1, ОПК-

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 52 -
---	---	--	---------------

	анализа. Методы изучения наследственности человека. Менделирующие признаки человека.	1, ОПК-7, ПК-18
	Генеалогический метод, цели, задачи, этапы исследования.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Близнецовый метод изучения наследственности человека.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Дерматоглифика как экспресс метод в диагностике наследственной патологии.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Цитогенетический метод. Кариотип человека. Характеристика методов дифференциального окрашивания хромосом.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Основные этапы и методы медико-генетического консультирования. Профилактика наследственных болезней.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Характеристика методов дифференциального окрашивания хромосом.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Тест полового хроматина и его применение в медицине.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Характеристика методов пренатальной диагностики.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Биохимические методы. Понятие о скрининг - программах.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Закономерности наследования, установленные Менделем.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Сцепление генов. Кроссинговер. Генетические и цитологические карты хромосом.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Основные положения хромосомной теории наследственности.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Наследование признаков человека, сцепленных с полом.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Механизмы генотипического определения и	ОК-1, ОПК-

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 53 -
---	---	--	---------------

	дифференциации признака пола в развитии.	1, ОПК-7, ПК-18
	Множественные аллели и полигенное наследование на примере человека.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Наследование групп крови и резус-фактора.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Взаимодействие неаллельных генов. Комплементарность, эпистаз, полимерия.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Генотип, геном, фенотип. Фенотип как результат реализации наследственной информации в определенных условиях среды. Взаимодействие аллелей в детерминации признаков: доминирование, промежуточное проявление, рецессивность, кодоминирование.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Ген - функциональная единица наследственности. Молекулярное строение гена у прокариот и эукариот. Уникальные гены и повторы на ДНК. Структурные гены. Гипотеза "Один ген - один фермент", ее современная трактовка.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Классификация генов: гены структурные, регуляторы. Свойства генов (дискретность, стабильность, лабильность, полиаллелизм, специфичность, плейотропия).	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Экспрессия генов в процессе биосинтеза белка. Регуляция экспрессии генов прокариот и эукариот.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Генетическая (генная) инженерия, ее задачи, методы, возможности, перспективы использования.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Формы изменчивости: модификационная, комбинативная, мутационная и их значение в онтогенезе и эволюции.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Модификационная изменчивость. Норма реакции генетически детерминированных признаков. Фенокопии. Адаптивный характер модификаций. Взаимодействие среды и генотипа в проявлении признаков человека.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Комбинативная изменчивость. Значение комбинативной изменчивости в обеспечении	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 54 -
---	---	--	---------------

	генотипического разнообразия людей. Медико-генетические аспекты семьи.	ПК-18
	Мутационная изменчивость. Классификация мутаций. Мутации в половых и соматических клетках. Понятие о хромосомных и генных болезнях.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Хромосомные мутации: деления, дупликация, инверсия, транслокация. Геномные мутации: полиплоидия и гетероплоидия, их механизмы и значение.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Спонтанные и индуцированные мутации. Мутагены. Мутагенез и канцерогенез. Генетическая опасность загрязнения окружающей среды. Меры защиты.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-3, ПК-18
	Репарация генетического материала. Фотореактивация. Эксцизионная рекомбинационная, SOS-репарация. Мутации, связанные с нарушением репарации и их роль в патологии.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Цитоплазматическая наследственность.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Биология развития. Жизненные циклы организмов как отражение их эволюции. Онтогенез и его периодизация. Прямое и не прямое развитие.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Общая характеристика эмбрионального развития: зигота, дробление, гастрюляция, гисто- и органогенез. Зародышевые оболочки. Взаимоотношение материнского организма и плода.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Общие закономерности онтогенеза многоклеточных. Реализация наследственной информации в становлении фенотипа.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Эмбриональная индукция. Дифференциация и интеграция в развитии.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Роль наследственности и среды в онтогенезе. Критические периоды развития. Тератогенные факторы среды.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Постнатальный онтогенез и его периоды. Роль эндокринных желез (щитовидной, гипофиза, половых) в регуляции жизнедеятельности организма в постнатальном периоде.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Биологические и социальные аспекты старения и смерти. Генетические, молекулярные, клеточные и	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 55 -
---	---	--	---------------

	системные механизмы старения. Проблема долголетия. Понятие о геронтологии и гериатрии.	ПК-18
	Регенерация как свойство живого к самообновлению и восстановлению. Физиологическая регенерация, её биологическое значение.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Репаративная регенерация и способы её осуществления. Проявление регенерационной способности в филогенезе. Соматический эмбриогенез. Аутономия.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Биологическое и медицинское значение проблем регенерации. Проявление регенерационной способности у человека. Регенерация патологически изменённых органов и обратимость патологических изменений. Регенерационная терапия.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Понятие о гомеостазе. Общие закономерности гомеостаза живых систем. Генетические, клеточные и системные основы гомеостатических реакций организма. Роль эндокринной, нервной и иммунной систем в обеспечении гомеостаза и адаптивных изменений.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Проблема трансплантации органов и тканей. Ауто-, алло - и гетеротрансплантация. Трансплантация жизненно важных органов. Тканевая несовместимость и пути её преодоления. Искусственные органы.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Биологические ритмы. Медицинское значение хронобиологии.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Жизнь тканей и органов вне организма. Значение метода культуры тканей в биологии и медицине.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Элементарные эволюционные факторы. Мутационный процесс и генетическая комбинаторика. Популяционные волны, изоляция, дрейф генов, естественный отбор. Взаимодействие элементарных эволюционных факторов.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-3, ПК-18
	Естественный отбор. Формы естественного отбора. Творческая роль естественного отбора в эволюции.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Понятие о биологическом виде. Реальность биологического вида. Структура вида.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 56 -
---	---	--	---------------

	Популяционная структура вида. Генетическая структура популяции. Правило Харди-Вайнберга: содержание и математическое выражение.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Популяционная структура человечества. Демы. Изоляты. Люди как объект действия эволюционных факторов.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Влияние мутационного процесса, миграции, изоляции и дрейфа генов на генетическую конституцию людей. Специфика действия естественного отбора в человеческих популяциях.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-3, ПК-18
	Генетический полиморфизм человечества: масштабы, факторы формирования. Медико-биологические и социальные аспекты генетического многообразия человечества.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Микро - и макроэволюция. Характеристика механизмов и основных результатов.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7
	Соотношение онто- и филогенеза. Закон зародышевого сходства. Биогенетический закон. Ценогенезы и филэмбриогенезы.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7
	Систематика и характеристика типа Хордовые.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7
	Филогенез нервной системы.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7
	Филогенез эндокринной системы.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7
	Филогенез кровеносной системы.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7
	Филогенез мочевыделительной и половой системы.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7
	Филогенез пищеварительной системы.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7
	Филогенез дыхательной системы.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7
	Филогенез опорно-двигательного аппарата.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7
	Онтофилогенетические предпосылки врожденных пороков развития систем органов у человека.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7
	Возникновение и развитие жизни на Земле. Химический, предбиологический, биологический и социальный этапы.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7,
	Положение вида Homo sapiens в системе животного мира. Качественное своеобразие человека.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 57 -
---	---	--	---------------

	Морфофизиологические предпосылки выхода Homo sapiens в социальную среду. Биологическое наследие человека как один из факторов, обеспечивающих возможность социального развития.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7
	Понятие о расах и видовое единство человечества. Современная классификация и распространение человеческих рас. Роль факторов географической среды.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7
	Биосфера как естественноисторическая система. Современные концепции биосферы: биохимическая, биогеоэкологическая, термодинамическая, геофизическая, кибернетическая, социально-экологическая.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7
	Функции биосферы в развитии природы Земли и поддержания в ней динамических равновесий.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Живое вещество биосферы. Количественная и качественная характеристика. Роль в природе планеты.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7
	Человек и биосфера. Ноосфера - высший этап эволюции биосферы. Биотехносфера. Медико-биологические аспекты ноосферы.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7
	Определение науки экологии. Среда как экологическое понятие. Факторы среды.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Экосистема, биоценоз, антропобиоценоз. Продуценты, консументы, редуценты. Пищевые цепи. Специфика среды жизни людей.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Предмет экологии человека. Биологический и социальный аспекты адаптации населения к условиям жизнедеятельности. Уровни экологических связей человека (индивидуальный, групповой, глобальный).	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Человек как творческий экологический фактор. Основные направления и результаты антропогенных изменений в окружающей среде. Антропогенные экосистемы.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Биологическая изменчивость людей и биогеографическая характеристика среды. Экологическая дифференцировка человечества. Понятие об экологических типах людей и условиях их формирования.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
	Основные формы биологических связей в	ОК-1, ОПК-

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 58 -
---	---	--	---------------

	антропобиогеноценозах. Паразитизм как биологический феномен. Классификация паразитических форм животных. Пути происхождения различных групп паразитов.	1, ОПК-7
	Принципы взаимодействия паразита и хозяина на уровне особей. Пути морфофизиологической адаптации паразитов.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7
	Вопросы экологической паразитологии. Популяционный уровень взаимодействия паразитов и хозяев. Типы, принципы регуляции и механизмы устойчивости системы "паразит-хозяин".	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-3
	Жизненные циклы паразитов. Чередование поколений и феномен смены хозяев. Промежуточные и основные хозяева. Понятие о био- и геогельминтах.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-3
	Трансмиссивные и природно-очаговые заболевания. Понятие об антропонозах и зоонозах. Учение академика Е.Н. Павловского о природной очаговости паразитарных болезней. Биологические принципы борьбы с трансмиссивными и природно-очаговыми заболеваниями.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-3
	Характерные черты организации Простейших. Значение для медицины.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-2
	Дизентерийная амёба. Морфология, цикл развития, обоснование лабораторной диагностики, профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-2
	Трихомонады, лямблии. Морфология, цикл развития, пути заражения, обоснование методов лабораторной диагностики.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-2
	Морфология и биология возбудителей лейшманиозов. Обоснование лабораторной диагностики и мер профилактики.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7
	Трипаносомы. Морфология, циклы развития, обоснование лабораторной диагностики, профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7
	Малярийные плазмодии. Морфология, цикл развития, видовые отличия. Борьба с малярией. Задачи противомаларийной службы на современном этапе.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-3
	Токсоплазма. Морфология, цикл развития, пути заражения, обоснование методов лабораторной диагностики и профилактики.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7
	Плоские черви. Характерные черты организации.	ОК-1, ОПК-

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 59 -
---	---	--	---------------

	Медицинское значение.	1, ОПК-7
	Общая характеристика Сосальщиков. Трематодный цикл развития.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7
	Печёночный сосальщик. Морфология, цикл развития, пути заражения, обоснование методов лабораторной диагностики и профилактики.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7
	Кошачий сосальщик. Морфология, цикл развития, пути заражения, обоснование методов лабораторной диагностики и профилактики. Очаги описторхоза.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7
	Ланцетовидный сосальщик. Морфология, цикл развития, пути заражения, обоснование методов лабораторной диагностики, профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7
	Шистосомы. Морфология, цикл развития, обоснование методов лабораторной диагностики, профилактики.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7
	Общая характеристика Ленточных червей. Виды финн ленточных червей.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7
	Бычий цепень. Морфология, цикл развития, обоснование методов лабораторной диагностики, пути заражения, профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7
	Свиной цепень. Морфология, цикл развития, обоснование методов лабораторной диагностики, пути заражения, профилактика. Цистицеркоз, пути заражения.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7
	Карликовый цепень. Морфология, цикл развития, обоснование методов лабораторной диагностики, пути заражения, профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7
	Лентец широкий. Морфология, цикл развития, обоснование методов лабораторной диагностики, пути заражения, профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-3
	Эхинококк и альвеококк. Морфология, циклы развития, пути заражения, диагностика, профилактика. Отличие личиночных стадий.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7
	Круглые черви. Характерные черты организации. Медицинское значение.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7
	Аскарида. Морфология, цикл развития, обоснование методов лабораторной диагностики, пути заражения, профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-3
	Власоглав. Морфология, цикл развития, обоснование методов лабораторной диагностики, профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7
	Острица. Морфология, цикл развития, обоснование методов лабораторной диагностики, профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 60 -
---	---	--	---------------

	Анкилостомиды. Морфология, циклы развития, обоснование методов лабораторной диагностики, пути заражения, профилактика. Очаги анкилостомидозов и пути их ликвидации.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7
	Трихинелла. Морфология, цикл развития, обоснование методов лабораторной диагностики, пути заражения и профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7
	Ришта. Морфология, цикл развития, обоснование методов лабораторной диагностики, профилактика.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7
	Основные виды филяриатозов (вухерериоз, онкоцеркоз, лоаоз, бругиоз). Цикл развития, обоснование методов лабораторной диагностики, профилактика филяриатозов.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7
	Методы диагностики паразитарных болезней.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-3
	Членистоногие. Характерные черты организации. Медицинское значение.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-3
	Паукообразные. Характерные черты организации. Медицинское значение. Ядовитые паукообразные.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-3
	Иксодовые клещи. Морфология, развитие, медицинское значение.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-3
	Аргазовые клещи. Морфология, развитие, медицинское значение.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-3
	Чесоточный клещ. Морфология, развитие, медицинское значение.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-3
	Насекомые. Характерные черты организации. Медицинское значение.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-3
	Вши. Морфология, развитие, эпидемиологическое значение, меры борьбы.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-3
	Блохи. Морфология, развитие, эпидемиологическое значение, меры борьбы.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-3
	Комары. Строение, циклы развития, медицинское значение, меры борьбы.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 61 -
---	--	---	--------

		ПК-3
	Комнатная муха, муха Цеце, Вольфартова муха. Морфология, эпидемиологическое значение, меры борьбы.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

1. Избирательная проницаемость клеточной мембраны связана:
 - а) с наличием в ней мелких пор;
 - б) с присутствием специфических липидов;
 - в) с особым строением белково-липидного слоя;
 - г) с особенностями жизнедеятельности клетки.
2. В процессе органогенеза из эктодермы развивается:
 - а) скелет;
 - б) мускулатура;
 - в) пищеварительная система;
 - г) нервная система.
3. Соединительная ткань формируется из зародышевого листка:
 - а) энтодермы;
 - б) перидермы;
 - в) мезодермы;
 - г) эктодермы.
4. Органы, развивающиеся из одинаковых эмбриональных зачатков, - это:
 - а) гомологичные органы;
 - б) аналогичные органы;
 - в) рудименты;
 - г) атавизмы.
6. Установить тип наследования признака можно, используя метод:
 - а) генеалогический;
 - б) близнецовый;
 - в) цитогенетический;
 - г) биохимический.
7. Хромосомный набор человека, страдающего синдромом Клайнфельтера:
 - а) 45, XO;
 - б) 47, XXU;
 - в) 47, XXX;
 - г) 47, +21.
8. Хромосомный набор человека с синдромом Дауна:
 - а) 47, +21;
 - б) 46, XY;

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 62 -
---	---	--	---------------

в) 47, ХХУ;

г) 45, ХО.

9. Заболевания, возбудители, которых поражают только человека, называются:

антропозоонозы;

зоонозы;

антропонозы;

правильного ответа нет.

10. Болезни, возбудители которых могут поражать как человека, так и животных, называются:

зоонозы;

антропозоонозы;

антропонозы;

правильного ответа нет.

11. Трансмиссивные болезни, которые передаются только через переносчика, называются:

факультативно-трансмиссивные;

облигатно-трансмиссивные;

ложно-трансмиссивные;

правильного ответа нет.

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Промежуточная аттестация по модулю «Биология» проводится по окончании изучения дисциплины после 2 семестра. Для аттестации успеваемости студентов по данному разделу используется балльно-рейтинговая система (модель 2). При этой модели результат работы на каждом практическом занятии оценивается с помощью оценочных средств. Помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и бонусы. Штрафы накладываются за нарушение дисциплины. Бонусы присуждаются за участие в студенческих олимпиадах, волонтерскую деятельность, выполнение работ по просьбе ВУЗа, участие в СНО кафедры, участие в конференциях разного уровня.

Рейтинговый балл студента рассчитывается по следующей формуле:

$R_{\text{дисц.}} = (R_{\text{т. усп.1 сем.}} + R_{\text{т. усп.2 сем.}} + R_{\text{экз.}}) / 3 + \text{бонусы} - \text{штрафы}$

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 63 -
---	--	---	--------

Максимальное количество баллов, которое может получить студент по дисциплине в семестре - 100. Минимальное количество баллов, при котором дисциплина должна быть зачтена - 61.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ВСЕОБЩАЯ ИСТОРИЯ»

РАЗРАБОТЧИКИ: Заведующий кафедрой истории и культурологии , д.филос..н., профессор Петрова И.А, профессор кафедры истории и культурологи Кибасова Г.П.

РЕЦЕНЗЕНТ: д. филос. наук, профессор кафедры социологии Волгоградского государственного университета Сгибневой Ольгой Ивановной

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

- способен и готов к абстрактному мышлению, анализу, синтезу, к пониманию и анализу мировоззренческих, социально и личностно значимых философских проблем, основных философских категорий, к самосовершенствованию (ОК-1);
- способен и готов к анализу значимых общественных событий и тенденций, к ответственному участию в общественной жизни, к использованию основных понятий и закономерностей мирового исторического процесса, использованию историко-медицинской терминологии; уважительно и бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям; оценивать политику государства, проявлять в своем поведении элементы политической культуры (ОК-2);
- способен и готов к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, редактированию текстов профессионального содержания, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности (ОК-3);
- способен и готов к письменной и устной коммуникации на государственном языке и владению одним из иностранных языков на уровне бытового общения (ОК-6);
- способен и готов осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм; к соблюдению правил врачебной этики, сохранению врачебной тайны; к соблюдению законов и нормативных актов по работе с конфиденциальной информацией (ОПК-1).
- способен и готов решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 64 -
---	---	--	---------------

коммуникационных технологий и учетом требования информационной безопасности (ОПК - 2);

- способен и готов использовать основы историко-медицинских, экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОПК-3);

- способность и готовность реализовать этические и дентологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);

- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-17).

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	А	100–96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95–91	5

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 65 -
---	---	--	---------------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90–86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75–71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70–66	3

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 66 -
---	--	---	--------

Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65–61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Ех	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	Е	40–0	2

Вопросы к текущей аттестации студентов:

№	Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	«История цивилизаций» как учебная дисциплина. Понятие «цивилизация». Мировые и локальные цивилизации. Основные методологические подходы к изучению истории. Периодизация истории цивилизаций. Формирование цивилизационного подхода. Ф. Энгельс. О. Шпенглер. Школа «Анналов».	ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6 ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4
2	Предпосылки становления и развития человеческой цивилизации. Взаимодействие космической, биологической и социальной эволюции. Праистория. Эпоха охотников и собирателей.	ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6 ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4
3	Аграрная цивилизация в истории человечества. Основные этапы аграрной цивилизации. Древнейшие цивилизации. Эпоха Античности. Средневековье.	ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6 ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 67 -
---	--	---	--------

4	Первая промышленная революция и ее социальные и политические последствия.	ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6 ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4
5	Вторая промышленная революция: этапы, последствия, итоги.	ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6 ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4
6	Первая и Вторая мировые войны в истории XX века. Мир между двумя мировыми войнами.	ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6 ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4
7	Информационная революция и её прогнозируемые последствия	ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6 ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4
8	Глобальные проблемы современности и роль международных организаций в их решении.	ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6 ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

Тестовые задания по теме: Россия и мир в Первой мировой войне.

1. Когда началась первая мировая война?

А) 1914 б) 1915 в) 1907 г) 1916

2. Сколько стран принимало участие в первой мировой войне?

А) 32 б) 25 в) 38 г) 20

3. Когда Россия вышла из первой мировой войны?

А) 1915 б) 1918 в) 1919

4. Когда к войне присоединились США?

А) 1914 б) 1916 в) 1915 г) 1917

5. Основной причиной к началу войны послужило....

А) Возвышение германской расы

Б) Убийство Франца Фердинанта

В) Потопление Лузитании

6. Когда Германия объявила войну России

А) 1 августа 1914 г. Б) 9 ноября 1915 г. В) Апрель 1914г. Г) 29 июля 1915г.

7. 29 июля 1914г. Россия объявляет о _____

А) Выходе из войны Б) Брусиловском прорыве В) Всеобщей мобилизации

8) Когда впервые было применено газовое оружие

А) Сентябрь 1914 Б) Апрель 1915 В) Декабрь 1916 Г) Май 1917

9. Кем впервые было применено газовое оружие

А) Османская Империя Б) Франция В) Япония Г) Германия

10. Когда произошел Брусиловский прорыв

А) Июнь 1916г. Б) 29 июля 1914г. В) Июль 1916г. Г) Апрель 1915г.

11. Верденская мясорубка была в

А) 1915 Б) 1918 В) 1916 Г) 1917

12. В 1914г. немцы форсировали через _____

А) река Сомма Б) река Марна В) река Обь Г) Крепость Верден

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 68 -
---	---	--	---------------

13.Весной 1915г. к Антанте примкнула _____

А) Османская Империя Б)Сербия В)Италия Г)Франция

14.План Германии по ведению войны _____

15.Советское правительство заключило Брестский мир с Германией в

Ответы

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
А	В	Б	Г	Б	А	В	Б	Г	А	В	Б	В

14)План Шлиффена (Блицкриг)

15)3 марта 1918г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИСТОРИЯ РОССИИ»

РАЗРАБОТЧИКИ: Заведующий кафедрой истории и культурологии , д.филол.н., профессор Петрова И.А, профессор кафедры истории и культурологи Кибасова Г.П.

РЕЦЕНЗЕНТ: д. филос. наук, профессор кафедры социологии Волгоградского государственного университета Сгибневой Ольгой Ивановной

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

- способен и готов к абстрактному мышлению, анализу, синтезу, к пониманию и анализу мировоззренческих, социально и личностно значимых философских проблем, основных философских категорий, к самосовершенствованию (ОК-1);
- способен и готов к анализу значимых общественных событий и тенденций, к ответственному участию в общественной жизни, к использованию основных понятий и закономерностей мирового исторического процесса, использованию историко-медицинской терминологии; уважительно и бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям; оценивать политику государства, проявлять в своем поведении элементы политической культуры (ОК-2);
- способен и готов к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, редактированию текстов профессионального содержания, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности (ОК-3);

- способен и готов к письменной и устной коммуникации на государственном языке и владению одним из иностранных языков на уровне бытового общения (ОК-6);
- способен и готов осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм; к соблюдению правил врачебной этики, сохранению врачебной тайны; к соблюдению законов и нормативных актов по работе с конфиденциальной информацией (ОПК-1).
- способен и готов решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом требования информационной безопасности (ОПК - 2);
- способен и готов использовать основы историко-медицинских, экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОПК-3);
- способность и готовность реализовать этические и дентологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	А	100–96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть	В	95–91	5

допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90–86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	Д	80–76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	Е	75–71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные	Е	70–66	3

знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.			
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65–61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fх	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Вопросы к текущей аттестации студентов по «Истории»:

№	Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	История как наука. Формирование истории России как науки. Н.М. Карамзин. С.М. Соловьев. В.О. Ключевский. С.Ф. Платонов. Структура исторического знания. Основные задачи курса. Место исторической науки в научном мировоззрении. Сущность формы и функции исторического знания	ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6 ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4
2	Основные этапы развития Средневековой Руси-России (IX– XVII вв.). Великое переселение народов и судьбы славян. Восточные славяне. «Повесть Временных лет». Образование Киевской Руси. Этапы становления государственности.	ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6 ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 72 -
---	---	--	---------------

	Норманнская и антинорманнская теория. Принятие христианства и его значение. Владимир I. Ярослав Мудрый. «Русская правда». Вл. Мономах. Феодалная раздробленность. Особенности развития русских княжеств. Монголо-татарское иго: история установления и его последствия. Борьба северо-западных земель против рыцарских орденов. А.Невский. Ледовое побоище. Возвышение Москвы. Иван Калита. Дмитрий Донской и Сергей Радонежский. Куликовская битва и ее значение. Создание единого российского государства. Иван III. Василий III. Иван IV Грозный. Сословно-представительная монархия в России. Смутное время в России. Причины, сущность, итоги. Россия при первых Романовых. Закрепощение крестьян. Церковный раскол.	
3	Особенности Российской модернизации в XVIII веке. «Просвещенный абсолютизм» в России. Петр I: человек и политик. Северная война. Образование Российской империи. Реформы Петра I – «революция сверху в России». Дворцовые перевороты в России XVIII в. Елизавета Петровна. Екатерина II. «Просвещенный абсолютизм» в России.	ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6 ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4
4	Россия в первой половине XIX века. Отечественная война 1812г и ее влияние на рост национального самосознания. Декабристы. Россия в первой четверти XIX века. Александр I. М. Сперанский. Влияние Отечественной войны 1812 года на внешнюю и внутреннюю политику царизма. Декабристы: организации и программы. Восстание декабристов и его значение. Николай I. Теория «официальной народности». Западники и славянофилы. Зарождение русского либерализма.	ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6 ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4
5	Эпоха буржуазных реформ в истории России. Александра II и Александр III. Народничество. Три течения русского народничества. «Земля и воля». Отмена крепостного права в России. Александр II. Реформы 60-70-х годов XIX века и их итоги. «Диктатура сердца» Лорис-Меликова. Александр III и контрреформы.	ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6 ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 73 -
---	---	--	---------------

6	Россия при Николае II. Первая русская революция и формирование Государственной Думы и многопартийной политической системы. Россия в условиях первой мировой войны Россия в начале XX века. Особенности социально-экономического развития. Попытки модернизации: Витте С.Ю., Столыпин П. А. Первая буржуазно-демократическая революция и политика самодержавия. Николай II. «Манифест 17 октября». Политические партии в годы первой русской революции. Оформление трех политических лагерей.	ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6 ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4
7	Великая Российская революция (1917-1921 гг). Первое десятилетие Советской власти. СССР в эпоху “большого скачка”. Назревание общенационального кризиса. Свержение самодержавия. Развитие революции в условиях двоевластия. Февраль – июль 1917г. Социалистический этап Великой революции. (Июль – октябрь 1917г.). Первые декреты Советской власти. Декрет о мире. Выход России из империалистической войны. Гражданская война и политика «военного коммунизма». НЭП: причины, ход, итоги. СССР в эпоху «большого скачка». Складывание тоталитарной системы в СССР в 20-е – 30-е годы. Основные принципы советской внешней политики.	ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6 ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4
8	Вторая мировая война. Вклад СССР в победу над фашизмом и милитаризмом. Борьба СССР за мир накануне войны. Советско-германский пакт о ненападении. Великая Отечественная война советского народа: причины и периодизация. Коренной перелом в Великой Отечественной и во второй мировой войне. Сталинградская битва и ее значение. Итоги Великой Отечественной войны.	ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6 ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4
9.	СССР в 1945-1985 годах. Внутренняя и внешняя политика. «Холодная война». Переход к разрядке международных отношений. Восстановление народного хозяйства. Смерть Сталина и борьба за власть. Период «Оттепели». Н. С. Хрущев. Л.И. Брежнев. Реформы А.Н. Косыгина и их провал. Перестройка: причины, цели и итоги. Новое	ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6 ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4

	политическое мышление.	
10.	Россия на рубеже XX – XXI веков: смена модели общественного развития.	ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6 ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

Тестовые задания по теме: Восточные славяне. Образование Древнерусского государства.

1. Византийские, немецкие и арабские авторы термином "Русь" называли сложившиеся на рубеже VIII – IX вв. государственное образование в районе:

а) Прикарпатья б) Среднего Поднепровья в) Буга г) Волги

2. В Среднем Поднепровье к VIII в. сложился мощный союз племен:

а) кривичи б) словене в) древляне г) поляне

3. Начало городу Киеву дало племя:

а) словен б) радимичей в) полян г) волынян

4. Основное занятие восточных славян:

а) гончарное ремесло б) ткачество в) земледелие г) прядение

5. Бог Солнца у восточных славян:

а) Велес б) Перун в) Стрибог г) Ярило

6. Как звали бога грома и молнии:

а) Сварог б) Перун в) Стрибог г) Ярило

7. Как называется древнейший период каменного века:

а) палеолит б) мезолит в) неолит г) энеолит

8. Переход к производящему хозяйству произошел в период:

а) палеолита б) мезолита в) неолита г) энеолита

9. Каким было общественное устройство восточных славян к IX веку:

а) военная демократия в) соседская община
б) община г) республика



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

Фонд оценочных средств для проведения
текущей и промежуточной аттестации
обучающихся по дисциплинам (модулям) и
практикам

- 75 -

10. Обрядовый праздник восточных славян, с которого у них начинался годовой цикл:

- а) масленица
б) праздник урожая
в) святки
г) троица

11. Киевские князья в IX веке стали именовать себя титулом:

- а) Каган б) Конунг в) царь г)
великий князь

12. В каком году Рюрик начал княжить в Новгороде:

- а) 862 Г. б) 882 Г. в) 988 Г. г) 962 Г.

13. Какое княжество становится центром объединения Русских земель в IX в.:

- а) Новгородская земля в) Киевское княжество
б) Тверское княжество г) Смоленское княжество

14. В каком году князь Олег захватил Киев и основал государство восточных славян – Киевская Русь:

- а) 882 Г. б) 982 Г. в) 898 Г. г) 862 Г.

15.Какой город в IX веке называли "матерью городов русских":

- а) Новгород
Тверь.

16. Принятие христианства на Руси произошло в:

- а) 945 Г. б) 988 Г. в) 1015 Г.
г) 882 Г.

17. После принятия христианства Русь стала:

- а) католической
образцу
- б) православное
- в) христианской по византийскому
- г) обществом «двоеверия».

18. В каком веке появилась норманнская теория происхождения Русского государства:

- а) XII в. (летописец Нестор) в) XIX в. (Карамзин)
б) XX в. (Гитлер) г) XVIII в. (немецкие историки
Миллер, Байер)

19. В Новгороде в 1862 г сооружен памятник «Тысячелетие России». Какое событие и какая дата взята за точку отсчета:

- а) 1000-летие крещения Руси
б) 1000-летие приглашения на княжение в Новгород Рюрика:
в) начало династии Романовых
г) 1000-летие славянской азбуки

20. Значение христианизации Руси заключалось в:

- а) укрепление единства страны
раздробленности

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 76 -
---	---	--	---------------

б) ослабление единства страны
православном мире

г) становление лидера в

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ»

РАЗРАБОТЧИКИ: Заведующий кафедрой истории и культурологии , д.филос..н., профессор Петрова И.А, профессор кафедры истории и культурологии Кибасова Г.П.

РЕЦЕНЗЕНТ: д. филос. наук, профессор кафедры социологии Волгоградского государственного университета Сгибневой Ольгой Ивановной

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

- способен и готов к абстрактному мышлению, анализу, синтезу, к пониманию и анализу мировоззренческих, социально и личностно значимых философских проблем, основных философских категорий, к самосовершенствованию (ОК-1);
- способен и готов к анализу значимых общественных событий и тенденций, к ответственному участию в общественной жизни, к использованию основных понятий и закономерностей мирового исторического процесса, использованию историко-медицинской терминологии; уважительно и бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям; оценивать политику государства, проявлять в своем поведении элементы политической культуры (ОК-2);
- способен и готов к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, редактированию текстов профессионального содержания, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности (ОК-3);
- способен и готов к письменной и устной коммуникации на государственном языке и владению одним из иностранных языков на уровне бытового общения (ОК-6);
- способен и готов осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм; к соблюдению правил врачебной этики, сохранению врачебной тайны; к соблюдению законов и нормативных актов по работе с конфиденциальной информацией (ОПК-1).
- способен и готов решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом требования информационной безопасности (ОПК - 2);

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 77 -
---	--	---	--------

- способен и готов использовать основы историко-медицинских, экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОПК-3);
- способность и готовность реализовать этические и дентологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100–96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	90–86	4 (4+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 78 -
---	---	--	---------------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75–71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65–61	3 (3-)

Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Вопросы к текущей аттестации студентов по дисциплине «История медицины»:

№	Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	История медицины как наука. Структура медицинского знания. Общая и частная история медицины. Предмет, цели и задачи курса «История медицины». Периодизация и хронология истории медицины. Источники изучения. Медицина и искусство. Медицина народная, традиционная, научная.	ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6 ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4
2	Медицина в первобытном обществе. Становление человека и человеческого общества. Зарождение врачевания. Общественные отношения и духовная культура. Врачевание и зарождение культов и верований. Феномен шаманизма. Трепанация черепа в доисторических обществах.	ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6 ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4
3	Медицина эпохи Древнейших цивилизаций. Врачевание в Древней Месопотамии. Врачевание в Древнем Египте. История. Мифология и врачевание. Врачевание в Древней Индии. История. Санитарное дело периода Индской цивилизации. Врачевание в ведийский период. Врачевание в Древнем Китае. История. Философские основы китайской медицины.	ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6 ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4
4	Античная медицина. Медицина классического периода Древней Греции. Философские основы древнегреческой медицины. Врачебные школы. Гиппократ. "Гиппократов сборник". Врачебная этика в Древней Греции.	ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6 ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 80 -
---	---	--	---------------

	Медицина эллинистического периода. История. Философские основы. Александрийский Мусейон и медицина. Медицина в Древнем Риме. Санитарное дело. Начала организации медицинского дела. Философские основы медицины древнего Рима. Медицина периода Империи. Гален: его учение и галенизм. Становление христианства и медицина.	
5	Средневековая медицина. Медицина в Византийской империи (395-1453). История. Санитарно–технические сооружения. Византийская наука и религия. Развитие медицинских знаний. Образование и медицина. Медицина Древней Руси (IX-XV вв.). Периодизация. Врачевание в Древнерусском государстве. История и источники.. Медицина народов средневекового Востока (VII-XVII вв.) Медицина в халифатах (VII-XI вв.). История. Арабоязычная культура и медицина. Больничное дело. Ибн Сина «Канон врачебной науки». Медицина в Западной Европе в периоды Раннего и Развитого средневековья (V–XV вв.). Больничное дело. Образование и медицина. Схоластика и медицина. Эпидемии повальных болезней. «Черная смерть».	ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6 ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4
6	Медицина эпохи Возрождения. Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения (XV–XVII вв.). Становление анатомии как науки. Становление физиологии как науки. Ятрофизика. Ятрохимия и медицина. Эпидемии и учение о контагии. Развитие хирургии. Больничное дело и монастыри. Медицина в Московском государстве (XV–XVII вв.). Народная медицина. Эпидемии. Первые аптеки и Аптекарский приказ. Доктора медицины и лекари.	ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6 ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4
7	Медицина Нового времени. Теория эволюции органического мира. Учение о наследственности и изменчивости. Анатомия. Гистология. Эмбриология. Патологическая анатомия и патологическая физиология. Микробиология. Физиология и экспериментальная медицина. Утверждение клинического метода. Медицинское	ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6 ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4

	дело и медицинское образование в России в XVIII-XIX в. Первые методы и приборы физического обследования. Инфекционные болезни и эпидемиология. Педиатрия. Психиатрия. Хирургия. Техника операций. Создание топографической анатомии. Открытие и введение наркоза. Н.И.Пирогов. Антисептика и асептика. Учение о переливании крови. Акушерство и гинекология. Зубоврачевание и стоматология.	
8	Медицина XX века. Становление советской медицины. Создание Наркомздрава РСФСР. Принципы советской медицины. И.П.Павлов — "старейшина физиологов мира". Медицина в годы Великой Отечественной войны. Развитие советской медицины в послевоенный период. Основные достижения медицины в XX столетии. Нобелевские премии в области медицины или физиологии. Тенденции развития медицины и здравоохранения. Международное сотрудничество в области медицины. Международный Красный Крест. Лига Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца. Всемирная организация здравоохранения. Движение "Врачи мира за предотвращение ядерной войны".	ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-6 ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

Тестовые задания по теме: Медицина древнего мира (один правильный ответ).

^ 1. ОБЩИЕ ЧЕРТЫ РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНЫ ДРЕВНЕГО МИРА

- 1) создание первых медицинских текстов, представление о причинах болезней, создание древнейших санитарно-технических сооружений, формирование основ врачебной этики
- 2) переводы текстов с иностранных языков, религиозные представления о причинах болезней
- 3) семейные традиции в подготовке врачей
- 4) классовый подход к врачеванию в классовом обществе

^ 2. ХАРАКТЕРНЫЕ ЧЕРТЫ КУЛЬТУРЫ ДРЕВНЕГО ЕГИПТА

- 1) иероглифическая письменность, шелководство, изобретение фарфора, бумаги, компаса, пороха
- 2) периодизация на царский период, период республики, период империи

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 82 -
---	---	--	---------------

3) иероглифическая письменность, учение о бессмертии души, культ мертвых, высокое развитие ремесел

4) театрализованные представления, олимпийские игры, развитие искусства

^ 3. ИСТОЧНИКИ ИНФОРМАЦИИ О ВРАЧЕВАНИИ В ДРЕВНЕМ ЕГИПТЕ

1) литературные памятники («Илиада» и «Одиссея» Гомера, «Гиппократов сборник»), данные археологии, этнографии

2) тексты на стенах пирамид, трактаты на папирусных свитках, памятники материальной культуры, описания античных авторов

3) древние литературные памятники («Веды», «Предписания Ману»), данные археологии и этнографии, вещественные памятники, народный эпос

4) памятники медицинской письменности, данные археологии, этнографии, памятники материальной культуры

^ 4. ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ВРАЧЕВАНИЯ В ДРЕВНЕМ ЕГИПТЕ

1) методы обследования больного: осмотр кожных покровов, определение общего состояния и настроения больного, выслушивание звуков, возникающих в теле человека, определение его запахов, опрос, исследование пульса, давление на активные точки

2) бальзамирование трупов и первичное накопление сведений о строении человеческого тела, оперативное врачевание, гигиенические традиции и санитарное благоустройство древних городов (водопроводы и водоотводы)

3) храмовое врачевание, лечебницы, врачебные школы, открытие двух сторон в строении и деятельности человека: телосложение (физический склад) и темперамент (психический склад)

4) колодцы, канализационная система, купальни, бани, бассейны, четкая планировка городов, высокое развитие оперативных технологий и родовспоможения, врачебные школы при храмах

^ 5. ИСТОЧНИКИ ИНФОРМАЦИИ О ВРАЧЕВАНИИ В ДРЕВНЕЙ ИНДИИ

1) литературные памятники («Илиада» и «Одиссея» Гомера, «Гиппократов сборник»), данные археологии, этнографии

2) тексты на стенах пирамид, трактаты на папирусных свитках, памятники материальной культуры, описания античных авторов

3) древние литературные памятники («Веды», «Предписания Ману»), данные археологии и этнографии, вещественные памятники, народный эпос

4) памятники медицинской письменности, данные археологии, этнографии, памятники материальной культуры

^ 6. ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ВРАЧЕВАНИЯ В ДРЕВНЕЙ ИНДИИ

1) колодцы, канализационная система, купальни, бани, бассейны, четкая

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 83 -
---	---	--	---------------

планировка городов, высокое развитие оперативных технологий и родовспоможения, врачебные школы при храмах.

2) бальзамирование трупов и первичное накопление сведений о строении человеческого тела, оперативное врачевание, гигиенические традиции и санитарное благоустройство древних городов (водопроводы и водоотводы)

3) методы обследования больного: осмотр кожных покровов, определение общего состояния и настроения больного, выслушивание звуков, возникающих в теле человека, определение его запахов, опрос, исследование пульса, давление на активные точки

4) храмовое врачевание, лечебницы, врачебные школы, открытие двух сторон в строении и деятельности человека: телосложение (физический склад) и темперамент (психический склад)

^ 7. ВРАЧЕБНАЯ ЭТИКА, ТОРЖЕСТВЕННОЕ ОБЕЩАНИЕ ВРАЧА ВПЕРВЫЕ ПОЯВИЛИСЬ В

1) Древней Греции

2) Древнем Китае

3) Древнем Египте

4) Древней Индии

^ 8. ОСОБЕННОСТЯМИ КУЛЬТУРЫ ДРЕВНЕГО КИТАЯ ЯВЛЯЮТСЯ

1) иероглифическая письменность, шелководство, изобретение фарфора, бумаги, компаса, пороха.

2) иероглифическая письменность, учение о бессмертии души, культ мертвых, высокое развитие ремесел

3) театрализованные представления, олимпийские игры, развитие искусства

4) сохранение традиций античной медицины

^ 9. ИСТОЧНИКИ ИНФОРМАЦИИ О ВРАЧЕВАНИИ В ДРЕВНЕМ КИТАЕ

1) литературные памятники («Илиада» и «Одиссея» Гомера, «Гиппократов сборник»), данные археологии, этнографии

2) древние литературные памятники («Веды», «Предписания Ману»), данные археологии и этнографии, вещественные памятники, народный эпос

3) тексты на стенах пирамид, трактаты на папирусных свитках, памятники материальной культуры, описания античных авторов

4) памятники медицинской письменности, данные археологии, этнографии, памятники материальной культуры.

^ 10. ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ВРАЧЕВАНИЯ В ДРЕВНЕМ КИТАЕ

1) бальзамирование трупов и первичное накопление сведений о строении человеческого тела, оперативное врачевание, гигиенические традиции и санитарное благоустройство древних городов (водопроводы и водоотводы)

2) храмовое врачевание, лечебницы, врачебные школы, открытие двух

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 84 -
---	---	--	---------------

сторон в строении и деятельности человека: телосложение (физический склад) и темперамент (психический склад)

3) методы обследования больного: осмотр кожных покровов, определение общего состояния и настроения больного, выслушивание звуков, возникающих в теле человека, определение его запахов, опрос, исследование пульса, давление на активные точки

4) колодцы, канализационная система, купальни, бани, бассейны, четкая планировка городов, высокое развитие оперативных технологий и родовспоможения, врачебные школы при храмах

^ 11. ИСТОЧНИКИ ИНФОРМАЦИИ О ВРАЧЕВАНИИ В ДРЕВНЕЙ ГРЕЦИИ

1) литературные памятники («Илиада» и «Одиссея» Гомера, «Гиппократов сборник»), данные археологии, этнографии

2) тексты на стенах пирамид, трактаты на папирусных свитках, памятники материальной культуры, описания античных авторов

3) древние литературные памятники («Веды», «Предписания Ману»), данные археологии и этнографии, вещественные памятники, народный эпос

4) памятники медицинской письменности, данные археологии, этнографии, памятники материальной культуры

^ 12. ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ВРАЧЕВАНИЯ В ДРЕВНЕЙ ГРЕЦИИ

1) методы обследования больного: осмотр кожных покровов, определение общего состояния и настроения больного, выслушивание звуков, возникающих в теле человека, определение его запахов, опрос, исследование пульса, давление на активные точки

2) колодцы, канализационная система, купальни, бани, бассейны, четкая планировка городов, высокое развитие оперативных технологий и родовспоможения, врачебные школы при храмах

3) бальзамирование трупов и первичное накопление сведений о строении человеческого тела, оперативное врачевание, гигиенические традиции и санитарное благоустройство древних городов (водопроводы и водоотводы)

4) храмовое врачевание, лечебницы, врачебные школы, открытие двух сторон в строении и деятельности человека: телосложение (физический склад) и темперамент (психический склад)

^ 13. ЭМБЛЕМА МЕДИЦИНЫ «ЧАША СО ЗМЕЕЙ» ПОЯВИЛАСЬ

1) в Древнем Риме

2) в Древней Греции

3) в Древней Индии

4) в Древнем Китае

14. ИСТОЧНИКИ ИНФОРМАЦИИ О МЕДИЦИНЕ ДРЕВНЕГО РИМА

1) литературные памятники, данные археологии и этнографии, вещественные источники.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 85 -
---	--	---	--------

- 2) тексты на стенах пирамид, трактаты на папирусных свитках, памятники материальной культуры, описания античных авторов
- 3) литературные памятники («Илиада» и «Одиссея» Гомера, «Гиппократов сборник»), данные археологии, этнографии
- 4) древние литературные памятники («Веды», «Предписания Ману»), данные археологии и этнографии, вещественные памятники, народный эпос

^ 15. ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ВРАЧЕВАНИЯ В ДРЕВНЕМ РИМЕ

- 1) внимание к мероприятиям санитарного характера, появление врачей-профессионалов, элементы государственной регламентации врачебной деятельности и медицинского дела
- 2) бальзамирование трупов и первичное накопление сведений о строении человеческого тела, оперативное врачевание, гигиенические традиции и санитарное благоустройство древних городов (водопроводы и водоотводы)
- 3) храмовое врачевание, лечебницы, врачебные школы, открытие двух сторон в строении и деятельности человека: телосложение (физический склад) и темперамент (психический склад)
- 4) колодцы, канализационная система, купальни, бани, бассейны, четкая планировка городов, высокое развитие оперативных технологий и родовспоможения, врачебные школы при храмах

Ответы:

№	Ответ	№	Ответ	№	Ответ
1	1	6	1	11	1
2	3	7	4	12	4
3	2	8	1	13	2
4	2	9	4	14	1
5	3	10	3	15	1

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Промежуточная аттестация по модулю «История медицины» не предусмотрена основной образовательной программой и учебным планом. По окончании изучения дисциплины проводится итоговый контроль,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 86 -
---	--	---	--------

собеседование, тестовый контроль. Для аттестации успеваемости студентов по данному разделу используется балльно-рейтинговая система (модель 2). При этой модели результат работы на каждом практическом занятии оценивается с помощью оценочных средств. Помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и бонусы. Штрафы накладываются за нарушение дисциплины. Бонусы присуждаются за участие в студенческих олимпиадах, волонтерскую деятельность, выполнение работ по просьбе ВУЗа, участие в СНО кафедры, участие в конференциях разного уровня.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНОСТРАННЫЙ ЯЗЫК»

РАЗРАБОТЧИКИ:

Доцент кафедры иностранных языков с курсом латинского языка, к.филол.н. И.Г. Сидорова

РЕЦЕНЗЕНТ:

Доктор филологических наук, профессор, зав. кафедрой теории и практики перевода ФГАОУ ВО Волгоградского государственного университета В.А. Митягина

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

- способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
- готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-2).

№ п/п	Результаты освоения ООП (по компетенциям)		
1.	способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);		
	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
	Знать	Уметь	Владеть
	- принципы ведения дискуссий в условиях плюрализма мнений и основные способы решения конфликтов на изучаемом языке; - преемственность языков в	- выстраивать логику высказывания с опорой на ключевой медицинский или фармацевтический греко-латинский	- навыками логического построения публичной речи; - навыками ставить цель коммуникативно-информационной деятельности.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 87 -
---	---	--	---------------

	социокультурном пространстве медицинского сообщества.	термин.	- навыками самоконтроля и интеллектуального развития, культурного и нравственного самосовершенствования; - постановки и решения новых задач, возникающих в ходе учебной и научно-исследовательской работы.
	Оценочные средства - собеседование в рамках изученных тем; - оценка освоения практических навыков (умений) - тестирование; - лексико-грамматическая работа; - проектная деятельность.		
2.	готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-2);		
	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
	Знать	Уметь	Владеть
	- лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; — лексический материал (наиболее распространенные языковые средства и выражения, характерные для текстов проф.направленности);	- использовать лексико-грамматические навыки в речи; - извлекать необходимую информацию из иноязычных источников, созданных в различных знаковых системах (текст, таблица, график, диаграмма,	- навыком чтения специальной литературы по профессиональной тематике; - навыком письменной и устной коммуникации для решения задач профессиональной деятельности; - навыком составления докладов и презентаций по результатам собственных научных исследований на иностранном языке.

– фонетико-орфографический материал (фонетические стандарты иностранного языка; основные правила орфографии и пунктуации); – грамматический материал (морфологию и синтаксис иностранного языка; правила словообразования и формоизменения; грамматические особенности построения устного и письменного высказывания)	аудиовизуальный ряд; - использовать языковые средства для выражения основных коммуникативных функций;	
Оценочные средства		
- собеседование в рамках изученных тем; - оценка освоения практических навыков (умений) - тестирование; - лексико-грамматическая работа; - проектная деятельность.		

1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине
 Формы текущей аттестации: тестирование, оценка освоения практических навыков (умений), контрольная работа, собеседование по контрольным вопросам.

1.1. Примеры тестовых заданий
 Проверяемые компетенции: ОК-1, ОПК-2

1. Students study ... mainly in the two pre-clinical years.
 - a) humanities, social sciences and economics
 - b) operative dentistry, maxillofacial surgery

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 89 -
---	---	--	---------------

c) humanities, social sciences and orthodontics

2. During ... students can master the methods of diagnosis, treatment and prophylaxis of dental diseases.

- a) the clinical years
- b) the pre-clinical years
- c) the senior years

3. The skull ... 22 bones.

- a) contains
- b) is divided into
- c) composes

4. They ... about diseased tissues in their pathology classes next term

- a) learn
- b) will learn
- c) learnt

5. Each tooth is an organ consisting of three layers:

- a) the incisors, canines, and premolars
- b) the crown, neck, and root
- c) the pulp, dentin, and enamel

6. The jaw bones are covered with a tissue are known as the

- a) gum
- b) root
- c) dentin

7. Malocclusion of teeth is typically through routine dental exam

- a) diagnosing
- b) diagnosed
- c) to diagnose

8. by mucous membrane the root is in the alveolar bone.

- a) covering
- b) being covered
- c) covered

9. Cementum is the outer layer the root and is similar in structure to bone.

- a) covering
- b) covered
- c) being covered

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 90 -
---	---	--	---------------

10. includes procedures from tooth extraction to major surgery

- a) Oral surgery
- b) Orthodontics
- c) Dental therapy

1.2. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков

Проверяемые компетенции: ОК-1, ОПК-2

1. Проанализируйте информацию, содержащуюся в профессионально-ориентированном тексте “Anomalies of the Oral Cavity Structures”, и подготовьте устное коммуникативное сообщение по его основному содержанию, используя методы анализа и синтеза информации.

2. Подготовьте резюме профессионально-ориентированного текста “Dental Specialists” на иностранном языке в рамках письменной коммуникации

3. Переведите словосочетания на русский язык, используя знания стоматологической терминологии: the prevention, diagnosis and treatment of teeth and oral cavity diseases; to use a pulp extractor; to clean out the pulp chamber; to correct malocclusion; to examine teeth; to diagnose an abnormality in tooth development; to treat cleft palate.

4. Переведите словосочетания на английский язык, используя знания стоматологической терминологии на английском языке: прорезывание основных зубов; малые коренные зубы; нижние моляры; корневые каналы; покрываться слизистой оболочкой; альвеолярная кость; ротовая полость; верхние клыки; нижние моляры; врожденные аномалии; смещение зуба; неправильный прикус; перекрестный прикус; глубокий прикус; дистальный прикус; открытый прикус; определять неправильный прикус; стоматологическая помощь; мосты и зубные протезы; удаление пульпы зуба; профессиональная чистка зубов; удаление зубного налета; удаление зубного камня; предотвратить развитие кариеса; ежедневная чистка; улучшать здоровье полости рта.

1.3. Пример варианта контрольной работы

Проверяемые компетенции: ОК-1, ОПК-2

Вариант 1.

Задание 1. Раскройте скобки, употребив необходимую форму глагола Simple Active или Simple Passive

- 1) Dead tissue (to remove) by the surgeon.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 91 -
---	---	--	---------------

- 2) This patient (to give) a medicine ten minutes ago.
- 3) Dental students (to receive) their education in specialized dental schools all over the world.
- 4) Simple stomatitis (to define) by inflammation of the mucous membrane.
- 5) The food (to soften) by the saliva.

Задание 2. Проанализируйте информацию, содержащуюся в профессионально-ориентированном тексте “Dental Specialists”, и подготовьте устное коммуникативное сообщение по его основному содержанию, используя методы анализа и синтеза информации.

1.4. Примеры контрольных вопросов для собеседования
Проверяемые компетенции: ОК-1, ОПК-2

- 1) What is the structure of the Medical University?
- 2) What are the largest bones of the skull?
- 3) What structures and organs compose the oral cavity?
- 4) What parts is each tooth divided into?
- 5) What teeth compose the deciduous set?
- 6) What teeth compose the permanent teeth?
- 7) What is the function of the teeth?
- 8) What kind of disorders of oral structures may be?
- 9) What is malocclusion?
- 10) What dental work do dental specialists perform?
- 11) What instruments are used by dentists?
- 12) What is called oral hygiene?
- 13) What is plaque?
- 14) What can prevent tartar forming?
- 15) What can improve oral hygiene and dental health?

2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: лексико-грамматическое тестирование; собеседование по изученным темам; оценка освоения практических навыков и умений и контроль практических навыков и умений анализа и представления медицинской информации, полученной из профессионально-ориентированного текста в рамках устной и письменной коммуникации.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 92 -
---	---	--	---------------

2.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые компетенции: ОК-1, ОПК-2

1. There are at the university.

- a) many faculties
- b) several faculties
- c) a lot of facultys

2. Next year the students of Dentistry department ... master the skill of diagnosing during the practical training course.

- a) could
- b) will be able to
- c) were able to

3. The basic fields of dentistry ... therapeutic, orthopedic, surgical, pediatric dentistry and prevention of dental diseases.

- a) will be
- b) is
- c) are

4. The course ... to the degree of Bachelor of Dental Surgery.

- a) is leaded
- b) leads
- c) will leads

5. The hard palate by soft tissues.

- a) covered
- b) is covered
- c) covers

6. The teeth....to the maxilla and mandible.

- a) is attached
- b) were attach
- c) are attached

7. The crown of each tooth ... with dental enamel.

- a) are covered
- b) is covered
- c) cover

8. A dental surgeon deals with

- a) clefts and malocclusion

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 93 -
---	--	---	--------

- b) cysts and cancer
- c) caries and other diseases

9. A pedodontist treats

- a) dental diseases in children
- b) periodontal diseases
- c) periodontal cancer

10. The teeth must ... twice a day.

- a) are cleaned
- b) be cleaned
- c) clean

2.2. Перечень вопросов для собеседования

Проверяемые компетенции: ОК-1, ОПК-2

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
1	Выступите с сообщением, подготовленным с использованием профессиональной терминологии, ресурсов информационно-коммуникативной сети Интернет, а также способов получения и переработки информации. Темы: - Стоматологическое образование в России; - Стоматологическое образование за рубежом; - Анатомия ротовой полости; - Структура зуба. Одонтогенез; - Аномалии развития структур ротовой полости; - Специалисты стоматологического профиля; - Гигиена полости рта и профилактическая стоматология; - Наиболее распространенные заболевания полости рта.	ОК-1, ОПК-2
2	Проанализируйте информацию, содержащуюся в профессионально-ориентированном тексте, и подготовьте устное коммуникативное сообщение по его основному содержанию, используя методы анализа и синтеза информации. Темы: - Стоматологический факультет Волгоградского государственного медицинского университета;	ОК-1, ОПК-2

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 94 -
---	--	---	--------

	- Стоматологическое образование за рубежом (США, Великобритания). - Строение черепа человека; - Прорезывание зубов у человека; - Неправильный прикус; - Специалисты стоматологического профиля; - Гигиена ротовой полости; - Обязанности специалиста по гигиене полости рта; - Распространенные заболевания полости рта, характерные для населения Волгоградской области.	
--	--	--

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

3. Порядок проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине

Разработан на основании «Положения о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации» (приказ о введении в действие №381-КМ от 16 марта 2017 г.) и «Положения о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, а так же об отчислении обучающихся в ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России» (принято на заседании Ученого Совета ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России 15 февраля 2017 г., протокол №6).

Рейтинг по дисциплине итоговый (R_д) рассчитывается по следующей формуле:

$$R_d = (R_{дср} + R_{па}) / 2$$

где R_д – итоговый рейтинг по дисциплине;

R_{па} – рейтинг промежуточной аттестации (зачет);

R_{дср} – средний рейтинг дисциплины за 1 и 2 семестры

изучения – индивидуальная оценка усвоения учебной дисциплины в баллах за два семестра изучения.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 95 -
---	--	---	--------

Рейтинг по дисциплине за два семестра ($R_{дср}$) рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{дср} = (R_{пред1} + R_{пред2}) / 2$$

где: $R_{пред1}$ - рейтинг по дисциплине в 1 семестре предварительный;

$R_{пред2}$ - рейтинг по дисциплине в 2 семестре предварительный.

Рейтинг по дисциплине в 1 и 2 семестре предварительный рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{пред} = R_{тек} + R_{б} - R_{ш}$$

где $R_{тек}$ – текущий рейтинг (текущей успеваемости, оценка которой проводится по среднему баллу по 5-ти бальной шкале, с учетом оценки за самостоятельную работу);

$R_{б}$ – рейтинг бонусов;

$R_{ш}$ – рейтинг штрафов.

Максимальное количество баллов, которое может получить студент по дисциплине в семестре - 100. Минимальное количество баллов, при котором дисциплина должна быть зачтена - 61.

3.1. Методика подсчета среднего балла текущей успеваемости ($R_{тек}$)

Текущий рейтинг по дисциплине оценивается с учетом текущей успеваемости, оценка которой проводится по среднему баллу (включая оценку работы на практических занятиях и выполнение самостоятельной работы). Знания и работа студента на практических занятиях оцениваются преподавателем в семестре, по 5-бальной системе.

Самостоятельная работа студентов включает выполнение учебно-исследовательского проекта по предложенным темам. Форма отчета самостоятельной работы - представление результатов в виде устного сообщения или с помощью презентации Power Point. Выполнение учебно-исследовательского проекта в каждом семестре оценивается от 3 до 5 баллов. Работа, оцененная ниже 3 баллов, не засчитывается и требует доработки студентом (см. таблицу № 1).

Таблица 1. Подсчет баллов за самостоятельную работу студентов

Критерии оценки	Оценка
Работа не сдана, сдана не в полном объеме, работа не соответствует тематике самостоятельной работы.	2
Работа сдана в полном объеме, но в ней допущено более 2-х грубых тематических ошибок или	3

пропущено более 1-го ключевого вопроса темы самостоятельной работы.	
Работа сдана в полном объеме, но в ней допущены 1-2 грубые тематические ошибки или пропущен 1 ключевой вопрос темы самостоятельной работы.	4
Работа сдана в полном объеме, в ней нет грубых тематических ошибок, не пропущены ключевые вопросы темы самостоятельной работы.	5

В конце семестра производится централизованный подсчет среднего балла успеваемости студента, в семестре с переводом его в 100-балльную систему (согласно таблице №2).

Таблица 2. Перевод среднего балла текущей успеваемости студента в рейтинговый балл по 100-балльной системе

Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе
5.0	100	4.0	76-78	2.9	57-60
4.9	98-99	3.9	75	2.8	53-56
4.8	96-97	3.8	74	2.7	49-52
4.7	94-95	3.7	73	2.6	45-48
4.6	92-93	3.6	72	2.5	41-44
4.5	91	3.5	71	2.4	36-40
4.4	88-90	3.4	69-70	2.3	31-35
4.3	85-87	3.3	67-68	2.2	21-30
4.2	82-84	3.2	65-66	2.1	11-20
4.1	79-81	3.1	63-64	2.0	0-10
		3.0	61-62		

3.2. Система бонусов (Rб) и штрафов (Rш)

В данном порядке оценки итогового рейтингового балла по дисциплине предусматриваются бонусы, повышающие рейтинговый балл и штрафы, понижающие рейтинг, согласно приведенной таблице (см. таблицу №3).

Таблица 3. Бонусы и штрафы по дисциплине

Бонусы	Наименование	Баллы
Учебная деятельность	За активную работу на занятиях, постоянное выполнение домашних заданий и своевременную сдачу итоговой лексико-грамматической работы с оценками «хорошо» и «отлично»	+ 1,0 за итоговую работу к текущему рейтингу в семестре
Внеучебная деятельность	За участие в Олимпиаде по иностранным языкам (организованной высшим образовательным учреждением). Победители Олимпиады по иностранным языкам, организованной высшим образовательным учреждением, освобождаются от выполнения зачётной лексико-грамматической работы с рейтингом 100 баллов	+ 5,0 к текущему рейтингу в семестре
Штрафы	Наименование	Баллы
Учебная деятельность	За невыполнение домашнего задания и заданий занятия	- 1,0 за занятие из текущего рейтинга в семестре
Учебная деятельность	За несвоевременную сдачу итоговой работы без уважительной причины	- 1,0 за итоговую работу из текущего рейтинга в семестре

3.3. Методика подсчета балла промежуточной аттестации (Рпа)- Зачет:

Зачет по дисциплине Иностранный язык включает три задания: лексико-грамматическое тестирование, оценка освоения практических навыков (умений), собеседование по контрольным вопросам.

За верно выполненное задание лексико-грамматического теста (50 заданий) тестируемый получает 2 (два) балла, за неверно выполненное – 0 (ноль) баллов. После прохождения теста суммируются результаты выполнения всех заданий для выставления общей оценки за тест (см. таблицу 4).

Таблица 4. Перевод результата итогового тестирования в рейтинговый балл по 100-балльной системе

Количество допущенных ошибок при выполнении 50 тестовых заданий	Рейтинговый балл по 100-балльной системе
0 - 4	100-92
5 - 12	90-76
13-19	74-62
≥ 20	0

Второе и третье задания зачета также оцениваются по 100-балльной системе.

Критерии оценки уровня освоения содержания дисциплины и сформированности компетенций отражены в Таблице 5.

Таблица 5. Критерии оценки уровня освоения содержания дисциплины и сформированности компетенций

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности по дисциплине	Оценка
Правильное фонетическое и интонационное оформление речи, выбор лексических, грамматических и стиливых средств соответствует уровню основного курса изучения дисциплины; освоенная информация по теме передана полностью и без ошибок, продемонстрирована рефлексия изучаемого материала. Показана совокупность осознанных знаний, проявляющаяся в свободном оперировании языковыми и речевыми явлениями, умении выделить причинно-следственные связи. Ответ логичен,	A	100–96	ВЫСОКИЙ	5 (5+)

доказателен. Студент демонстрирует продвинутый высокий уровень сформированности компетентности.				
Правильное фонетическое и интонационное оформление речи, выбор лексических, грамматических и стиливых средств соответствует уровню основного курса изучения дисциплины; освоенная информация по теме передана полностью и без ошибок. Показана совокупность осознанных знаний, проявляющаяся в свободном оперировании языковыми и речевыми явлениями, умении выделить причинно-следственные связи. Могут быть допущены недочеты, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа. Студент демонстрирует продвинутый уровень сформированности компетенций.	В	95–91		5
Правильное фонетическое и интонационное оформление речи, выбор лексических и грамматических средств соответствует уровню основного курса изучения иностранного языка в высшем учебном заведении, но допущены ошибки (не более 1 лексической, не более 2 грамматических); освоенная информация по теме передана достаточно полно. Показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные обучающимся с помощью преподавателя. Студент демонстрирует достаточный уровень сформированности компетентности.	С	90–81	СРЕДНИЙ	4
Правильное фонетическое и интонационное оформление речи, выбор лексических и грамматических средств	Д	80-76		4 (4-)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 100 -
---	---	--	----------------

соответствует уровню основного курса изучения иностранного языка в высшем учебном заведении, но допущены ошибки (не более 2 лексических, не более 3 грамматических); освоенная информация по теме передана достаточно полно. Показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Студент демонстрирует средний уровень сформированности компетенций.				
Дан недостаточно полный и недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Выбор лексических и грамматических средств соответствует уровню основного курса изучения иностранного языка в высшем учебном заведении, но допущены ошибки (не более 3 лексических, не более 4 грамматических), которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно. Студент демонстрирует низкий уровень сформированности компетентности.	Е	75-71	НИЗКИЙ	3 (3+)
Не вполне корректное фонетическое и интонационное оформление речи, выбор лексических и грамматических средств соответствует уровню вводно-коррективного курса изучения дисциплины, допущены ошибки (не более 4 лексических, не более 5 грамматических). Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность	Е	70-66		3 (3-)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 101 -
---	---	--	----------------

изложения имеют нарушения. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент демонстрирует пороговый уровень сформированности компетентности.				
Некорректное фонетическое и интонационное оформление речи, выбор лексических и грамматических средств соответствует уровню вводно-коррективного курса изучения дисциплины, (более 4 лексических, более 5 грамматических). Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Студент демонстрирует крайне низкий уровень сформированности компетенций.	Е	65-61	КРАЙНЕ НИЗКИЙ	3 (3-)
Некорректное фонетическое и интонационное оформление речи, выбор лексических и грамматических средств не соответствует требованиям (более 7 лексических, более 6 грамматических); освоенная информация по теме передана фрагментарно и с искажениями. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Студент демонстрирует недостаточный уровень сформированности компетенций.	Fх	60-41		2

Грубо нарушено фонетическое и интонационное оформление речи, выбор лексических и грамматических средств не соответствует требованиям (более 7 лексических, более 7 грамматических); освоенная информация по теме изложена фрагментарно и искажена. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины. Студент не демонстрирует индикаторов достижения формирования компетенций. Компетентность отсутствует	F	40-0	КОМПЕТЕНТНОСТЬ ОТСУТСТВУЕТ	2
--	---	------	-------------------------------	---

Итоговая оценка за зачет является средней арифметической оценкой по результатам выполнения трех заданий.

Итоговая оценка, которую преподаватель ставит в зачетную книжку – это рейтинг по дисциплине итоговый (Рд), переведенный в 5-балльную систему (таблица № 6).

Таблица 6. Итоговая оценка по дисциплине

оценка по 100-балльной системе	оценка по системе «зачтено – не зачтено»	оценка по «5-балльной» системе		оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	Превосходно	A
91-95	зачтено	5	Отлично	B
81-90	зачтено	4	Хорошо	C
76-80	зачтено	4	хорошо с недочетами	D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	F _x
0-40	не зачтено	2	неудовлетворительно (необходимо повторное изучение)	F

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 103 -
---	--	---	---------

РАЗРАБОТЧИКИ:

Ст. преподаватель кафедры иностранных языков с курсом латинского языка, Е.Ю. Васильева

РЕЦЕНЗЕНТ:

Доктор филологических наук, профессор, зав. кафедрой теории и практики перевода ФГАОУ ВО Волгоградского государственного университета В.А. Митягина

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

- способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
- готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-2).

№ п/п	Результаты освоения ООП (по компетенциям)		
1.	способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);		
	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
	Знать	Уметь	Владеть
	- принципы ведения дискуссий в условиях плюрализма мнений и основные способы решения конфликтов на изучаемом языке; - преемственность языков в социокультурном пространстве медицинского сообщества.	- выстраивать логику высказывания с опорой на ключевой медицинский или фармацевтический греко-латинский термин.	- навыками логического построения публичной речи; - навыками ставить цель коммуникативно-информационной деятельности. - навыками самоконтроля и интеллектуального развития, культурного и нравственного самосовершенствования; - постановки и решения новых задач, возникающих в ходе учебной и научно-исследовательской работы.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 104 -
---	---	--	----------------

	Оценочные средства - собеседование в рамках изученных тем; - оценка освоения практических навыков (умений) - тестирование; - лексико-грамматическая работа.		
2.	готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-2);		
	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
	Знать - лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; – лексический материал (наиболее распространенные языковые средства и выражения, характерные для проф.направленности); – фонетико-орфографический материал (фонетические стандарты иностранного языка; основные правила орфографии и пунктуации); – грамматический материал (морфологию и синтаксис иностранного языка;	Уметь - использовать лексико-грамматические навыки в речи; - извлекать необходимую информацию из иноязычных источников, созданных в различных знаковых системах (текст, таблица, график, диаграмма, аудиовизуальный ряд; - использовать языковые средства для выражения основных коммуникативных функций;	Владеть - навыком чтения специальной литературы по профессиональной тематике; - навыком письменной и устной коммуникации для решения задач профессиональной деятельности; - навыком составления докладов и презентаций по результатам собственных научных исследований на иностранном языке.

	правила словообразования и формоизменения; грамматические особенности построения устного и письменного высказывания)		
	Оценочные средства		
	- собеседование в рамках изученных тем; - оценка освоения практических навыков (умений) - тестирование; - лексико-грамматическая работа.		

1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине
Формы текущей аттестации: тестирование, оценка освоения
практических навыков (умений), контрольная работа, собеседование по
контрольным вопросам.

1.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые компетенции: ОК-1, ОПК-2

1. Diese Krankheit ... eine große Gefahr

- 1) entsteht
- 2) beeinflusst
- 3) stellt dar

2. Der Chirurg ... in den Operationssaal gekommen

- 1) hatte
- 2) bin
- 3) ist

3. Er erzählte uns über sein Leben im Ausland.

- 1) Aktiv Präteritum
- 2) Aktiv Präsens
- 3) Aktiv Plusquamperfekt

4. Die vorläufige Anamnese ... von dem Arzt ...

- 1) wurde eingeschrieben
- 2) ist verordnet

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 106 -
---	---	--	----------------

3) wird gesammelt

5. Выберите правильную форму Perfekt Aktiv

- 1) Der Kranke muß etwa 15-29 Minuten warten, bis die Füllung hart wird
- 2) Der Arzt verschrieb dem Kranken diese Arznei
- 3) Ich bin in die Poliklinik gegangen

6. Выберите грамматическую форму родительного падежа мужского рода единственного числа

- 1) der Arzt
- 2) dem Arzt
- 3) des Arztes

7. Выберите Partizip II:

- 1) wurde
- 2) wird
- 3) geworden

8. Meine Freundin fuhr zu ihren Eltern, nachdem alle Prüfungen ...

- 1) abgelegt worden waren
- 2) abgelegt wurden
- 3) abgelegt worden sind

9. Morgen ... die Texte... ..

- 1) werden ... gelesen werden
- 2) waren ... gelesen worden
- 3) sind ... gelesen worden

10. Der Arzt dem Kranken diese Arznei ...

- 1) wird verschreiben...
- 2) wurde verschreiben...
- 3) ist verschreiben

1.2. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков
Проверяемые компетенции: ОК-1, ОПК-2

1. Проанализируйте информацию, содержащуюся в профессионально-ориентированном тексте “Poliklinik”, и подготовьте устное коммуникативное сообщение по его основному содержанию, используя методы анализа и синтеза информации.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 107 -
---	---	--	----------------

2. Подготовьте резюме профессионально-ориентированного текста “Apotheke” на иностранном языке в рамках письменной коммуникации

3. Переведите предложения на немецкий язык, используя знания медицинской терминологии: 1. Клетка – это самый маленький организм. 2. Различают одноклеточные и многоклеточные организмы. 3. Многоклеточные организмы могут образовывать ткани. 4. Человеческий организм состоит из сотен различных клеток и типов тканей. 5. Каждая клетка представляет собой структурно ограниченную, самостоятельную систему.

1.3. Пример варианта контрольной работы

Проверяемые компетенции: ОК-1, ОПК-2

Вариант 1.

1. Выберите нужный модальный глагол и поставьте его в правильную форму:
 1. Ich (müssen, wollen, sollen) ihn noch heute anrufen.
 2. Ich (dürfen, können, mögen) in diesem Jahr nach Moskau fahren.
 3. Diese Studenten (wollen, sollen, können) gut deutsch sprechen.
 4. Er (müssen, dürfen, sollen) diese Woche eine Dienstreise machen.
 5. Ich (möchten, dürfen, mögen) ins Theater gehen.
2. Переделайте предложения в Perfekt:
 1. Er setzt sich ans Steuer.
 2. Meine Tante freut sich sehr über unseren Besuch.
 3. Ich bin mit ihm einverstanden.
 4. Er nimmt den warmen Wintermantel.
 5. Mein Bruder studiert in Bonn.
3. Переведите слова с русского языка на немецкий:
 1. моляр
 2. челюсть
 3. зуб мудрости
 4. слюна
 5. ротовая полость
 6. ячейка зуба
 7. кровеносный сосуд
 8. шейка зуба
 9. слизистая оболочка
 10. коронка

1.4. Примеры контрольных вопросов для собеседования

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 108 -
---	--	---	---------

Проверяемые компетенции: ОК-1, ОПК-2

- 1) Wo studieren Sie?
- 2) Wann wurde die Medizinische Universität gebildet?
- 3) Welche struktur hat die Medizinische Universität?
- 4) Wieviel Studenten studieren an der Medizinischen Universität?
- 5) Wer arbeitet an der Medizinischen Universität?
- 6) Von wem wird unsere Universität geleitet?
- 7) Welche Fakultäten kennen Sie?

2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: лексико-грамматическое тестирование; собеседование по изученным темам; оценка освоения практических навыков и умений и контроль практических навыков и умений анализа и представления медицинской информации, полученной из профессионально-ориентированного текста в рамках устной и письменной коммуникации.

	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
	Выступите с сообщением, подготовленным с использованием профессиональной терминологии, ресурсов информационно-коммуникативной сети Интернет, а также способов получения и переработки информации. Темы: - Стоматологическое образование в России; - Стоматологическое образование за рубежом; - Анатомия челюстно-лицевой области (череп,	ОК-1, ОПК-2

	структура ротовой полости); - Классификация зубов и их функции; - Заболевания полости рта (описание, симптомы); - Гигиена полости рта и профилактическая стоматология.	
	Проанализируйте информацию, содержащуюся в профессионально-ориентированном тексте, и подготовьте устное коммуникативное сообщение по его основному содержанию, используя методы анализа и синтеза информации. Темы: - Стоматологический факультет Волгоградского государственного медицинского университета; - Стоматологическое образование за рубежом (Германия). - Прорезывание зубов; - Некариозные заболевания зубов. Кариес; - Гигиена ротовой полости; - Обязанности специалиста по гигиене полости рта.	ОК-1, ОПК-2

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 110 -
---	--	---	---------

3. Порядок проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине

Разработан на основании «Положения о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации» (приказ о введении в действие №381-КМ от 16 марта 2017 г.) и «Положения о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, а так же об отчислении обучающихся в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России» (принято на заседании Ученого Совета ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России 15 февраля 2017 г., протокол №6).

Рейтинг по дисциплине итоговый (R_d) рассчитывается по следующей формуле:

$$R_d = (R_{дср} + R_{па}) / 2$$

где R_d – итоговый рейтинг по дисциплине;

$R_{па}$ – рейтинг промежуточной аттестации (зачет);

$R_{дср}$ – средний рейтинг дисциплины за 1 и 2 семестры изучения – индивидуальная оценка усвоения учебной дисциплины в баллах за два семестра изучения.

Рейтинг по дисциплине за два семестра ($R_{дср}$) рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{дср} = (R_{пред1} + R_{пред2}) / 2$$

где: $R_{пред1}$ – рейтинг по дисциплине в 1 семестре предварительный;

$R_{пред2}$ – рейтинг по дисциплине в 2 семестре предварительный.

Рейтинг по дисциплине в 1 и 2 семестре предварительный рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{пред} = R_{тек} + R_b - R_{ш}$$

где $R_{тек}$ – текущий рейтинг (текущей успеваемости, оценка которой проводится по среднему баллу по 5-ти бальной шкале, с учетом оценки за самостоятельную работу);

R_b – рейтинг бонусов;

$R_{ш}$ – рейтинг штрафов.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 111 -
---	--	---	---------

Максимальное количество баллов, которое может получить студент по дисциплине в семестре - 100. Минимальное количество баллов, при котором дисциплина должна быть зачтена - 61.

3.1. Методика подсчета среднего балла текущей успеваемости (Rтек)

Текущий рейтинг по дисциплине оценивается с учетом текущей успеваемости, оценка которой проводится по среднему баллу (включая оценку работы на практических занятиях и выполнение самостоятельной работы). Знания и работа студента на практических занятиях оцениваются преподавателем в семестре, по 5-балльной системе.

Самостоятельная работа студентов включает выполнение учебно-исследовательского проекта по предложенным темам. Форма отчета самостоятельной работы - представление результатов в виде устного сообщения или с помощью презентации Power Point. Выполнение учебно-исследовательского проекта в каждом семестре оценивается от 3 до 5 баллов. Работа, оцененная ниже 3 баллов, не засчитывается и требует доработки студентом (см. таблицу № 1).

Таблица 1. Подсчет баллов за самостоятельную работу студентов

Критерии оценки	Оценка
Работа не сдана, сдана не в полном объеме, работа не соответствует тематике самостоятельной работы.	2
Работа сдана в полном объеме, но в ней допущено более 2-х грубых тематических ошибок или пропущено более 1-го ключевого вопроса темы самостоятельной работы.	3
Работа сдана в полном объеме, но в ней допущены 1-2 грубые тематические ошибки или пропущен 1 ключевой вопрос темы самостоятельной работы.	4
Работа сдана в полном объеме, в ней нет грубых тематических ошибок, не пропущены ключевые вопросы темы самостоятельной работы.	5

В конце семестра производится централизованный подсчет среднего балла успеваемости студента, в семестре с переводом его в 100-балльную систему (согласно таблице №2).

Таблица 2. Перевод среднего балла текущей успеваемости студента в рейтинговый балл по 100-балльной системе

Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе
5.0	100	4.0	76-78	2.9	57-60
4.9	98-99	3.9	75	2.8	53-56
4.8	96-97	3.8	74	2.7	49-52
4.7	94-95	3.7	73	2.6	45-48
4.6	92-93	3.6	72	2.5	41-44
4.5	91	3.5	71	2.4	36-40
4.4	88-90	3.4	69-70	2.3	31-35
4.3	85-87	3.3	67-68	2.2	21-30
4.2	82-84	3.2	65-66	2.1	11-20
4.1	79-81	3.1	63-64	2.0	0-10
		3.0	61-62		

3.2. Система бонусов (Rб) и штрафов (Rш)

В данном порядке оценки итогового рейтингового балла по дисциплине предусматриваются бонусы, повышающие рейтинговый балл и штрафы, понижающие рейтинг, согласно приведенной таблице (см. таблицу №3).

Таблица 3. Бонусы и штрафы по дисциплине

Бонусы	Наименование	Баллы
Учебная деятельность	За активную работу на занятиях, постоянное выполнение домашних заданий и своевременную сдачу итоговой лексико-грамматических работы с оценками «хорошо» и «отлично»	+ 1,0 за итоговую работу к текущему рейтингу в семестре
Внеучебная деятельность	За участие в Олимпиаде по иностранным языкам (организованной высшим образовательным учреждением). Победители Олимпиады по иностранным языкам, организованной высшим	+ 5,0 к текущему рейтингу в семестре

	образовательным учреждением, освобождаются от выполнения зачётной лексико-грамматической работы с рейтингом 100 баллов	
Штрафы	Наименование	Баллы
Учебная деятельность	За невыполнение домашнего задания и заданий занятия	- 1,0 за занятие из текущего рейтинга в семестре
Учебная деятельность	За несвоевременную сдачу итоговой работы без уважительной причины	- 1,0 за итоговую работу из текущего рейтинга в семестре

3.3. Методика подсчета балла промежуточной аттестации (Рпа)- Зачет:

Зачет по дисциплине Иностранный язык включает три задания: лексико-грамматическое тестирование, оценка освоения практических навыков (умений), собеседование по контрольным вопросам.

За верно выполненное задание лексико-грамматического теста (50 заданий) тестируемый получает 2 (два) балла, за неверно выполненное – 0 (ноль) баллов. После прохождения теста суммируются результаты выполнения всех заданий для выставления общей оценки за тест (см. таблицу 4).

Таблица 4. Перевод результата итогового тестирования в рейтинговый балл по 100-балльной системе

Количество допущенных ошибок при выполнении 50 тестовых заданий	Рейтинговый балл по 100-балльной системе
0 - 4	100-92
5 - 12	90-76
13-19	74-62
≥ 20	0

Второе и третье задания зачета также оцениваются по 100-балльной системе.

Критерии оценки уровня освоения содержания дисциплины и сформированности компетенций отражены в Таблице 5.

Таблица 5. Критерии оценки уровня освоения содержания дисциплины и сформированности компетенций

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности по дисциплине	Оценка
Правильное фонетическое и интонационное оформление речи, выбор лексических, грамматических и стиливых средств соответствует уровню основного курса изучения дисциплины; освоенная информация по теме передана полностью и без ошибок, продемонстрирована рефлексия изучаемого материала. Показана совокупность осознанных знаний, проявляющаяся в свободном оперировании языковыми и речевыми явлениями, умении выделить причинно-следственные связи. Ответ логичен, доказателен. Студент демонстрирует продвинутый высокий уровень сформированности компетентности.	A	100–96	ВЫСОКИЙ	5 (5+)
Правильное фонетическое и интонационное оформление речи, выбор лексических, грамматических и стиливых средств соответствует уровню основного курса изучения дисциплины; освоенная информация по теме передана полностью и без ошибок. Показана совокупность осознанных знаний, проявляющаяся в свободном оперировании языковыми и речевыми явлениями, умении выделить причинно-следственные связи. Могут быть	B	95–91		5



допущены недочеты, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа. Студент демонстрирует продвинутый уровень сформированности компетенций.				
Правильное фонетическое и интонационное оформление речи, выбор лексических и грамматических средств соответствует уровню основного курса изучения иностранного языка в высшем учебном заведении, но допущены ошибки (не более 1 лексической, не более 2 грамматических); освоенная информация по теме передана достаточно полно. Показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные обучающимся с помощью преподавателя. Студент демонстрирует достаточный уровень сформированности компетентности.	C	90–81	СРЕДНИЙ	4
Правильное фонетическое и интонационное оформление речи, выбор лексических и грамматических средств соответствует уровню основного курса изучения иностранного языка в высшем учебном заведении, но допущены ошибки (не более 2 лексических, не более 3 грамматических); освоенная информация по теме передана достаточно полно. Показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Студент демонстрирует средний уровень сформированности	D	80-76		4 (4-)

компетенций.				
Дан недостаточно полный и недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Выбор лексических и грамматических средств соответствует уровню основного курса изучения иностранного языка в высшем учебном заведении, но допущены ошибки (не более 3 лексических, не более 4 грамматических), которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно. Студент демонстрирует низкий уровень сформированности компетентности.	Е	75-71	НИЗКИЙ	3 (3+)
Не вполне корректное фонетическое и интонационное оформление речи, выбор лексических и грамматических средств соответствует уровню вводно-коррективного курса изучения дисциплины, допущены ошибки (не более 4 лексических, не более 5 грамматических). Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент демонстрирует пороговый уровень сформированности компетентности.	Е	70-66		3 (3-)
Некорректное фонетическое и интонационное оформление речи, выбор лексических и грамматических средств соответствует уровню вводно-коррективного курса изучения дисциплины, (более 4 лексических, более 5 грамматических). Дан неполный ответ, логика и последовательность	Е	65-61		3 (3-)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 117 -
---	---	--	----------------

изложения имеют существенные нарушения. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Студент демонстрирует крайне низкий уровень сформированности компетенций.				
Некорректное фонетическое и интонационное оформление речи, выбор лексических и грамматических средств не соответствует требованиям (более 7 лексических, более 6 грамматических); освоенная информация по теме передана фрагментарно и с искажениями. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Студент демонстрирует недостаточный уровень сформированности компетенций.	Fх	60-41		2
Грубо нарушено фонетическое и интонационное оформление речи, выбор лексических и грамматических средств не соответствует требованиям (более 7 лексических, более 7 грамматических); освоенная информация по теме изложена фрагментарно и искажена. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины. Студент не демонстрирует индикаторов достижения формирования компетенций. Компетентность отсутствует	F	40-0	КОМПЕТЕНТНОСТЬ ОТСУТСТВУЕТ	2

Итоговая оценка за зачет является средней арифметической оценкой по результатам выполнения трёх заданий.

Итоговая оценка, которую преподаватель ставит в зачетную книжку – это рейтинг по дисциплине итоговый (Рд), переведенный в 5-балльную систему (таблица № 6).

Таблица 6. Итоговая оценка по дисциплине

оценка по 100-балльной системе	оценка по системе «зачтено – не зачтено»	оценка по «5-балльной» системе		оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	Превосходно	A
91-95	зачтено	5	Отлично	B
81-90	зачтено	4	Хорошо	C
76-80	зачтено	4	хорошо с недочетами	D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено	2	неудовлетворительно (необходимо повторное изучение)	F

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО
ДИСЦИПЛИНЕ «СОПРОТИВЛЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ
МАТЕРИАЛОВ И БИОМЕХАНИКА ЗУБО-ЧЕЛЮСТНОГО СЕГМЕНТА»**

РАЗРАБОТЧИКИ: Заведующий кафедрой физики, к.п.н., доцент
Коробкова С.А., старший преподаватель кафедры физики Вахтина Е.А.
РЕЦЕНЗЕНТ: Профессор кафедры физики, методики преподавания физики
и математики, ИКТ ВГСПУ, д.п.н. Смыковская Т.К.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции,
подлежащие оценке настоящим ФОС:

- способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
- готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом требования информационной безопасности (ОПК - 1);
- готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);
- способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-18).

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 119 -
---	---	--	----------------

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	А	100–96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90–86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки,	С	85–81	4

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 120 -
---	---	--	----------------

исправленные студентом с помощью преподавателя.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75–71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65–61	3 (3-)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 121 -
---	--	---	---------

Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Вопросы к текущей аттестации студентов:

№	Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Основы биомеханики с элементами материаловедения в стоматологии.	ОК-1 ОПК-1, ОПК-7, ПК-18
2	Соппротивление материалов.	ОК-1 ОПК-1, ОПК-7, ПК-18

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

001. ПРАКТИЧЕСКИ ВСЕ МАТЕРИАЛЫ ОБЛАДАЮТ . . .

- 1) ползучестью;
- 2) упругостью;
- 3) пластичностью.

Это выражается в том, что . . .

- 1) под воздействием постоянной нагрузки размеры образца не изменяются;
- 2) под действием постоянной нагрузки происходит деформация образца;
- 3) после снятия нагрузки образец восстанавливает свои размеры и форму.

Это свойство моделируется моделью - . . .

- 1) «пружина»;
- 2) Максвелла;
- 3) Кельвина-Фойхта;
- 4) поршень с отверстиями, движущийся в цилиндре с вязкой жидкостью.

002. ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ МЕХАНИЧЕСКИХ СВОЙСТВ СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ОБЫЧНО РАССМАТРИВАЮТ ДЕФОРМАЦИЮ СОСУДА

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 122 -
---	---	--	----------------

КАК . . .

- 1) результат действия давления изнутри сосуда на упругий цилиндр;
- 2) результат действия давления, возникающего в эластичном резервуаре;
- 3) относительное изменение просвета сосуда при постоянной силе давления.

Механические свойства сосудов описываются . . . ,

- 1) законом Стокса;
- 2) формулой Пуазейля;
- 3) уравнением Ньютона;
- 4) уравнением Ламе;

В котором устанавливается зависимость между . . .

- 1) напряжением, давлением, радиусом сосуда, площадью стенки;
- 2) давлением, толщиной стенок сосуда, напряжением, модулем Юнга;
- 3) напряжением, давлением, радиусом сосуда и толщиной стенок сосуда.

003. ВЯЗКОУПРУГАЯ ОБРАТИМАЯ ДЕФОРМАЦИЯ МОДЕЛИРУЕТСЯ СИСТЕМОЙ, СОСТОЯЩЕЙ ИЗ . . .

- 1) «поршня» и «пружины», соединенных последовательно;
- 2) «пружины»;
- 3) «поршня» и «пружины», соединенных параллельно;
- 4) «поршня».

В рамках этой модели при постоянно действующей силе . . .

- 1) происходит упругая мгновенная деформация;
- 2) деформация пропорционально возрастает со временем действия силы;
- 3) деформация экспоненциально возрастает со временем;
- 4) деформация не зависит от времени.

После прекращения действия силы такая деформация . . .

- 1) остается без изменения;
- 2) экспоненциально убывает со временем;
- 3) не зависит от времени и поэтому исчезает;
- 4) линейно убывает со временем.

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Для оценки знаний, умений и навыков студентов в ходе изучения дисциплины «Сопротивление стоматологических материалов и

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 123 -
---	--	---	---------

биомеханика зубочелюстного сегмента» используется балльно-рейтинговая система.

Текущий контроль знаний студентов на аудиторных занятиях осуществляется в устной форме (защита лабораторных работ, теоретические ответы на вопросы по лекционному материалу) и в письменной форме (представление обоснованных экспериментальных данных после выполнения лабораторных работ, решение тестовых заданий, физических задач). После окончания курса практических занятий по математике проводится письменная контрольная работа, позволяющая оценить уровень освоения данного раздела дисциплины. Промежуточная аттестация по модулю «Сопротивление стоматологических материалов и биомеханика зубочелюстного сегмента» проводится в виде компьютерного или письменного тестирования.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «АНАТОМИЯ ЧЕЛОВЕКА – АНАТОМИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ»

РАЗРАБОТЧИКИ: Заведующий кафедрой анатомии человека, профессор А.И. Краюшкин, доцент кафедры анатомии человека Е.Ю. Ефимова

РЕЦЕНЗЕНТ: зав.кафедрой анатомии человека ГБОУ ВПО Саратовского государственного медицинского университета им. В.И. Разумовского д.м.н., профессор О.Ю. Алешкина; зав. кафедрой анатомии ГБОУ ВПО "Ставропольского государственного медицинского университета"

Министерства здравоохранения РФ д.м.н., профессор А.А. Коробкеев

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

- способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
- готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);
- способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);
- способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (ПК-6);
- способность к участию в проведении научных исследований (ПК-18).

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	А	100–96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90–86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 125 -
---	---	--	----------------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75–71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65–61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы	Fx	60–41	2

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 126 -
---	--	---	---------

ДИСЦИПЛИНЫ.			
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Разделы дисциплины к текущей аттестации студентов:

№	Раздел	Проверяемые компетенции
1	Введение	ОК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-18
2	Опорно-двигательный аппарат	ОК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-18
3	Спланхнология	ОК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-18
4	Сердечно-сосудистая система	ОК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-18
5	Органы иммунной системы.	ОК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-18
6	Нервная система	ОК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-18
7	Органы чувств	ОК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-18
8	Эндокринные железы.	ОК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-18

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

1. КОСТЯМИ ОБРАЗУЮЩИМИ ВЕРХНЮЮ СТЕНКУ ПОЛОСТИ НОСА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) носовые кости +
- 2) носовая часть лобной кости +
- 3) решетчатая пластинка решетчатой кости +
- 4) малое крыло клиновидной кости
- 5) лобный отросток верхней челюсти

2. КОНЕЧНЫМИ ВЕТВЯМИ БАЗИЛЯРНОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) средние мозговые артерии
- 2) задние мозговые артерии +
- 3) мозжечковые артерии
- 4) артерии мозга
- 5) позвоночные артерии

3. К КОСТЯМ ОБРАЗУЮЩИМ СРЕДНЮЮ ЧЕРЕПНУЮ ЯМКУ ОТНОСЯТСЯ

- 1) лобная кость
- 2) затылочная кость

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 127 -
---	--	---	---------

3) клиновидная кость +

4) височная кость +

5) решетчатая кость

4. АНАТОМИЧЕСКИМИ ОБРАЗОВАНИЯМИ, ВХОДЯЩИМИ В СОСТАВ СРЕДНЕГО МОЗГА, ЯВЛЯЮТСЯ

1) черное вещество +

2) ножки мозга +

3) трапециевидное тело

4) верхний мозговой парус

5) водопровод +

5. К ПРОВОДЯЩИМ ПУТЯМ, ПРОХОДЯЩИМ ЧЕРЕЗ ОСНОВАНИЕ НОЖЕК МОЗГА, ОТНОСЯТСЯ

1) лобно-мостовой путь +

2) передний спино-таламический путь

3) пирамидный путь +

4) слуховой путь

5) теменно-мостовой путь +

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Анатомия человека – анатомия головы и шеи» предусмотрена основной образовательной программой и учебным планом. По окончании изучения дисциплины проводится курсовой экзамен. Для аттестации успеваемости студентов по данному разделу используется балльно-рейтинговая система (модель 2). При этой модели результат работы на каждом практическом занятии оценивается с помощью оценочных средств. Помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и бонусы. Штрафы накладываются за нарушение дисциплины. Бонусы присуждаются за участие в студенческих олимпиадах, волонтерскую деятельность, выполнение работ по просьбе ВУЗа, участие в СНО кафедры, участие в конференциях разного уровня.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 128 -
---	--	---	---------

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ГИСТОЛОГИЯ, ЭМБРИОЛОГИЯ, ЦИТОЛОГИЯ – ГИСТОЛОГИЯ ПОЛОСТИ РТА»

РАЗРАБОТЧИКИ: Заведующий кафедрой гистологии, эмбриологии, цитологии к.м.н., доцент В.Л. Загребин; доцент кафедры гистологии, эмбриологии, цитологии, к.м.н. О.В. Фёдорова.

РЕЦЕНЗЕНТ: заведующий кафедрой анатомии и физиологии животных ВГАУ, д.б.н., профессор А.А. Ряднов (комментарии: рецензент рабочей программы).

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

- способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
- готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом требования информационной безопасности (ОПК - 1);
- готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);
- способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9).
- способность и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасной инфекции, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуаций (ПК-3);
- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-17);
- способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-18);
- готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения (ПК-19).

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
-----------------------	-------------	-------------	--------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100–96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	90–86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью	D	80–76	4 (4-)

«наводящих» вопросов преподавателя.			
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	Е	75–71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65–61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fх	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Вопросы к промежуточной аттестации студентов:

№	Вопросы для промежуточной аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Клетка, как структурно-функциональная единица ткани. Общий план строения эукариотических клеток. Биологические мембраны клеток, их строение, химический состав и функции.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
2	Ядро, его значение в жизнедеятельности клеток, основные компоненты и их структурно-функциональная характеристика. Ядерно-цитоплазматические отношения как показатель функционального состояния клетки.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
3	Цитоплазма. Общая морфофункциональная характеристика. Классификация органелл, их структура и функции. Эндоплазматическая сеть, ее структура и функции. Включения, их классификация, химическая и морфофункциональная характеристика. Физико-химические свойства гиалоплазмы.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
4	Репродукция клеток. Жизненный цикл клетки: его этапы, морфофункциональная характеристика. Основные положения клеточной теории и значение в развитии биологии и медицины.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
5	Образование, строение и функции зародышевых оболочек и провизорных органов у человека.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
6	Оплодотворение. Зигота. Особенности строения. Дробление. Строение бластулы человека.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
7	Этапы эмбриогенеза. Гастрюляция, особенности гастрюляции у человека. Зародышевые листки. Образование, дифференцировка. Эктодерма и ее производные.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
8	Дифференцировка зародышевых листков, образование осевого комплекса зачатков органов у человека на 2-3 неделе развития. Мезенхима.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
9	Ранний эмбриогенез человека. Особенности развития эмбриона на 2-3 неделях развития. Особенности строения эмбриона на 2-4 неделях эмбрионального развития. Понятие о	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19

	критических периодах. Влияние экзо- и эндогенных факторов на развитие.	
10	Гисто- и органогенез. Особенности основных органных систем человека на 4-8 неделях эмбрионального развития.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
11	Развитие плода в течение 2-9 мес. Особенности строения органов и систем плода на 3-9 месяцах внутриутробного развития, строения. Периодизация постнатального онтогенеза.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
12	Связь зародыша с материнским организмом. Имплантация. Плацента человека, ее развитие, строение, функции. Типы плацент млекопитающих.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
13	Ткань как один из уровней организации живого. Определение. Классификация. Вклад советских и зарубежных ученых в учение о тканях. Восстановительная способность и пределы изменчивости тканей. Значение гистологии для медицины.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
14	Эпителиальная ткань. Морфофункциональная характеристика. Классификация. Особенности строения различных эпителиоцитов. Базальная мембрана.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
15	Покровный эпителий. Морфофункциональная характеристика. Классификация. Физиологическая регенерация и возрастные изменения. Особенности строения эпителиоцитов в различных видах эпителия.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
16	Железы, принципы классификации, источники развития. Секреторный цикл, его фазы и их цитофизиологическая характеристика. Типы секреции. Регенерация желез.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
17	Особенности эмбрионального и постэмбрионального кроветворения. Гемопоз. Понятие о стволовых клетках. Роль отечественных ученых в развитии представления о кроветворении.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
18	Понятие о системе крови и ее тканевых компонентах. Кровь как ткань. Ее форменные элементы. Гемограмма. Эритроциты, их строение, количество, размеры, форма,	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19

	химический состав, продолжительность жизни.	
19	Лейкоциты, их классификация. Лейкоцитарная формула. Зернистые лейкоциты (гранулоциты), их разновидности, количество, размеры, строение, функции. Незернистые лейкоциты (агранулоциты), их разновидности, количество, строение, функции, продолжительность жизни. Понятие о Т- и В-лимфоцитах.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
20	Кровяные пластинки (тромбоциты), их количество, размеры, строение, функции, продолжительность жизни.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
21	Классификация соединительной ткани, ее гистофизиологическая характеристика. Клеточные элементы и межклеточное вещество. Морфофункциональная характеристика. Источники развития. Возрастные изменения. Регенерация. Рыхлая волокнистая соединительная ткань. Морфофункциональная характеристика. Клеточные элементы и межклеточное вещество.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
22	Макрофаги, строение и их развитие. Понятие о системе мононуклеарных фагоцитов. Вклад русских ученых в гистофизиологию соединительных тканей.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
23	Хрящевые ткани. Морфофункциональная характеристика и классификация. Их развитие, строение, функции. Рост хряща, его регенерация и возрастные изменения.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
24	Костная ткань. Прямой и непрямой остеогенез. Регенерация, возрастные изменения.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
25	Мышечные ткани. Общая морфофункциональная классификация. Гладкая мышечная ткань: источники развития, строение и функциональное значение. Иннервация, структурные основы сокращения гладких мышечных клеток.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
26	Поперечнополосатая сердечная мышечная ткань: структурно-функциональная характеристика, источники развития и особенности строения. Регенерация.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
27	Поперечнополосатая скелетная мышечная ткань. Гистогенез, строение, регенерация. Иннервация,	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19

	структурные основы сокращения мышечного волокна. Типы мышечных волокон.	
28	Нервная ткань. Морфофункциональная характеристика. Источники развития. Нейроглия. Классификация. Строение и значение различных типов глиоцитов.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
29	Классификация нейронов. Структурно-функциональная характеристика нейронов. Нейрон как основная структурно-функциональная единица нервной системы.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
30	Нервные волокна. Морфофункциональная характеристика миелиновых и безмиелиновых волокон. Миелинизация и регенерация нервных клеток и волокон.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
31	Синапсы. Классификация, строение, механизм передачи нервного импульса в синапсах.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
32	Нервные окончания, рецепторные и эффекторные. Классификация, строение.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
33	Нервная система. Общая морфофункциональная характеристика. Источники развития. Классификация. Периферическая нервная система.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
34	Нерв. Строение и регенерация. Спинномозговые ганглии. Морфофункциональная характеристика.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
35	Спинной мозг. Морфофункциональная характеристика. Развитие. Строение серого и белого вещества. Нейронный состав.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
36	Головной мозг. Источники развития. Общая морфофункциональная характеристика больших полушарий. Нейронная организация больших полушарий. Цито- и миелоархитектоника коры больших полушарий головного мозга. Возрастные изменения коры.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
37	Мозжечок. Строение и морфофункциональная характеристика. Нейронный состав коры мозжечка, глиоциты. Межнейронные связи.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
38	Автономная (вегетативная) нервная система. Общая морфофункциональная характеристика. Отделы. Строение экстрамуральных и интрамуральных ганглиев.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
39	Органы чувств. Классификация органов чувств.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18;

	Общая морфофункциональная характеристика. Органы обоняния и вкуса: строение, развитие, цитофизиология.	ПК-19
40	Глаз. Источники развития и основные этапы эмбриогенеза. Строение основных функциональных аппаратов глазного яблока, их возрастные изменения.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
41	Орган слуха. Морфофункциональная характеристика.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
42	Орган равновесия: строение, развитие, функция, морфофункциональная характеристика сенсоэпителиальных (волосковых) клеток.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
43	Сердечно-сосудистая система. Общая морфофункциональная характеристика. Классификация сосудов. Развитие, строение, взаимосвязь гемодинамических условий и строения сосудов. Отличия в строении артерии и вен. Вены, классификация, их строение, функция, возрастные изменения.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
44	Артерии, морфофункциональная характеристика. Классификация, развитие, строение, функции. Взаимосвязь структуры артерий и гемодинамических условий. Возрастные изменения.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
45	Сосуды микроциркуляторного отдела кровеносного русла. Морфофункциональная характеристика. Классификация. Особенности структурной организации. Органоспецифичность сосудов микроциркуляторного русла. Понятие о гистогематическом барьере.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
46	Сердце. Общая морфофункциональная характеристика. Источники и ход развития. Вариации и аномалии. Строение оболочек стенки сердца в предсердиях и желудочках. Строение сердечных клапанов. Васкуляризация. Иннервация. Регенерация. Возрастные особенности. Строение и гистофизиологическая характеристика проводящей системы сердца.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
47	Понятие об иммунной системе и ее тканевых компонентах. Классификация и характеристика иммуноцитов и их взаимодействие в реакциях	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19

	гуморального и клеточного иммунитета. Понятие о медиаторах и регуляторах иммунных реакций.	
48	Строение красного костного мозга. Характеристика постэмбрионального кроветворения. Взаимодействие стромальных и гемопоэтических элементов. Центральные органы иммунопоэза.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
49	Понятие о центральных и периферических органах иммунной системы. Возрастные изменения.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
50	Костный мозг. Развитие, особенности строения и функции. Костный мозг и аналоги фабрицевой сумки как центральные органы иммунопоэза, их роль в образовании В-лимфоцитов. Разновидности В-лимфоцитов, их антигеннезависимая и антигензависимая дифференцировка. Характеристика рецепторов.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
51	Тимус. Особенности строения и развития. Взаимодействие эпителиальных, стромальных и гемопоэтических элементов. Понятие о возрастной и акцидентальной инволюции тимуса.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
52	Лимфатические узлы: особенности развития, строения и функции. Возрастные изменения.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
53	Селезенка: развитие, строение функциональное значение. Особенности кровоснабжения, эмбрионального и постэмбрионального кроветворения в селезенке. Т- и В-зоны.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
54	Эндокринная система. Морфофункциональная характеристика. Классификация. Понятие о клетках-мишенях и рецепторах к гормонам. Эпифиз: источники развития, строения и функции. Понятие об эпиталамо-эпифизарной системе.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
55	Клетки АПУД-системы, их роль в организме, их гистофизиологическая характеристика.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
56	Понятие о гипоталамо-гипофизарной системе, ее взаимосвязях. Гипофиз: источники и основные этапы эмбрионального развития. Клеточный состав адено- и нейрогипофиза. Морфофункциональная характеристика	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19

	аденоцитов, их участие в регуляции функций организма.	
57	Гипоталамус. Морфофункциональная характеристика. Нейросекреторные отделы. Источники развития и строение. Регуляция функций гипоталамуса.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
58	Эндокринные железы. Морфофункциональная характеристика. Эпифизарная и гипоталамо-гипофизарная системы. Строение и функциональное значение. Характеристика нейросекреторных клеток.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
59	Щитовидная железа. Морфофункциональная характеристика. Особенности развития. Строение: тканевой и клеточный состав. Особенности секреторного процесса в тироцитах, его регуляция.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
60	Околощитовидные железы. Источники развития и строения. Функциональное значение. Возрастные изменения. Клеточные элементы других органов, участвующих в регуляции кальциевого гомеостаза.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
61	Надпочечники. Источники и основные этапы развития. Строение коркового и мозгового вещества. Секреторная функция надпочечников и ее регуляция. Возрастные изменения.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
62	Пищеварительный канал. Общий план строения стенки, иннервация и васкуляризация. Морфофункциональная характеристика эндокринного и лимфоидного аппаратов. Понятие об АПУД-системе, виды ее клеток в стенке желудочно-кишечного тракта. Источники развития и гисто-функциональная характеристика оболочек разных отделов. Пищевод: особенности развития и строения. Аномалии и вариации строения.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
63	Ротовая полость. Общая морфофункциональная характеристика, источники развития. Особенности строения слизистой оболочки. Большие слюнные железы: особенности развития и строения различных желез. Возрастные изменения. Пороки развития органов ротовой полости. Миндалины: развитие,	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 138 -
---	---	--	----------------

	строение и функции.	
64	Зубы, основные стадии развития, строение. Регенерация тканей зуба. Возрастные изменения.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
65	Желудок. Общая морфофункциональная характеристика. Особенности развития. Вариации и аномалии. Строение различных отделов органа. Гистофизиология желез. Иннервация и васкуляризация. Возрастные особенности.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
66	Тонкая кишка. Особенности развития, вариации и аномалии. Общая морфофункциональная характеристика. Гистофизиология системы «крипта-ворсинка». Особенности строения различных отделов. Возрастные особенности.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
67	Толстая кишка. Червеобразный отросток. Общая морфофункциональная характеристика. Особенности развития, вариации и аномалии. Возрастные особенности.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
68	Поджелудочная железа. Общая морфофункциональная характеристика. Развитие, строение экзо- и эндокринных частей, их гистофизиология. Возрастные изменения.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
69	Печень. Общая морфофункциональная характеристика. Источники развития. Особенности кровоснабжения. Строение классической печеночной доли. Представление о портальной доле и ацинусе. Возрастные особенности. Желчный пузырь, строение и функции.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
70	Дыхательная система. Морфофункциональная характеристика. Воздухоносные пути. Особенности развития. Вариации и аномалии. Строение и функции трахеи и бронхов различного калибра.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
71	Легкие. Морфофункциональная характеристика. Источники развития. Вариации и аномалии. Строение воздухоносных и респираторных отделов. Аэро-гематический барьер. Особенности кровоснабжения легкого.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
72	Кожа. Ее структурные компоненты и функциональное значение. Источники развития. Рецепторный аппарат. Физиологическая	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19

	регенерация кожи. Производные кожи (железы, волосы, ногти).	
73	Мочевая система. Ее морфофункциональная характеристика. Почки. Источники и основные этапы развития. Вариации и аномалии развития. Нефроны, их разновидности, основные отделы, гистофизиология. Эндокринная функция почек. Возрастные изменения.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
74	Мочеточники, мочевой пузырь, мочеиспускательный канал. Источники их развития, строение, иннервация и кровоснабжение.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
75	Половые клетки. Морфофункциональная характеристика. Роль ядра и цитоплазмы в передаче и реализации наследственной информации. Особенности спермато- и овогенеза.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
76	Яичко, развитие, строение, функции. Сперматогенез, его регуляция. Роль гемато-тестикулярного барьера в поддержании интратубулярного гомеостаза. Эндокринная функция яичка. Семявыводящие пути и вспомогательные железы мужской половой системы. Придаток яичка, семенные пузырьки, предстательная железа. Развитие, строение, функции. Возрастные изменения.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
77	Яичник: особенности развития, строения, функции. Циклические изменения в яичнике в период половой зрелости и их гормональная регуляция. Эндокринная функция яичника. Возрастные изменения.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
78	Матка, яйцеводы, влагалище. Особенности развития, вариации и аномалии. Строение, функции. Циклические изменения женской половой системы и их гормональная регуляция. Возрастные изменения.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
79	Молочная железа. Развитие. Особенности структуры лактирующей и нелактирующей молочной железы. Регуляция лактации.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19

Экзаменационные вопросы по профильным разделам частной гистологии и эмбриологии органов полости рта

№	Вопросы для промежуточной	Проверяемые компетенции
---	---------------------------	-------------------------

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 140 -
---	---	--	----------------

	аттестации студента	
1	Общая морфофункциональная характеристика пищеварительного аппарата. Строение стенки пищеварительного канала.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
2	Развитие пищеварительного аппарата. Эмбриональная первичная кишечная трубка. Ротовая и анальная бухты.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
3	Развитие и тканевые источники оболочек кишки в ее различных отделах. Полость рта. Гистофизиологическая характеристика слизистой оболочки: структурные и гистохимические особенности ее эпителия. Губа, десна, твердое и мягкое небо.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
4	Губы. Характеристика кожной, переходной и слизистой частей. Губные железы.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
5	Щека. Характеристика мандибулярной, максиллярной и промежуточной зон. Щечные железы.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
6	Твердое небо. Особенности железистой и жировой части твердого неба и небного шва.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
7	Дно ротовой полости. Переходная складка губы и щеки. Строение уздечек верхней и нижней губ, подъязычной складки.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
8	Зубы. Общая морфофункциональная характеристика зубов. Понятие о твердых и мягких тканях зуба.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
9	Эмаль. Микроскопическое и ультрамикроскопическое строение и физические свойства.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 141 -
---	---	--	----------------

	Эмалевые призмы и межпризматическое вещество. Эмалевые пучки и эмалевые веретена. Особенности обызвествления, обмена веществ и питания эмали. Особенности строения эмали молочных и постоянных зубов. Эмалево-дентинные и эмалево-цементные соединения. Кутикула, пелликула и их роль в обменных процессах.	
10	Дентин, его микроскопическое строение и ультрамикроскопическая характеристика. Дентинные трубочки, основное вещество дентина. Дентинные волокна, радиальные и тангенциальные. Значение одонтобластов для жизнедеятельного дентина. Особенности обызвествления, виды дентина: интерглобулярный дентин, плащевой и околопульпарный дентин. Предентин. Вторичный дентин. Реакция дентина на повреждения.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
11	Цемент. Строение цемента. Клеточный и бесклеточный цемент. Питание цемента.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
12	Сходство и различия в строении дентина, цемента и кости.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
13	Мягкие ткани зуба. Морфофункциональная характеристика, особенности строения пульпы. Строение периферического и центрального слоев пульпы. Пульпа коронки и пульпа корня зуба. Реактивные свойства и регенерация пульпы. Дентикли. Кровоснабжение и	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 142 -
---	---	--	----------------

	иннервация. Роль одонтобластов в развитии зуба и в оформленном зубе.	
14	Десны. Строение и гистохимическая характеристика. Сосочки десны. Десневой карман, его роль в физиологии зуба. Эпителиальные прикрепления.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
15	Поддерживающий аппарат зубов. Периодонт. Особенности расположения волокон в разных отделах периодонта. Зубная альвеола, морфофункциональная характеристика. Перестройка зубных альвеол и альвеолярных частей верхней и нижней челюстей при изменении функциональной нагрузки.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
16	Развитие лица, ротовой полости и зубо-челюстной системы. Ротовая ямка. Первичная ротовая полость. Жаберный аппарат, щели и дуги и их производные. Жаберный аппарат, его развитие и производные. Образование полости рта. Развитие челюстного аппарата. Аномалии и вариации. Развитие челюстей и обособление ротовой полости.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
17	Развитие зубо-челюстной системы. Онтогенез. Развитие и рост молочных зубов. Образование щечно-губной и первичной зубной пластинки. Закладка зубного зачатка. Дифференцировка зубного зачатка. Эпителиальный зубной орган, зубной сосочек, зубной мешочек. Их строение, развитие и производные.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
18	Развитие зуба. Гистогенез зуба.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 143 -
---	---	--	----------------

	Одонтобласты, их значение в образовании дентина. Плащевой и околопульпарный дентин. Предентин. Пороки развития дентина.	
19	Развитие зуба. Стадия гистогенеза. Образование эмали. Энамелобласты. Возникновения эмалевых призм. Обызвествление эмали. Пороки развития эмали.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
20	Классификация пороков развития зубов. Аномалии отдельных зубов. Аномалии зубных рядов. Аномалии соотношения зубных рядов.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
21	Развитие корня зуба. Цементобласты. Их значение в образовании цемента.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
22	Развитие и строение тканей коронки зуба.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
23	Развитие и строение тканей корня зуба.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
24	Закладка, развитие и прорезывание постоянных зубов. Смена зубов. Сроки прорезывания постоянных зубов.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
25	Развитие периодонта и костной альвеолы.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
26	Зуб, его твердые ткани, образование эмали и дентина. Пороки развития.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
27	Гистогенез зуба. Дифференцировка зубных зачатков. Развитие пульпы зуба. Васкуляризация и иннервация развивающегося зуба.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
28	Развитие и прорезывание молочных зубов. Теории прорезывания зубов.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
29	Язык, его развитие и строение. Особенности строения слизистой	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 144 -
---	--	---	---------

	оболочки на спинке язычка. Нижней и боковых поверхностях. Сосочки языка. Вкусовые луковицы. Слюнные железы языка.	
30	Миндалины, их строение и развитие. Особенности строения небных, глоточной и трубной миндалин.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19
31	Большие слюнные железы рта: околоушные, подъязычные и подчелюстные. Развитие, строение, черты, сходства и различия. Морфофункциональная характеристика белковых, слизистых и смешанных концевых отделов и выводных протоков.	ОК-1; ОПК-1; ПК-18; ПК-19

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Список электронных микрофотографий к экзамену:

1. Ядро клетки (ТЭМ, здесь и далее, если нет другого указания).
2. Митохондрии.
3. Гранулярная эндоплазматическая сеть.
4. Агранулярная эндоплазматическая сеть.
5. Метафаза.
6. Профаза.
7. Анафаза.
8. Центриоли (клеточный центр).
9. Сперматиды.
10. Сперматозоид.
11. Первичный овоцит.
12. Капилляр синусоидного типа (СЭМ).
13. Фенестрированный капилляр.
14. Т- и В-лимфоцит (СЭМ).
15. Поперечно-полосатое мышечное волокно.
16. Кардиомиоциты со вставочными дисками.
17. Синапсы.
18. Миелиновое нервное волокно.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 145 -
---	---	--	----------------

19. Почечное тельце.
20. Фильтрационный барьер.
21. Проксимальная часть нефрона.
22. Собственная железа желудка.
23. Главная клетка желудка.
24. Панкреатический ацинус.
25. Реснитчатый эпителий трахеи.
26. Щеточная каемка энтероцита.
27. Гепатоцит.
28. Респираторный отдел легкого (СЭМ).
29. Гемато-воздушный барьер.
30. Эпидермис (шиповатый слой).

Примечание:

ТЭМ – трансмиссионная электронная микроскопия

СЭМ – сканирующая электронная микроскопия

Список микропрепаратов для экзамена:

Цитология

1. Комплекс Гольджи. Импрегнация серебром.
2. Центросома (клеточный центр). Железный гематоксилин.
3. Всасывающая каемка клеток (тощая кишка). Г-Э.
4. Реснички клеток (трахея). Г-Э.
5. Включения гликогена в клетках (печень). ШИК-реакция-гематоксилин.
6. Жировые включения в клетках (печень). Импрегнация осмием.
7. Пигментные включения в клетках (кожа). Препарат не окрашен.
8. Симпласт (поперечно-полосатая скелетная мышца языка). Железный гематоксилин.
9. Волокнистое межклеточное вещество (плотная неоформленная соединительная ткань кожи). Окраска по Ван Гизону.
10. Основное вещество (рыхлая соединительная ткань сосочкового слоя дермы). Окраска по Ван Гизону.
11. Митоз (в растительной клетке). Гематоксилин.

Эмбриология

1. Сперматозоид (мазок эякулята). Гематоксилин.
2. Яйцеклетка вторично олиголецитального типа (срез яичника). Г-Э.
3. Закладка осевого комплекса зачатков органов (сомиты, хорда, нервная трубка). Гематоксилин.
4. Образование туловищной и амниотической складок (срез зародыша курицы, 24 часа инкубации). Гематоксилин.
5. Плодная часть плаценты. Г-Э.
6. Материнская часть плаценты. Г-Э.
7. Сагиттальный срез зародыша крысы. Г-Э.
8. Пуповина. Г-Э. (педиатр.)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 146 -
---	---	--	----------------

Общая гистология

1. Однослойный плоский эпителий (мезотелий сальника). Импрегнация серебром/гематоксилин.
2. Однослойный призматический каемчатый эпителий (тощая кишка). Г-Э.
3. Однослойный кубический эпителий (поперечный срез мозгового вещества почки). Г-Э.
4. Многорядный реснитчатый эпителий (трахея). Г-Э.
5. Переходный эпителий (мочевой пузырь). Г-Э.
6. Многослойный плоский неороговевающий эпителий (пищевод). Г-Э.
7. Многослойный плоский ороговевающий эпителий (кожа пальца). Г-Э.
8. Сложная разветвленная альвеолярно-трубчатая железа (молочная железа). Г-Э.
9. Простая неразветвленная трубчатая железа (матки). Г-Э.
10. Простая разветвленная альвеолярная железа (мейбомиева железа века). Г-Э.
11. Мазок крови. Азур II - эозин.
12. Мазок красного костного мозга. Азур II - эозин.
13. Рыхлая соединительная ткань. Пленочный препарат. Гематоксилин.
14. Ретикулярная ткань лимфоузла. Г-Э.
15. Плотная неоформленная волокнистая соединительная ткань (толстая кожа). Г-Э.
16. Плотная оформленная волокнистая соединительная ткань (сухожилие, продольный и поперечный срезы). Г-Э.
17. Гиалиновая хрящевая ткань ребра. Г-Э.
18. Эластическая хрящевая ткань ушной раковины. Орсеин.
19. Волокнистая хрящевая ткань межпозвоночного диска. Г-Э.
20. Трубчатая кость (поперечный срез диафиза). Окраска по Шморлю.
21. Гистогенез костной ткани. Прямой остеогенез (образование кости из мезенхимы).
22. Гистогенез костной ткани. Непрямой остеогенез (образование кости на месте хряща).
23. Гладкая мышечная ткань (мочевой пузырь). Г-Э.
24. Поперечно-полосатая соматическая мышечная ткань (продольный и поперечные срезы мышечных волокон языка). Г-Э.
25. Поперечно-полосатая сердечная мышечная ткань (миокард). Железный гематоксилин.
26. Базофильное вещество в нервных клетках спинного мозга (тигроид). Тионин.
27. Миелиновые нервные волокна. Импрегнация серебром.
28. Безмиелиновые нервные волокна. Г-Э.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 147 -
---	---	--	----------------

Микроскопическая анатомия

1. Нерв. Поперечный срез. Г-Э.
2. Спинномозговой узел. Г-Э.
3. Спинной мозг. Импрегнация серебром.
4. Кора больших полушарий головного мозга. Импрегнация серебром.
5. Мозжечок. Импрегнация серебром.
6. Передняя стенка глаза. Г-Э.
7. Сетчатка на свету и в темноте. Г-Э.
8. Задняя стенка глаза. Г-Э.
9. Орган слуха (Кортиев орган). Аксиальный срез улитки. Г-Э.
10. Вкусовые почки. Листовидные сосочки языка. Г-Э.
11. Артериолы, капилляры венулы мягкой мозговой оболочки. Г-Э.
12. Аорта. Орсеин.
13. Артерия мышечного типа. Г-Э.
14. Вена мышечного типа. Г-Э.
15. Стенка желудочка сердца. Волокна Пуркинье. Г-Э.
16. Лимфатический узел. Г-Э.
17. Селезенка. Г-Э.
18. Тимус ребенка. Г-Э.
19. Гипофиз. Г-Э.
20. Щитовидная железа. Г-Э.
21. Околощитовидная железа. Г-Э.
22. Надпочечник. Железный гематоксилин.
23. Кожа ладонной поверхности пальца (толстая кожа). Г-Э.
24. Кожа волосистой части головы (тонкая кожа). Г-Э.
25. Трахея. Г-Э.
26. Легкое. Г-Э.
27. Продольный шлиф однокорневого зуба. (стомат.)
28. Развитие зуба. Эмалевый орган (дифференцировка зубного зачатка - стадия колпачка). Г-Э.
29. Развитие зуба. Стадия гистогенеза зуба (образование эмали и дентина). Г-Э.
30. Губа. Г-Э.
31. Язык. Нитевидные сосочки. Г-Э. (стомат.)
32. Небная миндалина. Г-Э.
33. Околоушная железа. Г-Э.
34. Смешанная слюнная железа (подчелюстная и подъязычная). Г-Э.
35. Пищевод. Г-Э.
36. Переход пищевода в желудок. Г-Э.
37. Дно желудка. Конго красный-гематоксилин.
38. Пилорическая часть желудка. Г-Э.
39. Двенадцатиперстная кишка. Г-Э.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 148 -
---	---	--	----------------

40. Тонкая (тощая) кишка. Г-Э.
41. Толстая кишка. Г-Э.
42. Аппендикс. Г-Э.
43. Печень. Г-Э.
44. Поджелудочная железа. Г-Э.
45. Почка. Г-Э.
46. Мочеточник. Г-Э.
47. Мочевой пузырь. Г-Э.
48. Семенник. Г-Э.
49. Предстательная железа. Г-Э.
50. Яичник. Г-Э.
51. Яйцевод. Г-Э.
52. Матка. Г-Э.
53. Молочная железа (лактлирующая). Г-Э.

Примеры тестовых заданий:

1. Межклеточное соединение эпителиоцитов кишечника, при котором объединяются интегральные белки плазмолемм соседних клеток, называется:

- (а) плотным запирающим;
- (б) простым;
- (в) щелевым;
- (г) десмосомой;
- (д) полудесмосомой.

2. Специфичность функций биологических мембран обеспечена:

- (а) липидным составом;
- (б) поверхностным зарядом;
- (в) белками и углеводами;
- (г) рН среды;
- (д) насыщением среды кислородом.

3. Пищеварительной вакуолью в животной клетке называют:

- (а) пиноцитозный пузырек;
- (б) лизосому;
- (в) фагосому;
- (г) слившиеся фагосому с лизосомой;
- (д) остаточное тельце.

Примеры ситуационных задач:

Задача 1. Клетки, выстилающие кишечник, имеют щеточную каемку. При некоторых болезнях она разрушается. Чтобы выяснить, какая функция клетки пострадает при этом, ответьте на следующие вопросы:

1. Какие выросты может образовывать плазмолемма на поверхности клеток?

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 149 -
---	---	--	----------------

2. Как называются выросты цитоплазмы, ограниченные клеточной оболочкой и имеющие вид цилиндров с закругленной вершиной?
3. Что такое щёточная каёмка, её структура?
4. Какую функцию она выполняет?
5. Какая функция клетки пострадает при ее разрушении?

Ответы:

1. Микроворсинки, реснички, жгутики.
2. Микроворсинки.
3. Щеточная каемка - система микроворсинок на апикальной поверхности клеток кишечного и почечного эпителия, увеличивающая его всасывающую поверхность.
4. Увеличивает всасывающую поверхность эпителия.
5. Всасывание.

Пострадает способность к всасыванию.

Задача 2. У ребенка 12 лет диагностирована глистная инвазия. Чтобы выяснить ожидаемые изменения в лейкоцитарной формуле, ответьте на следующие вопросы:

1. Дайте общую характеристику и классификацию лейкоцитов.
2. Что такое лейкоцитарная формула и её показатели?
3. Каково строение и форма ядер гранулоцитов?
4. Какие функции выполняют гранулоциты?
5. Каково строение, значение и % содержание эозинофилов в норме?

Ответы:

1. Агранулоциты – моноциты; лимфоциты. Гранулоциты – базофилы, эозинофилы. Белые кровяные клетки, представляющие собой группу морфологически и функционально разнообразных подвижных форменных элементов, циркулирующих в крови и участвующих в различных защитных реакциях после миграции в соединительную ткань
2. Процентное соотношение лейкоцитов: Нейтрофилы – 65-75%; эозинофилы – 1-5%; базофилы – 0,5-1%; лимфоциты – 20-35%; моноциты – 6-8%
3. Сегментоядерные – 60-65 %, дольчатое ядро; юные 0-0.5%, бобовидное ядро; палочкоядерные – 3,5-5%, ядро – изогнутая колбаска.
4. Базофилы, эозинофилы, нейтрофилы. Уничтожение микроорганизмов, разрушение и переваривание поврежденных клеток и тканей, участие в регуляции деятельности других клеток, защитная гомеостатическая иммунорегуляторная
5. 1-5% Эозинофильные гранулы, 2-3 сегмента в ядре. Функции – защитная, антигистаминная, антипаразитарная, иммунорегуляторная. Ожидаемые изменения в лейкоцитарной формуле - повышение числа эозинофилов (эозинофилия).

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 150 -
---	---	--	---------

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Экзамен состоит из трех этапов, включающих итоговое экзаменационное тестирование, контроль практических навыков (умение читать гистологические препараты и электронные микрофотографии) и собеседование по вопросам экзаменационного билета. Для оценки учебных достижений студентов в течение учебного года используется технология балльно-рейтинговой системы их оценивания.

- Знания и работа студента на практических и итоговых занятиях оцениваются по классической 5-балльной системе;
- Производится перевод среднего балла в 100-балльную систему по таблице;
- Рейтинг по дисциплине за семестр (Рдс) складывается из среднего балла за семестр (по 100-балльной системе) + бонусы – штрафы. В конце обучения результаты двух семестров суммируются, выводится средняя арифметическая.

Рейтинг = Средний балл + Бонусы – Штрафы
(по 100-балльной системе)

- ☐ Рейтинг не может превышать 100 баллов.
- ☐ Неудовлетворительные оценки при подсчете среднего балла не учитываются, суммируются только положительные оценки, полученные на пересдаче.
- ☐ Зачет (выполнение программы) получают студенты, набравшие суммарно (с учетом бонусов и штрафов) от 61 до 100 баллов.

Бонусы начисляются за:

- публичную защиту учебно-исследовательской работы студента – 1 балл;
- изготовление таблиц, плакатов, стендов, муляжей, презентаций – 1 балл;
- изготовление макропрепарата с описанием – 1 балл;
- активное участие в студенческом научном кружке – 1 балл;
- доклад на научной конференции:
 - о с публикацией в сборнике статей – 2 балла;
 - о с грамотой, благодарностью – 4 балла;
 - о с награждением дипломом – 5 баллов.

Штрафы взимаются за:

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 151 -
---	--	---	---------

- пропуск практического занятия по неуважительной причине – 1 балл;
 - пропуск лекции по неуважительной причине – 1 балл;
 - неотработанную лекцию (независимо от причины пропуска) – 1 балл;
 - неоднократные опоздания (на лекции или пр..занятии) – 1 балл;
 - нарушение дисциплины (на лекции или пр..занятии) – 1 балл;
 - несоблюдение техники безопасности – 1 балл;
- повреждение имущества кафедры (разбитый микропрепарат и др.) – 1 балл.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «БИОЛОГИЧЕСКАЯ ХИМИЯ – БИОХИМИЯ ПОЛОСТИ РТА»

РАЗРАБОТЧИКИ:заведующий кафедрой теоретической биохимии с курсом клинической биохимии д.м.н., проф. О.В. Островский, старший преподаватель кафедры теоретической биохимии с курсом клинической биохимии к.б.н. Т.А. Попова

РЕЦЕНЗЕНТ: зав. каф. биоинженерии и биоинформатики ВолГУ, д.м.н., проф. Новочадов В.В.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

- готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7)
- готовность 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 стоматологического заболевания (ПК-5)
- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-6)

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценк а
-----------------------	-------------	-------------	---------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100–96	5(5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	90–86	4(4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью	D	80–76	4(4-)

«наводящих» вопросов преподавателя.			
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	Е	75–71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65–61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fх	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Вопросы к текущей аттестации студентов:

№	Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Строение и функция белков. Первичная структура белков. Вторичная структура белков - α-спираль и β-структура. Третичная структура белков и биологическая функция. Домены. Четвертичная структура белков. Кооперативные изменения конформации протомеров. Способность к специфическим взаимодействиям как основа биологической функции белков. Комплементарность структуры центра связывания белка структуре лиганда. Функции белков.	ОПК-7, ПК-5, ПК-6
2	Классификация и номенклатура ферментов. Кинетические параметры ферментов. Кофакторы ферментов – ионы металлов и коферменты. Механизм действия ферментов. Ингибиторы ферментов. Способы регуляции активности ферментов: аллостерическая регуляция и ковалентная модификация. Применение ферментов в медицине.	ОПК-7, ПК-5, ПК-6
3	Эндергонические и экзергонические реакции. Тканевое дыхание и окислительное фосфорилирование АДФ. Дыхательная цепь транспорта электронов, ее организация в митохондриях. Теория Митчелла. Связь общего пути катаболизма со специфическими путями. Окислительное декарбоксилирование ПВК. Цикл трикарбоновых кислот (ЦТК)	ОПК-7
4	Классификация и номенклатура углеводов. Значение углеводов в питании человека. Переваривание и всасывание углеводов. Регуляция синтеза и распада гликогена.	ОПК-7, ПК-5, ПК-6

	Аэробный путь распада углеводов. Энергетический эффект. Анаэробный распад глюкозы в тканях. Цикл Кори. Глюконеогенез, регуляция, биологическое значение. Пентозный цикл. Биологическая роль.	
5	Классификация липидов. Переваривание и всасывание липидов. Транспорт липидов в организме, липопротеины. Метаболизм липидов. Синтез высших жирных кислот. Локализация и регуляция. Мобилизация жиров. β-окисление высших жирных кислот. Синтез кетонových тел. Биохимические основы кетонемии. Холестерин и его биологическая роль. Синтез холестерина и его регуляция. Уровень холестерина как фактор риска развития атеросклероза. Структура и функции биологических мембран. Рецепторы мембран. Мембранный транспорт. Механизмы. Трансмембранная передача сигнала	ОПК-7, ПК-5, ПК-6
6	Азотистый баланс. Переваривание белков. Трансаминирование. Аминотрансферазы. Непрямое дезаминирование. Роль глутаминовой кислоты. Глутаматдегидрогеназа. Пути обезвреживания аммиака. Синтез мочевины. Синтез заменимых аминокислот. Индивидуальные пути метаболизма отдельных аминокислот. Декарбоксилирование аминокислот. Биогенные амины.	ОПК-7, ПК-5, ПК-6
7	Синтез и распад гема. Обмен железа. Прямой и непрямо́й билирубин крови. Нарушения метаболизма гема и железа. Желтухи	ОПК-7, ПК-6

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 156 -
---	---	--	----------------

8	Этапы обезвреживания чужеродных веществ. Микросомальное окисление. Реакции конъюгации. Основные механизмы фагоцитоза: образование активных форм кислорода, ферментные системы, их нейтрализующие.	ОПК-7
9	Синтез и распад пуриновых нуклеотидов. Подагра. Синтез и распад пиримидиновых нуклеотидов. Синтез дезоксирибонуклеотидов. Ферменты синтеза нуклеотидов как мишени действия противовирусных и противоопухолевых препаратов.	ОПК-7, ПК-6
10	Строение ДНК, РНК, хроматина. Репликация ДНК, ферменты, участвующие в этом процессе у эукариот. Репарация повреждений ДНК. Транскрипция, процессинг и сплайсинг м-РНК. Биосинтез белка. Трансляция. Регуляция синтеза белка у эукариотов. Механизмы генетической изменчивости. Наследственные болезни. Использование ДНК-технологий в медицине.	ОПК-7
11	Классификация гормонов. Клетки мишени и клеточные рецепторы гормонов. Механизмы передачи гормональных сигналов в клетки. Регуляция энергетического обмена. Роль инсулина и контринсулярных гормонов в обеспечении гомеостаза. Изменения гормонального статуса и метаболизма при сахарном диабете. Альдостерон. Ангиотензин – рениновая система. Гормональная регуляция остеогенеза, ремоделирования и минерализации костной ткани. Роль гормонов в регуляции обмена кальция и фосфатов (паратгормон, кальцитонин и кальцитриол).	ОПК-7, ПК-5, ПК-6
12	Межклеточное вещество. Гликозаминогликаны: классификация; строение дисахаридных единиц. Коллаген. Многообразие типов коллагена. Эластические волокна. Тропоэластин.	ОПК-7, ПК-5, ПК-6

	Катаболизм коллагена и эластина. Гликопротеины (фибронектин, ламинин, нидоген). Клеточные элементы костной ткани. Кристаллы гидроксиапатита. Особенности коллагена костной ткани. Специфичные для кости гликопротеины: сиалопротеины, остеонектин, остеокальцин. Минерализация зрелого остеоида. Ремоделирование костной ткани Многообразие морфологических структур зуба. Органическая и минеральная фазы тканей зуба. Понятие об изоморфном замещении элементов кристаллической решетки гидроксиапатита. Пульпа зуба. Пожизненный характер образования дентина. Цемент зуба: сходство и различия между цементом и костной тканью. Деминерализация и реминерализация эмали.	
13	Слюна как секрет слюнных желез. Физико-химические свойства. Неорганические вещества слюны. Белки слюны. Ферменты. Низкомолекулярные органические вещества. Приобретенная пелликула. Влияние ионной силы, рН и детергентов на этот процесс. Формирование и состав зубного налета. Особая роль фторид-иона в поддержании здоровья эмали. Влияние минерального состава пищи и питьевой воды на костную ткань (экологические аспекты).	ОПК-7, ПК-5, ПК-6

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

001. ПОД ПЕРВИЧНОЙ СТРУКТУРОЙ БЕЛКА ПОНИМАЮТ Последовательность аминокислотных остатков в полипептидной цепи, детерминированную генетически.
Количество и состав аминокислот, образующих полипептидную цепь.
Содержание заряженных аминокислотных остатков в полипептидной цепи
Укладку полипептидной цепи в пространстве, детерминированную генетически

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 158 -
---	---	--	----------------

002. ПОД ДЕНАТУРАЦИЕЙ БЕЛКА ПОНИМАЮТ

нарушение растворимости белка

нарушение подвижности белка при электрофорезе

нарушение гидратной оболочки белка

нарушение структуры и функции белка

003. АМИНОКИСЛОТА ПРОЛИН СПОСОБНА УЧАСТВОВАТЬ В ПОДДЕРЖАНИИ СЛЕДУЮЩЕГО ВИДА РЕГУЛЯРНОЙ ВТОРИЧНОЙ СТРУКТУРЫ

альфа-спирали

.бетта-листа

обоих видов

ни одного вида

Ситуационные задачи.

ДЛЯ ОБРАБОТКИ ИНФИЦИРОВАННЫХ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ ИСПОЛЬЗУЮТ ВАТНЫЕ ТАМПОНЫ, ПРОПИТАННЫЕ ФОРМАЛЬДЕГИДОМ. ОБЪЯСНИТЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ФОРМАЛЬДЕГИДА, ЕСЛИ ИЗВЕСТНО, ЧТО ОН ПРОНИКАЕТ В ДЕНТИННЫЕ КАНАЛЫЦЫ КОРНЯ И ВЗАИМОДЕЙСТВУЕТ С АЛЬБУМИНОМ. ДЛЯ ЭТОГО

объясните, что такое денатурация белка, укажите, какие структурные уровни белка изменяются при этом

перечислите типы связей, которые разрушаются при денатурации, приведите примеры аминокислот, образующих такие связи

назовите, какой участок белка отвечает за его функцию, дайте определение

объясните, изменится ли биологическая активность альбумина после его взаимодействия с формальдегидом и почему.

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Основой реализации рейтинговой системы оценки на кафедре биохимии является накопительная модель (модель №1). По этой модели рейтинг студента за семестр складывается из:

результатов текущей работы на практических занятиях;

результатов промежуточного контроля;

Зачет и допуск к экзамену выставляется студентам, сдавшим промежуточные тестирования и набравшим по результатам текущего и промежуточного контроля не меньше 61 балла (накопительная модель БРС)

Последовательность оцениваемых этапов обучения:

Весенний семестр – Осенний семестр – Экзамен

Расчет суммарного рейтинга дисциплины P_d :

Представляет собой среднее из величин рейтинга студента за каждый из семестров и величины рейтинга за экзамен (каждая из величин может принимать значение от 0 до 100).

Расчет проводится по формуле:

$$P_d = (P_{dc} + P_o) / 2$$

где P_d – рейтинг дисциплины; P_o – значение баллов за экзамен, P_{dc} – значение баллов за работу в двух семестрах

Расчет рейтинга P_{dc} по итогам двух семестров:

$$P_{dc} = (P_{oc} + P_{vc}) / 2$$

где P_{oc} – рейтинг за осенний семестр, P_{vc} – рейтинг за весенний семестр

Минимальное и максимальное значения рейтинга: 0–100.

Оценочные средства для текущего и рубежного (промежуточного) контроля успеваемости студентов

Студенты получают следующие баллы:

	Количество баллов		
	Качество ответа		
	удовлетворительно	хорошо	отлично
Текущий контроль			
контрольные вопросы для собеседования	3	4	5
Защита реферата	3	4	5
Конспекты лекций	По 1 баллу за блок лекций перед промежуточным контролем - max 3 балла		
Таблицы по самоподготовке	По 1 баллу за блок таблиц перед промежуточным контролем - max 3 балла		
По окончании семестра все оценки текущего контроля суммируются и умножаются на коэффициент в зависимости от количества занятий (0,67 или 0,61)	16-24	25-32	33-40
Промежуточный контроль			
ситуационные задачи	15-16	17-18	19-20
собеседование по контрольным вопросам	15-16	17-18	19-20

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 160 -
---	--	---	---------

Критерии оценки работы студентов в течение семестра

	Качество ответа		
	Удовлетворительно	Хорошо	отлично
Текущий контроль			
тесты	60-75% правильных ответов	75-90% правильных ответов	90% правильных ответов
контрольные	3-4 ошибки	1-2 ошибки	Не больше 1 ошибки
ситуационные задачи	Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов.	Дан полный, ответ на поставленный вопрос, Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос,
контрольные вопросы для собеседования	Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов.	Дан полный, ответ на поставленный вопрос, Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос.
Защита реферата	Дан недостаточно полный ответ на поставленный вопрос. Недостаточно использованы актуальные научные данные, есть ошибки в оформлении	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос. Недостаточно использованы актуальные научные данные или реферат неправильно оформлен	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос. Используются актуальные научные данные, реферат правильно оформлен
оценка освоения практических	Эксперимент выполнен. Во время проведения эксперимента преподаватель делал замечания по	Эксперимент выполнен, ответ на поставленную задачу неточный, есть ошибки в расчетах или некоторые	Эксперимент выполнен, дан правильный ответ на поставленную задачу, правильно

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 161 -
---	--	---	---------

навыков (умений)	несоблюдению техники. есть ошибки в расчетах или некоторые манипуляции выполнены некорректно. оформлены выводы	манипуляции выполнены некорректно, оформлены выводы или дан предварительный диагноз	проведены расчеты, оформлены выводы или дан предварительный диагноз
Промежуточный контроль			
тестирование	70% правильных ответов	80% правильных ответов	90% правильных ответов
собеседование по контрольным вопросам	Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов, формулах.	Дан полный, ответ на поставленный вопрос, Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки в формульном материале, исправленные студентом с помощью преподавателя.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос. Студент владеет терминологией, логичен и доказателен, владеет формульным материалом и разбирается в вопросах регуляции

ЭКЗАМЕНАЦИОННАЯ ОЦЕНКА

Итоговая оценка, которая выставляется экзаменатором в зачетную книжку студента после приема экзамена, определяется как средняя арифметическая годовой рейтинговой оценки и оценки за экзамен (по 100-балльной шкале) и переводится в 5-балльную оценку.

Если студент получает на экзамене неудовлетворительную оценку, годовой рейтинг по дисциплине становится равным баллу, полученному за ответ на экзамене.

При повторной сдаче экзамена независимо от оценки экзаменатор может выставить только от 61 до 75 баллов, что соответствует оценке «удовлетворительно».

Экзаменационные вопросы по биохимии для студентов стоматологического факультета

Предмет и задачи биологической химии. Биохимия как молекулярный уровень изучения структурной организации, анаболизма и катаболизма живой материи. Значение биохимии в подготовке врача.

Первичная структура белков. Пептидная связь, ее характеристика (прочность, кратность, компланарность, цис-, транс- изомерия). Значение первичной структуры для нормального функционирования белков (на примере гемоглобина S).

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 162 -
---	---	--	----------------

Аминокислоты, входящие в состав белков, их строение и свойства.

Биологическая роль аминокислот. Пептиды.

Вторичная структура белков. Связи, стабилизирующие вторичную структуру.

Третичная структура белков. Типы химических связей, участвующих в формировании третичной структуры. Супервторичная структура.

Доменная структура и ее роль в функционировании белков.

Четвертичная структура белков. Особенности строения и функционирования олигомерных белков на примере гемоглобина.

Кооперативные изменения конформации протомеров. Возможность регуляции биологической функции олигомерных белков аллостерическими лигандами.

Активный центр белков и его специфическое взаимодействие с лигандом как основа биологической функции белков. Комплиментарность взаимодействующих белков с лигандом. Обратимость связывания.

Физико-химические свойства белков. Молекулярная масса, размеры и форма, растворимость, ионизация и гидратация. Денатурация, признаки и факторы ее вызывающие.

Принципы классификации белков. Классификация по составу и биологическим функциям. Примеры представителей отдельных классов.

Методы фракционирования белков: осаждение солями и органическими растворителями, гель-фильтрация, электрофорез, ионообменная и аффинная хроматографии. Принципы, лежащие в основе фракционирования. Методы количественного определения белка.

Иммуноглобулины, классы иммуноглобулинов, особенности доменного строения и функционирования.

Ферменты, определение. Особенности ферментативного катализа.

Специфичность действия ферментов.

Кофакторы ферментов: ионы металлов их роль в ферментативном катализе. Коферменты как производные витаминов. Коферментные функции витаминов B6, PP и B2 на примере трансаминаз и дегидрогеназ.

Строение ферментов. Каталитический и регуляторный центры. Механизм действия ферментов. Формирование фермент-субстратного комплекса.

Взаимодействие ферментов с лигандами, гипотеза «ключ-замок» и гипотеза индуцированного соответствия.

Ингибирование активности ферментов: обратимое (конкурентное и неконкурентное) и необратимое. Лекарственные препараты как ингибиторы ферментов.

Аллостерическая регуляция активности ферментов. Роль аллостерических ферментов в метаболизме клетки. Аллостерические эффекторы.

Особенности строения и функционирования аллостерических ферментов и

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 163 -
---	---	--	----------------

их локализация в метаболических путях. Регуляция активности ферментов по принципу отрицательной обратной связи. Привести примеры.

Регуляция каталитической активности ферментов ковалентной модификацией путем фосфорилирования и дефосфорилирования (на примере ферментов синтеза и распада гликогена).

Кинетика ферментативных реакций. Зависимость скорости ферментативных реакций от температуры, pH среды, концентрации фермента и субстрата. Константа Михаэлиса.

Классификация и номенклатура ферментов, примеры.

Эндэргонические и экзэргонические реакции в живой клетке.

Макроэргические соединения. Дегидрирование субстратов и окисление водорода как основной источник энергии для синтеза АТФ.

Строение митохондрий и структурная организация дыхательной цепи. НАД-зависимые и флавиновые дегидрогеназы. Комплексы дыхательной цепи: НАД-дегидрогеназы, убихинол-дегидрогеназа (цитохром С редуктаза), цитохром С оксидаза. Особенности строения и функций.

Окислительное фосфорилирование, сущность процесса, схема, субстраты, коэффициент P/O. Трансмембранный электрохимический потенциал как промежуточная форма энергии при окислительном фосфорилировании.

Теория Митчелла. H⁺-АТФ-синтаза: роль, локализация, строение, механизм синтеза АТФ.

Биохимия питания. Основные компоненты пищи человека, их биороль.

Суточная потребность в белках, жирах и углеводах. Незаменимые компоненты пищи. Роль воды.

Витамины. Классификация, номенклатура. Провитамины. Гипо-, гипер- и авитаминозы, причины возникновения. Витаминзависимые и витаминрезистентные состояния.

Катаболизм основных пищевых веществ в клетке - углеводов, жиров, аминокислот. Понятие о специфических и общих путях катаболизма.

Окислительное декарбоксилирование пировиноградной кислоты, характеристика процесса. Пируватдегидрогеназный комплекс.

Регуляция.

Цикл лимонной кислоты, схема процесса. Связь цикла с целью переноса электронов и протонов. Регуляция цикла лимонной кислоты.

Анаболические и анаплеротические функции цитратного цикла.

Цикл лимонной кислоты: последовательность реакций и характеристика ферментов. Роль цикла в метаболизме.

Основные углеводы животных, биологическая роль. Углеводы пищи, переваривание углеводов. Всасывание продуктов переваривания.

Аэробный гликолиз. Последовательность реакций до образования пирувата (аэробный гликолиз). Физиологическое значение аэробного

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 164 -
---	---	--	----------------

гликолиза. Использование глюкозы для синтеза жиров. Энергетический эффект аэробного распада глюкозы.

Биосинтез глюкозы (глюконеогенез) из аминокислот, глицерина и молочной кислоты; регуляция глюконеогенеза. Взаимосвязь гликолиза в мышцах и глюконеогенеза в печени (цикл Кори).

Гликоген, биологическое значение. Биосинтез и мобилизация гликогена. Регуляция синтеза и распада гликогена.

Анаэробный гликолиз. Реакция гликолитической регенерации цитозольного НАД⁺; субстратное фосфорилирование. Распространение и физиологическое значение анаэробного распада глюкозы. Энергетический эффект анаэробного распада глюкозы. Цикл Кори.

Липиды. Общая характеристика. Биологическая роль. Классификация липидов. Высшие жирные кислоты, особенности строения. Полиеновые жирные кислоты. Триацилглицеролы.

Переваривание липидов пищи. Всасывание продуктов переваривания.

Нарушения переваривания и всасывания липидов. Ресинтез триацилглицеролов в энтероцитах. Образование хиломикронов и транспорт жиров. Липопротеинлипаза, её роль.

Депонирование и мобилизация жиров в жировой ткани, физиологическая роль этих процессов. Роль инсулина, адреналина и глюкагона в регуляции обмена жира.

Распад жирных кислот в клетке. Активация и перенос жирных кислот в митохондрии. β -окисление жирных кислот, энергетический эффект.

Кетоновые тела, биосинтез и использование в качестве источников энергии. Причины развития кетонемии и кетонурии при голодании и сахарном диабете.

Биосинтез жирных кислот. Основные стадии процесса. Регуляция обмена жирных кислот.

Холестерин. Пути поступления, использования и выведения из организма.

Уровень холестерина в сыворотке крови. Биосинтез холестерина, его этапы. Регуляция синтеза.

Липопротеины плазмы крови, классификация. Особенности строения и липидного состава. Функции, место образования и превращений различных видов липопротеинов. Диагностическое значение определения липидного спектра плазмы крови.

Липидный состав мембран - фосфолипиды, гликолипиды, холестерин.

Белки мембран - интегральные, поверхностные, «заякоренные». Роль отдельных компонентов мембран в формировании структуры и выполнении функций.

Биологические мембраны, строение, функции и общие свойства: жидкость, поперечная асимметрия, избирательная проницаемость.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 165 -
---	---	--	----------------

Механизмы переноса веществ через мембраны: простая диффузия, пассивный симпорт и антипорт, активный транспорт, регулируемые каналы. Мембранные рецепторы.

Переваривание белков: протеазы ЖКТ, их активация и специфичность, оптимум pH и результат действия. Образование и роль соляной кислоты в желудке. Защита клеток от действия протеаз.

Общая схема источников поступления и путей расходования аминокислот в тканях. Динамическое состояние белков в организме. Причины необходимости постоянного обновления белков организма.

«Незаменимые» аминокислоты.

Дезаминирование аминокислот: прямое, не прямое. Виды прямого дезаминирования. Окислительное дезаминирование. Оксидазы L-аминокислот. Глутаматдегидрогеназа. Схема реакции, кофактор, регуляция процесса.

Катаболизм аминокислот. Общие пути распада аминокислот.

Трансаминирование аминокислот. Схема реакций, ферменты, роль витамина B₆. Биологическое значение трансаминирования.

Диагностическое значение определения трансаминаз в сыворотке крови.

Основные источники аммиака в организме человека. Токсичность аммиака. Роль глутамина и аспарагина в обезвреживании аммиака.

Глутаминаза почек, образование и выведение солей аммония.

Оринитиновый цикл мочевинообразования. Химизм, место протекания процесса. Энергетический эффект процесса, его регуляция.

Количественное определение мочевины сыворотки крови, клиническое значение.

Обмен фенилаланина и тирозина. Катаболизм тирозина и фенилаланина.

Наследственные биохимические блоки в распаде фенилаланина и тирозина. Фенилкетонурия и алкаптонурия.

Особенности обмена тирозина в разных тканях. Синтез катехоламинов и меланинов. Альбинизм. Синтез гормонов щитовидной железы. Изменение метаболизма при гипо- и гипертиреозе. Причины и проявления эндемического зоба.

Декарбоксилирование аминокислот. Биогенные амины: гистамин, серотонин, ГАМК, путресцин. Реакции их образования, ферменты, кофактор. Биороль биогенных аминов. Дезаминирование и метилирование аминов как пути их обезвреживания.

Биосинтез гема. Схема процесса, химизм первых двух реакций, место протекания. Регуляция активности ферментов АЛК-синтазы и АЛК-дегидратазы. Источники железа для синтеза гема, всасывание железа, транспорт в крови, депонирование.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 166 -
---	---	--	----------------

Распад гема. Схема процесса, место протекания. Понятия «прямой» и «непрямой» билирубин. Диагностическое значение определения билирубина в крови и моче. Желтухи.

Метаболизм эндогенных и чужеродных токсичных веществ. Основные этапы обезвреживания ксенобиотиков. Фаза конъюгации. Схемы реакций конъюгации с ФАФС и УДФ-глюкуроновой кислотой. Обезвреживание продуктов гниения аминокислот в кишечнике.

Образование активных форм кислорода (синглетный кислород, пероксид водорода, гидроксильный радикал, пероксинитрил). Место образования, схемы реакций. Физиологическая роль АФК.

Происхождение атомов С и N в пуриновом основании. Схема синтеза АМФ и ГМФ из ИМФ. Регуляция. Катаболизм пуриновых нуклеотидов. Подагра.

Схема биосинтеза и распада пиримидиновых нуклеотидов.

Синтез дезоксирибонуклеотидов. Рибонуклеотидредуктазный комплекс.

Биосинтез тимидиловых нуклеотидов. Противоопухолевые, антивирусные и антибактериальные препараты как ингибиторы синтеза рибо- и дезоксирибонуклеотидов.

Первичная структура нуклеиновых кислот. ДНК и РНК. Вторичная структура ДНК (модель Уотсона и Крика). Комплементарность нуклеотидов. Третичная структура ДНК. Роль гистоновых и негистоновых белков в компактизации ДНК. Эу- и гетерохроматин.

Репликация. Принципы репликации ДНК. Стадии репликации.

Инициация. Белки и ферменты, принимающие участие в формировании репликативной вилки.

Транскрипция Характеристика компонентов системы синтеза РНК.

Инициация процесса. Элонгация, терминация транскрипции. Созревание молекул РНК.

Генетический код и его свойства. Основные компоненты белоксинтезирующей системы: аминокислоты, аминоацил-т-РНК синтетазы т-РНК, рибосомы, источники энергии, белковые факторы, ферменты.

Сборка полипептидной цепи на рибосоме. Образование инициаторного комплекса. Элонгация: образование пептидной связи (реакция транспептидации). Транслокация. Транслоказа. Терминация.

Особенности синтеза и процессинга секретируемых белков (на примере коллагена и инсулина).

Клетки-мишени и клеточные рецепторы гормонов. Аденилатциклазная система как механизм трансмембранной передачи сигналов. G –белки.

Циклическая АМФ как вторичный посредник. Активация протеинкиназы А и фосфорилирование белков, ответственных за проявление гормонального эффекта.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 167 -
---	---	--	----------------

Фосфатидилинозитольная система как механизм трансмембранной передачи сигналов. Инозитол 1,4,5-трифосфат и диацилглицерол - вторичные посредники передачи сигнала. Ионы кальция как вторичные посредники, кальмодулин.

Эндокринная, паракринная и аутокринная системы межклеточной коммуникации. Роль гормонов в системе регуляции метаболизма.

Регуляция синтеза гормонов по принципу обратной связи.

Классификация гормонов по химическому строению и биологическим функциям.

Регуляция водно-солевого обмена. Строение, механизм действия и функции альдостерона и вазопрессина. Роль системы ренин - ангиотензин - альдостерон.

Гормоны мозгового слоя надпочечников. Секреция катехоламинов.

Механизм действия и биологические функции адреналина.

Гормоны коры надпочечников. Глюкокортикоиды, минералкортикоиды, влияние на метаболизм. Кортизол. Изменение метаболизма при гипо- и гиперкортицизме.

Регуляция обмена ионов кальция и фосфатов. Строение, биосинтез и механизм действия паратгормона, кальцитонина и кальцитриола.

Инсулин-строение, синтез и секреция. Регуляция синтеза и секреции инсулина. Механизм действия инсулина и его биороль. Изменение гормонального статуса и метаболизма при сахарном диабете.

Диабетическая кома.

Роль инсулина и контринсулярных гормонов (адреналина, глюкагона и кортизола) в регуляции метаболизма основных энергетических субстратов. Метаболизм энергоносителей в абсорбтивный, постабсорбтивный периоды и при голодании.

Гемоглобины человека, структура. Транспорт кислорода и диоксида углерода. Гемоглобин плода и его физиологическое значение.

Гемоглобинопатии.

Коллаген: особенности аминокислотного состава, первичной и пространственной структуры. Особенности биосинтеза и созревания коллагена. Роль аскорбиновой кислоты в созревании коллагена.

Структурная организация межклеточного матрикса. Адгезивные белки межклеточного матрикса: фибронектин и ламинин, их строение и функции.

Строение и функции гликозаминогликанов (гиалуроновой кислоты, хондроитинсульфатов, гепарина). Структура протеогликанов.

Минерализованные ткани. Химический состав различных тканей, соотношение минеральных и органических веществ. Кристаллы гидроксиапатита и фторапатита, формирующие минерализованные ткани.

Изоморфные замещения.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 168 -
---	---	--	----------------

Белки костной ткани. Особенности костного коллагена I типа.

Остеонектин, остеокальцин, остеоонектин и сиалопротеин как регуляторы минерализации. Роль щелочной фосфатазы в минерализации костной ткани.

Этапы ремоделирования костной ткани. Регуляция ремоделирования и развития костной ткани. Причины и проявления рахита, гипо- и гиперпаратиреоидизма.

Строение и метаболизм тканей зуба. Строение кристаллов эмали.

Формирование органической основы эмали. Дентин. Цемент. Пульпа.

Функции слюны. Физико-химические свойства, суточное количество слюны, место ее образования и регуляция. Химический состав.

Сравнительная характеристика содержания отдельных компонентов в слюне и в плазме крови.

Органический состав слюны. Белки слюны, их химический состав и биороль. Ферменты слюны и их роль в обмене веществ в полости рта.

Минеральный состав слюны. Макро- и микроэлементы слюны. Строение мицеллы фосфата кальция. Роль ротовой жидкости в минерализации эмали зуба.

Защитная и очищающая функция слюны. Роль иммуноглобулинов слюны, лизоцима и муцина в защите полости рта от бактериальных инфекций.

Зубной налет. Формирование и химический состав. Значение в деминерализации эмали и развитии кариеса.

Микроэлементы. Значение для жизнедеятельности организма, биологическое значение для тканей зуба. Основные источники для организма. Региональные патологии, связанные с недостатком микроэлементов.

Минеральные вещества организма человека. Макроэлементы, их роль.

Минеральные компоненты пищи.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «НОРМАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЯ – ФИЗИОЛОГИЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ»

РАЗРАБОТЧИКИ: заведующий кафедрой нормальной физиологии, профессор Клаучек С. В.; доцент кафедры нормальной физиологии, д. м. н. Осадшая Л. Б.;

старший преподаватель кафедры нормальной физиологии, к. м. н.

Томарева И. В.

РЕЦЕНЗЕНТ: заведующий кафедрой анатомии и физиологии ФГБОУ ВПО «ВГАФК», доктор медицинских наук, доцент Горбанева Е. П.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);

готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);

способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);

готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-17).

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	А	100–96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95–91	5

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 170 -
---	---	--	----------------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90–86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75–71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70–66	3

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 171 -
---	--	---	---------

Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65–61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Ех	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	Е	40–0	2

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Нормальная физиология - физиология челюстно-лицевой области»

ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ:

№	Вопросы для промежуточной аттестации студента	Проверяемые компетенции
	Понятие о гомеостазе и гомеостазе. Саморегуляторные принципы поддержания постоянства внутренней среды организма.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Основные формы регуляции физиологических функций. Взаимоотношение нервных и гуморальных механизмов регуляции.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Общие и частные свойства возбудимых тканей. Раздражители, их классификация. Мера возбудимости. Биологические мембраны, их строение и функциональные особенности.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Ионные каналы, их классификация и роль. Виды транспорта веществ через биологические мембраны.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 172 -
---	---	--	----------------

	Мембранный потенциал покоя. Современные представления о механизме его происхождения. Метод его регистрации.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Потенциал действия и его фазы. Современное представление о механизме его генерации.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Виды электрических ответов(Электротонический потенциал, локальный ответ, потенциал действия). Механизм их возникновения.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Возбудимость. Изменение возбудимости в процессе возбуждения.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Законы раздражения. Законы силы. Закон «все или ничего» и его относительный характер.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Законы раздражения. Законы «силы времени». Понятие о реобазе и хронаксии. Хронаксиметрия и ее клиническое значение.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Законы раздражения. Полярный закон. Физиологический электротон. Католитическая депрессия.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Законы раздражения. Закон градиента. Аккомодация, скорость аккомодации и ее мера.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Ультрамикроскопическая структура миофибриллы в покое и при сокращении. Сократительные и регуляторные белки. Современное представление о механизме мышечного сокращения и расслабления.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Виды и режимы мышечного сокращения. Одиночное мышечное сокращение и его фазы. Сила и работа мышц. Правило средних нагрузок.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Суммация сокращений и ее виды. Тетанус и его виды. Оптимум и пессимум.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Морфофункциональные особенности гладких мышц.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Мионевральный синапс. Механизм передачи возбуждения в нем. Потенциал концевой пластинки.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Классификация нервных волокон. Распространения возбуждения по	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 173 -
---	---	--	----------------

	бесмиелиновым и миелиновым нервным волокнам. Характеристика их возбудимости и лабильности. Законы проведения возбуждения по нерву.	
	Лабильность. Парабиоз и его фазы (Н.Е.Введенский).	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Нейрон как структурная и функциональная единица ЦНС. Его физиологические свойства. Строение и классификация нейронов.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Учение о рефлекс (Р.Декарт, Г.Прохазка), его развитие в трудах И.М.Сеченова, И.П.Павлова, П.К Анохина. Классификация рефлексов. Рефлекторный путь, обратная афферентация и ее значение. Время рефлекс. Рецептивное поле рефлекс	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Учение Анохина о функциональных системах и саморегуляции функций. Узловые механизмы функциональной системы.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Строение, классификация и функциональные свойства синапсов. Морфофункциональные особенности электрических и химических синапсов.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Возбуждающие синапсы, их медиаторы и рецепторы к ним. Особенности передачи возбуждения. Механизмы развития возбуждающего постсинаптического потенциала (ВПСП). Свойства синапсов.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Тормозные синапсы и их медиаторы. Механизм развития тормозного постсинаптического потенциала (ТПСП). Взаимодействие тормозных и возбуждающих синапсов	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Нервный центр. Анатомическое и физиологическое понятие нервного центра. Свойства нервного центра.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Торможение в ЦНС (И.М.Сеченов). Его роль. Виды торможения.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Первичное торможение. Его виды. Механизм возникновения.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Вторичное торможение. Его виды.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 174 -
---	---	--	----------------

	Механизм возникновения. Принципы координационной деятельности ЦНС (конвергенция, общий конечный пункт, дивергенция, иррадиация, реципрокность доминанта.)	ПК-17
	Структурно-функциональные особенности соматической и вегетативной нервной системы.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Вегетативная нервная система. Структурно-функциональные особенности. Синапсы , медиаторы и рецепторы ВНС.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Симпатический отдел ВНС и его морфофункциональные особенности.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Парасимпатический отдел ВНС и морфофункциональные особенности.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Метасимпатическая нервная система и ее морфофункциональные особенности.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Вегетативные рефлексы, особенности рефлекторной дуги, классификация и клиническое значение.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Уровни регуляции вегетативных функций. Гипоталамус как высший подкорковый центр регуляции вегетативных функций.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Условный рефлекс как форма приспособления человека к изменяющимся условиям существования. Отличия условных и безусловных рефлексов. Закономерности образования и проявления условных рефлексов.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Структурно-функциональная основа условного рефлекса. Современные представления о механизмах формирования временных связей.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Торможение условных рефлексов, его виды. Современные представления о механизмах торможения.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Особенности ВНД человека. Учение И.П.Павлова о типах высшей нервной деятельности и о 1-й и 2-й сигнальных системах.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Эмоции, их генез, классификация и значение в целенаправленной деятельности	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 175 -
---	---	--	----------------

	человека. Эмоциональный стресс и его роль в формировании психосоматических заболеваний.	
	Сон, его электрофизиологическая характеристика и значение для организма. Фазы сна. Теории сна.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Биоэнергетика организма. Методы определения энергетического обмена. Основной обмен и факторы, влияющие на его величину. Клиническое значение основного обмена.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Рабочий обмен, энергетические затраты организма при различных видах труда. Рабочая проверка. Специфически-динамическое действие пищи. Распределение населения по группам в зависимости от энергозатрат.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Температура тела человека. Температура кожных покровов и внутренних органов. Теплопродукция и теплоотдача и их механизмы. Изотермия и ее регуляция.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Пищеварение полости рта. Состав и физиологическая роль слюны. Регуляция секреторной деятельности слюнных желез. Приспособительный характер слюноотделения.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Пищеварение в желудке. Состав и свойства желудочного сока. Фазы отделения желудочного сока. Регуляция желудочной секреции. Приспособительный характер секреторной деятельности желудка.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Пищеварение двенадцатиперстной кишки. Состав и свойства секрета поджелудочной железы. Регуляция панкреатической секреции.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Роль печени в пищеварении. Состав и свойства желчи. Регуляция образования желчи и выделения ее в двенадцатиперстную кишку.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Полостное и пристеночное пищеварение. Всасывание питательных веществ. Моторная деятельность тонкой кишки и ее	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 176 -
---	---	--	----------------

	регуляция.	
	Функциональные особенности нейрогуморальной регуляции пищеварения. Гормоны желудочно-кишечного тракта.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Кровь и ее функции, количество и состав. Гематокрит. Плазма крови и ее физико-химические свойства. Осмотическое давление крови и ее функциональная роль. Регуляция постоянства осмотического давления крови.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Белки плазмы крови, их физиологическое значение. Онкотическое давление крови, его роль. Скорость оседания эритроцитов, факторы, влияющие на ее величину. Клиническое значение.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Эритроциты, строение, количество функций. Гемоглобин, количество, его виды, соединения физиологическое значение.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Лейкоциты, строение, количество, виды, функции. Лейкоцитарная формула и ее клиническое значение.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Понятие о гемостазе. Сосудисто-тромбоцитарный и коагуляционный гемостаз. Факторы и фазы свертывания крови. Тромбоциты и их роль в гемокоагуляции. Взаимодействие свертывающей и противосвертывающей систем крови. Фибринолиз.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Группы крови. Система АВО. Определение группы крови у человека. Правила переливания крови.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Резус-фактор. Учет резус принадлежности крови в клинике. Резус-конфликт между матерью и плодом.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Дыхание, его основные этапы. Механизмы внешнего дыхания. Биомеханика вдоха и выдоха.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Современные представления о структуре и локализации дыхательного центра. Автоматия дыхательного центра.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Газообмен в легких и тканях. Основные закономерности перехода газов через	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 177 -
---	---	--	----------------

	мембрану. Парциальное давление и напряжение газов.	
	Транспорт газов кровью. Кривая диссоциации оксигемоглобина, ее характеристика. Кислородная емкость крови.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Рефлекторно-гуморальные механизмы регуляции дыхания. Механизм первого вдоха новорожденного.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Дыхание в условиях пониженного и повышенного барометрического давления.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Кровообращение. Основы гемодинамики. Факторы, обеспечивающие поступательное движение крови.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Автоматия сердца. Анатомический субстрат и природа автоматии. Проводящая система сердца. Градиент автоматии. Ведущая роль синусового узла в автоматии.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Изменение возбудимости сердечной мышцы в процессе возбуждения (соотношение фаз, возбудимости, возбуждения и мышечного сокращения). Особенности рефрактерного периода. Экстрасистола.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Особенности возбуждения сердечной мышцы. Потенциал действия типичных кардиомиоцитов и клеток проводящей системы сердца.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Сердечный цикл и его фазы. Давление крови в полостях сердца в различные фазы кардиоцикла. Работа клапанного аппарата сердца.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Интеркардинальная регуляция деятельности сердца. Внутриклеточная, межклеточная и внутрисердечная нервная регуляция.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Экстракардинальная нейрогуморальная регуляции сердечной деятельности. Иннервации сердца. Влияние симпатических и парасимпатических нервов на работу сердца. Влияние гормонов, медиаторов и электролитов на сердце.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Морфо-функциональная классификация сосудов. Сосудистый тонус и его	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 178 -
---	---	--	----------------

	компоненты. Иннервация сосудов. Механизмы вазоконстрикции и вазодилатации.	
	Давление крови в различных отделах сосудистой системы. Артериальное давление и факторы, определяющие его величину.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Сосудодвигательный центр. Рефлекторная регуляция системного артериального давления. Значение сосудистых рефлексогенных зон.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Артериальный и венозный пульс. Происхождение, способы регистрации. Сфигмограмма. Флебограмма.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Гуморальная регуляция тонуса сосудов.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Учение И.П.Павлова об анализаторах. Структура и функции анализаторов. Механизм возникновения возбуждения в рецепторах. Рецепторный и генераторный потенциалы.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Физиология зрительного анализатора. Рецепторный аппарат. Фотохимические процессы в сетчатке глаза при действии света. Теории цветного зрения (М.Ломоносов, Г.Гельмгольц, П.Лазарев).	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Слуховой анализатор. Звукоулавливающий и звукопроводящий аппарат органа слуха. Электрофизиологическая характеристика рецепторного отдела. Теории восприятия звука.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Характеристика деятельности слюнных желез. Состав и свойства слюны. Физиологическая роль ее компонентов.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Мастикациография. Мастикациограмма и ее анализ.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Физиологическое обоснование мероприятий при длительном кровотечении после операции удаления зуба.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Физиологические свойства жевательных мышц. Сила и работа жевательной мускулатуры. Гнатодинамометрия.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 179 -
---	---	--	----------------

	Качественные особенности химического состава секретов, выделяемых различными слюнными железами (околоушной, подчелюстной, подъязычной).	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Иннервация слюнных желез. Влияние симпатических и парасимпатических нервов на деятельность слюнных желез.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Приспособительный характер слюноотделения на различные пищевые и отвергаемые вещества.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Регуляция деятельности слюнных желез.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Физиологические методы изучения слюноотделения.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Физиологические жевательные пробы.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Особенности пищевого рациона и питания при нарушении акта жевания.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Выделительная (экскреторная) функция слюнных желез и слизистых оболочек полости рта.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Роль слюнных желез в поддержании гемостаза организма.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Сенсорная функция полости рта, ее особенности.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Физиологическая характеристика вкусового анализатора. Современное представление о вкусовом восприятии.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Значение учения о высшей нервной деятельности для стоматологической практики.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Современные представления о ноцицепции и центральные механизмы боли. Биологическое значение боли.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Рефлекторные изменения деятельности сердца и тонуса сосудов при раздражении слизистой оболочки полости рта.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Роль слюнных желез в поддержании температурной константы организма.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Роль рецепторов ротовой полости в регуляции секреторной и моторной функции	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 180 -
---	---	--	----------------

	желудочно-кишечного тракта.	
	Причины изменения кровяного давления при обследовании и лечении стоматологических больных.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Температура тела человека и ее суточные колебания. Способы отдачи тепла и их регуляция.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Обмен веществ как источник образования тепла. Роль отдельных органов в теплопродукции.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Функциональная характеристика жевательного аппарата. Роль жевательной мускулатуры и различных зубов в процессе механической обработки пищи.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Пищеварение в полости рта. Саморегуляция жевательного акта. Слюноотделение, его регуляция.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Учение о второй сигнальной системе. Значение этого учения в работе врача стоматолога.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Электроэнцефалография.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Ротовая жидкость, ее отличия от слюны и физиологическое значение.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Методы изучения механической обработки пищи в полости рта.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Формирование пищевого комка. Физиология акта глотания.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Адаптация к зубным протезам как проявление пластичности нервных центров. Виды адаптации.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Методы изучения вкусового анализатора. Определение порогов вкусовой чувствительности.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Нормы питательных веществ в суточном рационе.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17
	Методы изучения функции механической обработки пищи в полости рта.	ОК-1,ОПК-7, ОПК-9, ПК-17

Оценочные средства для контроля уровня сформированных компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 181 -
---	---	--	----------------

Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости
Для оценки текущего контроля успеваемости студентов должны использоваться тесты промежуточного и итогового контроля знаний студентов, а также балльно-рейтинговая система оценки знаний и умений (по 5-балльной шкале):

отметка «5» ставится, если обучающийся полно и последовательно излагает изученный материал, обнаруживает осознанное понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания при решении ситуационных задач, самостоятельно выделять закономерности, находить причинно-следственные связи, понимать сущность физиологических процессов, соотносить их с анатомическими структурами, самостоятельно ориентироваться в немых схемах.

отметка «4» ставится, если ответ удовлетворяет тем же требованиям, что и для отметки «5», но при этом допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет и 1-2 недочета;

отметка «3» ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений, но излагает материал неполно и непоследовательно, допуская при этом неточности, не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновывать свои суждения и приводить правильные примеры;

отметка «2» ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части вопроса, допускает ошибки в формулировках, искажающих их смысл, а также беспорядочно, бессистемно и неуверенно излагает материал.

На итоговых занятиях по темам может проводиться компьютерное тестирование с использованием обычных и визуализированных тестов, письменная работа и собеседование по теме.

Для аттестации успеваемости студентов по данному разделу используется балльно-рейтинговая система (модель 2). При этой модели результат работы на каждом практическом занятии оценивается с помощью оценочных средств. Помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и бонусы. Штрафы накладываются за нарушение дисциплины. Бонусы присуждаются за участие в студенческих олимпиадах, волонтерскую деятельность, выполнение работ по просьбе ВУЗа, участие в СНО кафедры, участие в конференциях разного уровня.

Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (экзамен или зачёт)

Проведение экзамена включает три этапа: выходное тестирование, практические навыки и теоретическую часть.

Выходное тестирование предусматривает определение у студента уровня базовых знаний, полученных в процессе изучения дисциплины, и

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 182 -
---	--	---	---------

направлено на выяснение знаний основных понятий и определений, физиологических констант, структурно-функциональных особенностей организма. С этой целью используются, разработанные на кафедре, тесты, включающие по 100 вопросов из каждого раздела предмета. Тестирование включает 10 вариантов и может проводиться как с использованием электронно-вычислительной техники, так и с использованием бумажных носителей.

Практическая часть экзамена предусматривает оценку, полученных в процессе лабораторного практикума, навыков и умений.

Теоретический экзамен может проводиться в устной или письменной форме с использованием балльно-рейтинговой системы оценки знаний (модель 2).

Общие положения рейтинговой оценки

В основу характеристики текущей работы студента в семестре положена модель среднего балла. По этой модели результаты работы на каждом практическом занятии оцениваются с помощью тестового контроля или другого вида опроса (по 5-балльной шкале) и в конце семестра высчитывается средняя оценка студента, которая переводится в баллы по 100-балльной шкале. Допуск к экзамену получают студенты, набравшие от 61 до 100 баллов. Эта «учебная» оценка может измениться (как в сторону увеличения, так и в сторону уменьшения) за счет других компонентов рейтинговой оценки.

Рейтинговая суммарная оценка складывается из трех блоков, отражающих различные виды деятельности студента: выполнение основных разделов Государственной программы, учебно-воспитательная работа и научно-исследовательская работа.

Каждая позиция, оцениваемая в баллах, имеет неодинаковую значимость и поэтому оценивается разным количеством баллов. Дополнительные баллы (бонусы) получают студенты, выполняющие все требования

Государственной программы в срок и по расписанию кафедры, а также студенты, принимающие активное участие в научно-методической и исследовательской деятельности в рамках кафедры, университета и других уровней.

Нарушение и игнорирование выполнения учебных заданий, а также нарушения правил и порядка выполнения работ, предусмотренных учебным планом и уставом вуза, оцениваются «штрафными» баллами с отрицательным знаком и вычитаются из суммарного семестрового рейтинга.

Учитывая, что предмет изучается в течение двух семестров, годовая рейтинговая оценка определяется как средняя арифметическая семестровых рейтингов. При этом максимальная сумма не должна превышать 100 баллов. Годовой рейтинг влияет на итоговую оценку,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 183 -
---	--	---	---------

которая будет выставлена в зачетную книжку студента после положительной сдачи экзамена.

Итоговая оценка, которая выставляется экзаменатором в зачетную книжку студента после приема экзамена, определяется как средняя арифметическая годовой рейтинговой оценки и оценки за экзамен (по 100-балльной шкале) и переводится в 5-балльную оценку.

Если студент получает на экзамене неудовлетворительную оценку, годовой рейтинг по дисциплине становится равным баллу, полученному за ответ на экзамене.

При повторной сдаче экзамена, независимо от оценки за ответ, экзаменатор может выставить только от 61 до 75 баллов, что соответствует оценке «удовлетворительно».

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПРОПЕДЕВТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ».

РАЗРАБОТЧИКИ:

заведующий кафедрой пропедевтики стоматологических заболеваний, д.м.н., доцент Михальченко Д.В., доцент кафедры пропедевтики стоматологических заболеваний, к.м.н., доцент Колесова Т.В.

РЕЦЕНЗЕНТ: заведующая кафедрой пропедевтики и профилактики стоматологических заболеваний ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России профессор, д.м.н.

Скорикова Л.А.

В рамках модуля «Пропедевтика» формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);

способностью использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции (ОК-2);

способностью анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции (ОК-3);

готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);

способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);

готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 184 -
---	---	--	----------------

готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);

готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);

способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);

готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями (ОПК-11).

способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

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 стоматологического заболевания (ПК-5);

способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8);

готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);

готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-17);

способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-18);

В рамках модуля «Материаловедение» формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);

готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);

готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);

способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 185 -
---	--	---	---------

способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8);
готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-17);
способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-18);

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оцен ка ECTS	Балл ы в БРС	Оце нка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100– 96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95– 91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с	C	90– 86	4 (4+)

помощью преподавателя.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	85– 81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80– 76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75– 71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70– 66	3

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 187 -
---	--	---	---------

Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65–61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Вопросы к промежуточной аттестации студентов
Модуль «Пропедевтика»:

№	Вопросы для аттестации студента	Проверяемые компетенции
1.	История развития стоматологии, вклад отечественных ученых в развитие отечественной стоматологии.	ОК 1,2,3 ОПК 1,4,7,9 ПК 2 8 17 18
2.	Организация и структура стоматологической поликлиники, стоматологического кабинета. Санитарно-гигиенические нормы, предъявляемые к стоматологическому кабинету. Техника безопасности. Стоматологические установки, виды, принцип работы.	ОК 1 ОПК 1,4,6,8,11 ПК 8,9,17,18
3.	Стоматологические наконечники. Виды, принцип работы. Основные неисправности наконечников. Уход.	ОК 1 ОПК 1,4,6,8,11 ПК 8 9 17 18
4.	Дентальные вращающиеся инструменты. Виды. Назначение. Выбор при работе. Международная стандартизация.	ОК 1 ОПК 1,4,6,8,11 ПК 8.9.17.18

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 188 -
---	--	---	---------

5.	Стоматологический инструментарий. Классификация. Функциональное назначение. Уход за инструментами. Дезинфекция. Стерилизация. Профилактика	ОК 1 ОПК 1,4,6,8,11 ПК 8,9,17,18
6.	Эндодонтический инструментарий. Международная стандартизация. Классификация. Назначение. Уход за инструментами. Дезинфекция. Стерилизация	ОК 1 ОПК 1,4,6,8,11 ПК 8,9,17,18
7.	Химический состав, гистологическое строение, физиологические свойства твердых тканей зуба.	ОК 1 ОПК 1,7,9 ПК 8,17,18
8.	Клиническая анатомия резцов и клыков.	ОК 1 ОПК 1,7,9 ПК 8,17,18
9.	Клиническая анатомия премоляров.	ОК 1 ОПК 1,7,9 ПК 8,17,18
10.	Клиническая анатомия моляров.	ОК 1 ОПК 1,7,9
11.	Анатомо-топографические особенности строения полости зуба постоянных зубов.	ОК 1 ОПК 1,7,9 ПК 8,17,18
12.	Субъективные методы обследования стоматологического больного.	ОК 1,2,3 ОПК 1,4,6,7,9,11 ПК 2,5,8,9,17,18
13.	Объективные методы обследования стоматологического больного.	ОК 1,2,3 ОПК 1,4,6,7,9,11 ПК 2,5,8,9,17,18
14.	Инструментальное исследование стоматологического больного.	ОК 1,2,3 ОПК 1,4,6,7,9,11 ПК 2,5,8,9,17,18
15.	Дополнительные методы обследования стоматологического больного.	ОК 1,2,3 ОПК 1,4,6,7,9,11 ПК 2,5,8,9,17,18
16.	Основные принципы диагностического процесса. Понятие о дифференциальной диагностике. Правила ведения медицинской документации врача-стоматолога. Правила заполнения истории болезни. Формула зубов с	ОК 1,2,3 ОПК 1,4,6,7,9,11 ПК 2,5,8,9,17,18
17.	Кариес зубов. Понятие. Классификация. Цели и методы лечения.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8,11 ПК 2,8,9,17,18
18.	Принципы и этапы препарирования кариозных полостей по Блеку. Выбор инструмента. Методика работы.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8,11 ПК 2,8,9,17,18

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 189 -
---	---	--	----------------

19.	Основные требования, предъявляемые к сформированной кариозной полости. Дополнительная площадка. Назначение. Особенности формирования.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8,11 ПК 2,8,9,17,18
20.	Кариозные полости I класса по Блеку. Особенности препарирования и пломбирования. Ошибки. Профилактика.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8,11 ПК 2,8,9,17,18
21.	Кариозные полости II класса по Блеку. Особенности препарирования и пломбирования. Ошибки. Профилактика.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8,11 ПК 2,8,9,17,18
22.	Кариозные полости III класса по Блеку. Особенности препарирования и пломбирования. Ошибки. Профилактика.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8,11 ПК 2,8,9,17,18
23.	Кариозные полости IV класса по Блеку. Особенности препарирования и пломбирования. Парапальпарные штифты. Виды. Показания к применению. Методика	ОК 1 ОПК 1,6,7,8,11 ПК 2,8,9,17,18
24.	Кариозные полости V класса по Блеку. Особенности препарирования и пломбирования. Ошибки. Профилактика.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8,11 ПК 2,8,9,17,18
25.	Вспомогательные инструменты для пломбирования. Матрицы и матрицедержатели, клинья. Назначение.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8,11 ПК 2,8,9,17,18
26.	Отделка пломбы. Значение. Сроки проведения. Оценка качества пломбы.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8,11 ПК 2,8,9,17,18
27.	Этапы и особенности лечения среднего и глубокого кариеса. Ошибки. Профилактика.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8,11 ПК 2,8,9,17,18
28.	Пульпит. Понятие. Классификация. Методы лечения.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8,11 ПК 2,8,9,17,18
29.	Особенности препарирования кариозной полости при эндодонтических манипуляциях. Трепанация коронки интактного зуба при эндодонтических манипуляциях. Методика. Требования к сформированной полости.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8,11 ПК 2,8,9,17,18
30.	Витальная ампутация. Показания и методика работы. Ошибки. Осложнения.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8,11 ПК 2,8,9,17,18
31.	Витальная экстирпация. Показания и методика работы. Назначение, инструменты и методика препарирования корневого канала. Методика и лекарственные средства для медикаментозной обработки корневого канала.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8,11 ПК 2,8,9,17,18

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 190 -
---	---	--	----------------

32.	Девитализация пульпы. Показания и методика работы. Ошибки. Осложнения.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8,11 ПК 2,8,9,17,18
33.	Девитальная экстирпация. Показания и методика работы. Ошибки. Осложнения. Методика эндодонтического лечения многокорневых зубов.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8,11 ПК 2,8,9,17,18
34.	Девитальная ампутация. Резорцин - формалиновый метод. Показания и методика работы. Ошибки. Осложнения.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8,11 ПК 2,8,9,17,18
35.	Труднопроходимые корневые каналы. Причины. Методы расширения корневых каналов: механический (Step Back, Crown Down), химический, физический.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8,11 ПК 2,8,9,17,18
36.	Периодонтит. Понятие. Классификация. Особенности препарирования и медикаментозной обработки корневых каналов при периодонтитах.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8,11 ПК 2,8,9,17,18
37.	Методы пломбирования корневых каналов. Методика пломбирования пастами и цементами, корневой иглой и каналонаполнителем. Оценка качества пломбирования корневого канала.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8,11 ПК 2,8,9,17,18
38.	Методы и методика пломбирования корневых каналов гуттаперчевыми штифтами.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8,11 ПК 2,8,9,17,18
39.	Ошибки и осложнения при эндодонтическом лечении. Методы их предупреждения и устранения. Распломбирование корневых каналов. Показания, методика. Перфорация. Методы закрытия перфораций.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8,11 ПК 2,8,9,17,18
40.	Зубной камень. Виды и механизм образования зубного камня. Методы и этапы удаления зубных отложений.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8,11 ПК 2,5,8,9,17,18
41.	Функциональные помещения зуботехнической лаборатории. Санитарно-гигиенические требования к ним. Техника безопасности в зуботехнической	ОК 1 ОПК 1,4,6,8,11 ПК 8,9,17,18
42.	Прикус, определение. Физиологические виды прикуса.	ОК 1 ОПК 1,7,9 ПК 5,8,17,18
43.	Артикуляция и окклюзия, их определение. Виды окклюзии; признаки, характеризующие центральную окклюзию	ОК 1 ОПК 1,7,9 ПК 5,8,17,18
44.	Прикус, определение. Патологические виды прикуса.	ОК 1 ОПК 1,7,9 ПК 5,8,17,18

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 191 -
---	---	--	----------------

45.	Правила и этапы препарирования зубов под полные штампованные коронки. Абразивные инструменты, наконечники. Ошибки. Профилактика.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8.11 ПК 2,8,9,17,18
46.	Правила и этапы препарирования под пластмассовые и цельнолитые коронки. Абразивные инструменты, наконечники. Ошибки. Профилактика.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8.11 ПК 2,8,9,17,18
47.	Клинико-лабораторные этапы изготовления штампованной металлической коронки.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8.11 ПК 2,8,9,17,18
48.	Клинико-лабораторные этапы изготовления цельнолитой коронки. Методика получения разборной модели.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8.11 ПК 2,8,9,17,18
49.	Техника изготовления штампованной коронки комбинированным и наружным способами. Оборудование, инструментарий и материалы.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8.11 ПК 2,8,9,17,18
50.	Методика припасовки штампованной коронки. Требования к правильно изготовленной и припасованной металлической штампованной коронке.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8.11 ПК 2,8,9,17,18
51.	Вкладки, классификация, особенности препарирования полостей под вкладки.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8.11 ПК 2,8,9,17,18
52.	Методы изготовления вкладок. Особенности моделирования вкладок.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8.11 ПК 2,8,9,17,18
53.	53.Виды штифтовых конструкций. Показания к применению штифтовых зубов.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8.11 ПК 2,8,9,17,18
54.	Подготовка корня зуба под штифтовые конструкции. Моделирование штифтовой конструкции из воска и специальных материалов.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8.11 ПК 2,8,9,17,18
55.	Классификация мостовидных протезов, этапы изготовления паяных мостовидных протезов.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8.11 ПК 2,8,9,17,18
56.	Клинические этапы изготовления мостовидных протезов (особенности препарирования зубов, припасовки коронок). Разновидности дефектов зубных рядов,	ОК 1 ОПК 1,6,7,8.11 ПК 2,8,9,17,18
57.	Виды оттисков. Оттискные ложки.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8.11 ПК 2,8,9,17,18
58.	Этапы получения анатомического оттиска и его оценка.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8.11 ПК 2,8,9,17,18

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 192 -
---	--	---	---------

59.	Отливка модели для изготовления мостовидного протеза. Методика фиксации моделей в окклюдатор или артикулятор	ОК 1 ОПК 1,6,7,8.11 ПК 2,8,9,17,18
60.	Этапы литья промежуточной части мостовидных протезов из нержавеющей стали.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8.11 ПК 2,8,9,17,18
61.	Виды промежуточной части мостовидного протеза. Требования, предъявляемые к промежуточной части мостовидного протеза.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8.11 ПК 2,8,9,17,18
62.	Паяние элементов мостовидного протеза.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8.11 ПК 2,8,9,17,18
63.	Термическая, химическая, механическая обработки металлических зубных протезов.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8.11 ПК 2,8,9,17,18
64.	Клиническая проверка конструкции мостовидного протеза и его фиксация на цемент.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8.11 ПК 2,8,9,17,18
65.	Клинические и лабораторные этапы изготовления съемных пластиночных протезов при частичном отсутствии зубов.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8.11 ПК 2,8,9,17,18
66.	Характеристика базиса съемного пластиночного протеза. Границы протезного ложа. Строение слизистой оболочки протезного ложа.	ОК 1 ОПК 1,7,9 ПК 5,8,17,18
67.	Методика изготовления прикусных восковых шаблонов с окклюзионными валиками, требования, предъявляемые к ним.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8.11 ПК 2,8,9,17,18
68.	Определение центральной окклюзии в клинике при частичной потере зубов.	ОК 1 ОПК 1,7,9 ПК 5,8,17,18
69.	Понятие о стабилизации и фиксации протеза. Виды элементов фиксации. Кламмерная фиксация. Кламмерная линия.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8.11 ПК 2,8,9,17,18
70.	Характеристика проволочного удерживающего кламмера.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8.11 ПК 2,8,9,17,18
71.	Приготовление и формовка пластмассового теста в кювету.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8.11 ПК 2,8,9,17,18
72.	Подготовка модели и её заливка в кювету при изготовлении ЧСПП.	ОК 1 ОПК 1,6,7,8.11 ПК 2,8,9,17,18

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 193 -
---	--	---	---------

73.	Выемка протеза из кюветы. Последовательность обработки съемного пластиночного протеза. Материалы и инструменты. Коррекция готового съемного	ОК 1 ОПК 1,6,7,8,11 ПК 2,8,9,17,18
74.	Анатомо-топографическое строение верхней челюсти.	ОК 1 ОПК 1,7,9 ПК 5 8 17 18
75.	Анатомо-топографическое строение нижней челюсти.	ОК 1 ОПК 1,7,9 ПК 5.8.17.18
76.	Обезболивание в стоматологии. Виды. Показания.	ОК 1 ОПК1,4,6,7,8,11 ПК2 5 8 9 17 18
77.	Показания и противопоказания к операции удаления зуба.	ОК 1 ОПК1,4,6,7,8,11 ПК2 5 8 9 17 18
78.	Удаление зубов на верхней челюсти. Методика, инструменты. Положение врача, больного, левой руки при удалении различных групп зубов на верхней челюсти.	ОК 1 ОПК1,4,6,7,8,11 ПК2,5,8,9,17,18
79.	Удаление зубов на нижней челюсти. Методика, инструменты. Положение врача, больного, левой руки при удалении различных групп зубов на нижней	ОК 1 ОПК1,4,6,7,8,11 ПК2,5,8,9,17,18
80.	Стандартный набор инструментов для удаления зубов и их корней. Признаки щипцов.	ОК 1 ОПК1,4,6,7,8,11 ПК2 5 8 9 17 18

Модуль «Материаловедение»:

№	Вопросы для аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Оттисковые материалы, предъявляемые к ним требования, классификация.	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18
2	Твердые оттисковые материалы: характеристика, применение.	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18
3	Термопластические оттисковые материалы: характеристика, применение.	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18
4	Эластические оттисковые материалы: характеристика, применение.	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18
5	Модельные материалы: характеристика, применение	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 194 -
---	--	---	---------

6	Воски, применяемые в ортопедической стоматологии. Состав, назначение.	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18
7	Конструкционные материалы (сплавы) для изготовления коронок, вкладок. Виды, характеристика, назначение.	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18
8	Конструкционные материалы (пластмассы) для изготовления коронок, вкладок. Виды, характеристика, назначение.	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18
9	Конструкционные материалы (фарфор) для изготовления коронок, вкладок. Виды, характеристика, назначение.	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18
10	Нержавеющая сталь в ортопедической стоматологии. Состав, свойства, назначение.	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18
11	Сплав КХС . Состав, свойства, назначение	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18
12	Состав серебряного припоя, свойства. Применение	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18
13	Базисные пластмассы. Классификация, физико-химические свойства, назначение.	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18
14	Материалы, применяемые при починке и перебазировке съемных пластиночных протезов. Виды, характеристика.	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18
15	Характеристика искусственных зубов в съемном пластиночном протезе. Правила подбора и постановки искусственных зубов в съемном пластиночном протезе.	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18
16	Виды полимеризации пластмасс. Режим полимеризации пластмассы, ошибки	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18
17	Цементы для фиксации. Классификация, физико-химические свойства, назначение.	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18
18	Вспомогательные материалы на лабораторных этапах изготовления штампованных коронок (изготовление штампов, отбеливание, полирование). Характеристика, назначение.	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 195 -
---	--	---	---------

19	Формовочные материалы, виды, свойства, применение	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18
20	Пломбировочные материалы. Классификация. Выбор пломбировочного материала при работе.	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18
21	Временные пломбировочные материалы. Показания к применению. Физико-химические свойства. Методики приготовления и пломбирования.	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18
22	Постоянные пломбировочные материалы. Классификация. Сравнительная характеристика. Требования, предъявляемые к пломбировочному материалу	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18
23	Стоматологические прокладки. Назначение. Классификация	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18
24	Лечебные стоматологические прокладки. Виды. Состав. Показания к применению. Методика пломбирования	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18
25	Изолирующие стоматологические прокладки. Виды. Состав. Показания к применению. Методика пломбирования.	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18
26	Цементы. Классификация. Цинк-фосфатные цементы. Состав. Свойства. Показания к применению. Методика приготовления и пломбирования..	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18
27	Силикатные цементы. Состав. Свойства. Показания к применению. Методика приготовления и пломбирования.	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18
28	Силико-фосфатные цементы. Состав. Свойства. Показания к применению. Методика пломбирования.	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18
29	Амальгама. Классификация. Состав. Свойства. Показания к применению. Методика приготовления и пломбирования. Техника безопасности при работе с амальгамой.	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18
30	Стеклоиономерные цементы. Состав. Свойства. Показания к применению. Методика приготовления и пломбирования	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18
31	Классические стеклоиономерные цементы. Состав.	ОК 1 ОПК 7,8,9

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 196 -
---	--	---	---------

	Свойства. Показания к применению. Методика приготовления и пломбирования	ПК 8,17,18
32	Пакуемые и эстетические стеклоиономерные цементы. Свойства. Показания к применению	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18
33	Композиционные пломбировочные материалы. Классификация. Показания к применению.	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18
34	Композиционные пломбировочные материалы химического отверждения. Состав. Свойства. Методика приготовления и пломбирования	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18
35	Композиционные пломбировочные материалы светового отверждения. Классификация. Состав. Свойства. Методика пломбирования	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18
36	Герметики в профилактической стоматологии. Виды. Назначение. Методика работы	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18
37	Пломбировочные материалы для корневых каналов. Классификация. Требования, предъявляемые к пломбировочным материалам для корневых каналов. Выбор пломбировочного материала при работе	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18
38	Временные пломбировочные материалы для корневых каналов. Назначение. Состав. Свойства	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18
39	Постоянные пломбировочные материалы для корневых каналов. Классификация. Назначение. Сравнительная характеристика различных групп. Выбор пломбировочного материала при работе	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18
40	Штифты для корневых каналов. Классификация. Показания к применению	ОК 1 ОПК 7,8,9 ПК 8,17,18

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

Выберите один правильный ответ.

1. ФОРМА ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ 1-Х МОЛЯРОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) ромбовидная с 4-мя буграми
- 2) округлая с 2-мя буграми
- 3) прямоугольная с 5-ю буграми

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 197 -
---	---	--	----------------

2. ЗОНД СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) осмотра слизистой и рта
- 2) зондирования твердых тканей зуба
- 3) зондирование мягких тканей полости рта
- 4) пломбирования кариозной полости

3. ФОРМА СФОРМИРОВАННОЙ ОСНОВНОЙ ПОЛОСТИ 3 КЛАССА

- 1) треугольная
- 2) ромбовая
- 3) овальная
- 4) четырехугольная

4. ЛЕЧЕБНАЯ ПРОКЛАДКА НАКЛАДЫВАЕТСЯ НА

- 1) дно и стенки
- 2) дно
- 3) стенки
- 4) дно и стенки до эмалево-дентинного соединения

5. ГЛАВНЫМ ТРЕБОВАНИЕМ К ОТТИСКУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) точное отображение тканей протезного
ложе
- 2) легкая вводимость в полость рта
- 3) легкая выводимость из полости рта
- 4) допустимость усадки при хранении

6. КОРНЕВАЯ ПЛОМБА ДОЛЖНА

- 1) достигать вершечной трети канала
- 2) достигать вершечного отверстия по рентгенологической оценке
- 3) быть на 1 — 2 мм дальше вершечного отверстия
- 4) не доходить на 1 мм до вершечного отверстия по рентгенограмме

7. ВКЛЮЧЕННЫЙ ДЕФЕКТ ЗУБНОГО РЯДА В БОКОВОМ ОТДЕЛЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) к I классу Кеннеди
- 2) к II классу Кеннеди
- 3) к III классу Кеннеди
- 4) к IV классу Кеннеди

8. ИЗ КАКОГО ВОСКА МОДЕЛИРУЕТСЯ ТЕЛО ПРОТЕЗА

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 198 -
---	--	---	---------

- 1) базисного воска
- 2) бугельного воска
- 3) моделировочного воска
- 4) лавакса

9. ТЕМПЕРАТУРА ПЛАВЛЕНИЯ ПРИПОЯ ДОЛЖНА БЫТЬ

- 1) ниже температуры плавления основного металла
- 2) равна температуре плавления основного металла
- 3) выше температуры плавления основного металла

10. КАКИЕ ИНГРЕДИЕНТЫ ВХОДЯТ В СОСТАВ МАССЫ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ГУТТАПЕРЧЕВЫХ ШТИФТОВ

- 1) оксид цинка
- 2) эвгенол
- 3) бета-гуттаперча

11. К КАКИМ ОТТИСКНЫМ МАТЕРИАЛАМ ОТНОСИТСЯ ГИПС

- 1) кристаллизующимся
- 2) эластическим
- 3) термопластическим
- 4) силиконовым

12. САМУЮ НИЗКУЮ ТЕМПЕРАТУРУ ПЛАВЛЕНИЯ ИМЕЕТ

- 1) парафин
- 2) карнаубский воск
- 3) японский воск

13. ДЛЯ ЛЕЧЕБНЫХ ПРОКЛАДОК ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) цинк-фосфатные цементы
- 2) кальцийсодержащие пасты
- 3) силикатные цементы
- 4) цинкэвгенольный цемент

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 199 -
---	--	---	---------

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Для оценки контроля успеваемости используется балльно-рейтинговая система (модель 2). Модель основана на использовании среднего балла в качестве характеристики текущей работы студента в семестре. При этой модели: результат работы на каждом практическом занятии оценивается с помощью тестового контроля или другого вида опроса, в конце семестра высчитывается средний балл каждого студента, который переводится в балл по 100-балльной системе.

max. для успешно выполненной уч.программы любой дисциплины — 100 баллов;

min. для выполненной уч.программы любой дисциплины — 61 балл.

Помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и бонусы

Баллы, которые получает студент по дисциплине в семестре, вычисляются по формуле:

$R_d = R_{dc} = \text{балл за текущую работу в семестре} + \text{бонусы} - \text{штрафы}$

Рейтинг по дисциплине складывается из текущего контроля и промежуточного контроля (экзамен) освоения студентом учебной программы дисциплины в течение учебного года. Допуск к экзамену получают студенты, набравшие от 61 до 100 баллов.

Оценка, которую преподаватель ставит в зачетную книжку, рассчитывается по формуле и переводится в 5-балльную в соответствии с таблицей 2.

$R_d = (R_{dc} + \text{балл за ответ на экзамене}) / 2$

$R_{dc} = \text{сумма рейтингов модулей «Пропедевтика» и «Материаловедение»} \cdot 2 - \text{x семестров} / 4$

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПРАВОВЕДЕНИЕ»

РАЗРАБОТЧИКИ: профессор кафедры философии, биоэтики и права с курсом социологии медицины, к.юрид.н., д.филос.н. Петров А.В.; доцент кафедры философии, биоэтики и права с курсом социологии медицины, к.юрид.н. Лакеев А.Е.; доцент кафедры философии, биоэтики и права с курсом социологии медицины, к.социол.н. Басов А.В.

РЕЦЕНЗЕНТ: заведующий кафедрой «Уголовное право и криминалистика» Донского государственного технического университета, к.юр.н., доцент Ю.М.Исакова.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 200 -
---	--	---	---------

- способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
 - способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОПК-3);
 - способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);
 - способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5).
- Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	А	100-96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи.	С	85-81	4

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 201 -
---	---	--	----------------

Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70-66	3 (3-)
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их	E	65-61	3 (3-)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 202 -
---	--	---	---------

существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.			
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2

Вопросы к промежуточной аттестация студентов:

№	Вопрос	Компетенции
1	Общая характеристика права. Признаки права.	ОК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5
2	Система права. Правовая норма. Отрасль права.	ОК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5
3	Источники права. Виды нормативно-правовых актов. Действие нормативных актов во времени, в пространстве и по кругу лиц.	ОК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5
4	Правовое поведение. Виды правонарушений. Юридическая ответственность.	ОК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5
5	Основы теории государства. Признаки и функции государства.	ОК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5
6	Общее понятие прав человека. Конституция РФ о правах человека.	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5
7	Порядок избрания и полномочия Президента РФ.	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5
8	Общая характеристика и особенности административного права.	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5
9	Государственная служба и государственные служащие, особенности их правового статуса.	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 203 -
---	--	---	---------

10	Административная ответственность: основания возникновения, виды административных наказаний.	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5
11	Уголовное право и его принципы.	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5
12	Признаки преступления. Состав преступления. Формы вины.	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5
13	Уголовная ответственность. Условия возникновения. Обстоятельства, исключающие преступность деяния.	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5
14	Гражданские правоотношения: отличительные черты, основания возникновения.	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5
15	Физические лица как субъекты гражданского права. Понятие о гражданской правоспособности и дееспособности.	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5
16	Юридические лица как субъекты гражданского права. Виды юридических лиц.	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5
17	Представительство и доверенности.	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5
18	Право собственности: содержание, приобретение, прекращение.	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5
19	Обязательственное право: основания возникновения обязательств. Понятие о договоре. Виды договоров.	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5
20	Порядок заключения и расторжения гражданских договоров.	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5
21	Гражданско-правовая ответственность. Условия возникновения и формы осуществления гражданско-правовой ответственности.	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5
22	Порядок заключения и расторжения брака.	ОК-1, ОПК-3
23	Режим имущества супругов.	ОК-1, ОПК-3
24	Алиментные обязательства членов семьи.	ОК-1, ОПК-3
25	Трудовой договор. Стороны трудового договора. Содержание и сроки трудового договора.	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5
26	Заключение трудового договора. Оформление приема на работу.	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5
27	Прекращение трудового договора.	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5
28	Режим труда и отдыха.	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5
29	Дисциплинарная и материальная ответственность работников.	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5
30	Основы экологического права	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 204 -
---	--	---	---------

31	Основы информационного права	ОК-1, ОПК-3, ОПК-5
32	Права и обязанности граждан в области охраны здоровья. Права пациента.	ОК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5
33	Права и обязанности медицинских и фармацевтических работников. Ограничения, налагаемые на медицинских и фармацевтических работников.	ОК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

Примеры тестовых заданий.

1. Действующая Конституция Российской Федерации была принята...

- А) 13 декабря 1992 года;
- Б) 12 декабря 1993 года;
- В) 12 декабря 1992 года.

2. Федеральное собрание Российской Федерации является...

- А) представительным органом;
- Б) представительным и законодательным органом;
- В) исполнительным органом.

3. Административный арест назначается...

- А) должностным лицом;
- Б) полномочным административным органом;
- В) судом.

4. Обязано ли лицо, привлекаемое к административной ответственности, доказывать свою невиновность?

- А) Да;
- Б) Нет.

5. Источник уголовного права

- А) обычай
- Б) уголовный кодекс
- В) постановление Пленума Верховного Суда РФ
- Г) Конституция Российской Федерации

Примеры ситуационных задач

1. Проходя по улице, два приятеля увидели лежащего на тротуаре человека. Наклонившись над ним, чтобы оказать помощь, они обнаружили, что человек мертв. Испугавшись, приятели попытались скрыться, но были задержаны проходящим мимо нарядом полиции. Их доставили в отделение полиции и задержали на 72 часа по подозрению в совершении преступления. Правомерны ли действия сотрудников полиции?

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 205 -
---	--	---	---------

2. Следователь Корнев вызвал на допрос Малышева, являющегося свидетелем по факту совершения хулиганства его соседом Сомовым. Но в назначенное время Малышев на допрос не явился, поэтому Корнев был вынужден пойти к нему домой. Однако родители Малышева, с которыми он вместе проживал, следователи в квартиру не пустили. Правомерны ли действия следователя?

3. В течении нескольких лет от Звонарева не было вестей. Его жена обратилась в суд с просьбой об объявлении ее мужа умершим. В течении скольких лет о ее муже не должно быть сведений о месте его пребывания, чтобы суд объявил его умершим. Какой день будет считаться смертью ее мужа?

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в соответствии с основной образовательной программой и учебным планом в форме балльно-рейтинговой системы. Итоговая аттестация по дисциплине проводится в виде зачета. Сдача зачета проводится по заранее подготовленным билетам в виде устной беседы по вопросам.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИММУНОЛОГИЯ – КЛИНИЧЕСКАЯ ИММУНОЛОГИЯ»

РАЗРАБОТЧИКИ: Заведующая кафедрой иммунологии и аллергологии, проф., д.м.н. Белан Э.Б., доцент кафедры иммунологии и аллергологии, к.м.н. Садчикова Т.Л., доцент кафедры иммунологии и аллергологии, к.м.н. Кляусов А.С.

РЕЦЕНЗЕНТ: Заведующая кафедрой клинической иммунологии и аллергологии ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. И.Разумовского, д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ, зам.председателя УМК по клинической иммунологии учебно-методического отдела по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России Астафьева Н.Г.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

способность и готовность реализовать этические и дентологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 206 -
---	---	--	---------

готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);
 способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, используя на практике методы гуманитарных, естественно-научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности (ОПК-7);
 способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);
 способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасной инфекции, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуаций (ПК-3);
 способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-6);
 способность и готовность к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствовании профессиональной деятельности (ПК-17).
 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100–96	5 (5+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 207 -
---	---	--	----------------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90–86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75–71	3 (3+)

Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65–61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Вопросы к промежуточной аттестации студентов:

№	Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Предмет и задачи иммунологии. Основные аспекты фундаментальной иммунологии. Основные направления в развитии иммунологии.	ОПК-3, 7, 9, ПК-17
2	Центральная и периферическая иммунная система: анатомия и основные функции.	ОПК-7, 9, ПК-17
3	Центральные органы иммунной системы. Строение.	ОПК-7, 9, ПК-17

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 209 -
---	--	---	---------

	Функции.	
4	Периферические органы иммунной системы. Строение. Функции.	ОПК-7, 9, ПК-17
5	Антигены. Структура, свойства, биологическая роль. Понятие об антигенных детерминантах и эпитопах	ОПК-7, 9, ПК-17
6	Врожденный иммунитет. Компоненты врожденного иммунитета: физические, химические, биологические барьеры	ОПК-7, 9, ПК-17
7	Процессинг и презентация антигенов Т-клеткам. Основные этапы. Особенности антигенов.	ОПК-7, 9, ПК-17
8	Главный комплекс гистосовместимости (МНС). Презентация эндогенного и экзогенного антигенов. Функции молекул МНС I и II классов, взаимодействие с CD8+- или CD4+- клетками, соответственно	ОПК-7, 9, ПК-17
9	Процессы активации Т-лимфоцитов и выбор варианта иммунного ответа (CD8+- или CD4+-зависимый).	ОПК-7, 9, ПК-17
10	Клеточное (Т) звено иммунитета. CD4+-зависимый иммунный ответ. Факторы, определяющие выбор Th1- или Th2-варианта. Реализация Th1-пути иммунного ответа. Биологическая роль. Механизмы.	ОПК-7, 9, ПК-17
11	Механизмы активации и дифференцировки В-лимфоцитов. В-клеточный рецептор (BCR), молекулярные компоненты, функции.	ОПК-7, 9, ПК-17
12	Иммуноглобулины. Химическая структура, организация и функции молекулы иммуноглобулина.	ОПК-7, 9, ПК-17
13	Общие представления о системе комплемента. Состав и основные функции. Методы определения.	ОПК-7, 9, ПК-17
14	Система комплемента. Классический и альтернативный пути активации комплемента. Клиническое значение.	ОПК-7, 9, ПК-17
15	Система цитокинов. Основные понятия. Виды цитокинов. Основные свойства цитокинов. Строение и виды цитокиновых рецепторов. Взаимодействие цитокинов со специфическими рецепторами.	ОПК-7, 9, ПК-17
16	Иммунологические факторы противовирусного иммунитета. Механизмы ускользания от иммунной элиминации.	ОПК-7, 9, ПК-17
17	Основные факторы противобактериального иммунитета. Пути элиминации возбудителя. Механизмы ускользания от иммунной защиты.	ОПК-7, 9, ПК-17
18	Предмет и задачи клинической иммунологии.	ОПК-4, 7, 9, ПК-6, 17

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 210 -
---	--	---	---------

	Основные формы иммунопатологии человека.	
19	Первичные иммунодефицитные состояния. Классификация.	ОПК-7, 9, ПК-6, 17
20	Вторичные иммунодефицитные состояния. Классификация и их особенности	ОПК-7, 9, ПК-6, 17
21	Понятие о вакцинации. История развития. Цели и задачи вакцинации.	ОПК-4, 7, 9, ПК-3, 6, 17
22	Внутриутробный период развития иммунной системы. Особенности строения и функционирования иммунной системы при рождении ребенка.	ОПК-7, 9, ПК-17
23	Иммунная система новорожденного ребенка. Особенности строения, функционирования. Динамика развития.	ОПК-7, 9, ПК-17
24	Иммунная система в раннем детстве. Особенности строения, функционирования. Динамика развития.	ОПК-7, 9, ПК-17
25	Методы лабораторной оценки иммунного статуса. Тесты первого и второго уровней.	ОПК-7, 9, ПК-17
26	Понятие об аллергии: определение, этиология, патогенез клинические проявления.	ОПК-7, 9, ПК-6, 17
27	Классификация аллергических реакции по Gell&Coombs. Механизмы развития гиперчувствительности.	ОПК-9, ПК-17
28	IgE-зависимые аллергические реакции. Этиология, виды аллергенов и их особенности. Патогенез. Особенности строения, функционирования и рецепции IgE.	ОПК-7, 9, ПК-17
29	Псевдоаллергические реакции. Классификация с характеристикой основных этиологических факторов.	ОПК-7, 9, ПК-6, 17
30	Основные стадии и механизмы развития аллергической реакции при реактивном типе реакции.	ОПК-7, 9, ПК-17
31	Основные методы диагностики аллергических заболеваний.	ОПК-9, ПК-17
32	Лечебные мероприятия, профилактика аллергических заболеваний.	ОПК-7, 9, ПК-17
33	Пищевая аллергия. Понятие. Эпидемиология. Классификация.	ОПК-7, 9, ПК-6, 17
34	Аллергические заболевания респираторного тракта. Основные аллергены.	ОПК-7, 9, ПК-6, 17
35	Аллергический ринит. Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, классификация.	ОПК-7, 9, ПК-6, 17
36	Атопическая бронхиальная астма как аллергическое	ОПК-7, 9, ПК-6, 17

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 211 -
---	--	---	---------

	заболевание. Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, классификация.	
37	Аллергические реакции на медикаменты. Понятие. Эпидемиология. Клинические проявления лекарственной аллергии.	ОПК-9, ПК-6, 17
38	Механизмы развития лекарственной аллергии.	ОПК-7, 9, ПК-17
39	Диагностика и лечение лекарственной аллергии.	ОПК-9, ПК-6, 17
40	Общие представления об иммунокоррекции, иммуностимуляции, иммуномодуляции	ОПК-7, 9, ПК-17

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

ХИМИЧЕСКАЯ ПРИРОДА ИММУНОГЛОБУЛИНОВ

УГЛЕВОДЫ

БЕЛКИ (+)

ЛИПИДЫ

ПОЛИСАХАРИДЫ

НУКЛЕИНОВЫЕ КИСЛОТЫ

ВНУТРИКЛЕТОЧНАЯ РЕПРОДУКЦИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

АППАРАТА КЛЕТОЧНОГО ГЕНОМА СВОЙСТВЕННА

БАКТЕРИЯМ

ВИРУСАМ (+)

ПРОСТЕЙШИМ

ГРИБАМ

ГЕЛЬМИНТАМ

ЛИМФОЦИТЫ

ЯВЛЯЮТСЯ ПОЛИМОРФНОЯДЕРНЫМИ КЛЕТКАМИ (+)

ЯВЛЯЮТСЯ ЭОЗИНОФИЛАМИ

ЯВЛЯЮТСЯ БАЗОФИЛАМИ

ЯВЛЯЮТСЯ НЕЙТРОФИЛАМИ

НЕ ЯВЛЯЮТСЯ ЛЕЙКОЦИТАМИ

КЛАССЫ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ

IgA , Ig B, IgC, IgD , IgE

IgA , IgM , IgG , IgE , IgD (+)

IgA , Ig M, IgG , Ig E, IgF

Ig M, IgG , Ig E, IgF, IgD

IgA , IgG , Ig E, IgF, IgD

5. IgE ЯВЛЯЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ЗАЩИТЫ ОТ

БАКТЕРИЙ

ВИРУСОВ

ПРОСТЕЙШИХ

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 212 -
---	--	---	---------

ГРИБОВ

ГЕЛЬМИНТОВ (+)

ДЛЯ РАСПОЗНАВАНИЯ АНТИГЕНА, ПРЕДСТАВЛЕННОГО
ДЕНДРИТНОЙ КЛЕТОК ТРЕБУЕТСЯ МОЛЕКУЛА МНС

I КЛАССА

II КЛАССА (+)

III КЛАССА

IV КЛАССА

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Промежуточная аттестация по модулю «ИММУНОЛОГИЯ-КЛИНИЧЕСКАЯ ИММУНОЛОГИЯ» предусмотрена основной образовательной программой и учебным планом. По окончании изучения дисциплины проводится итоговый контроль, собеседование, тестовый контроль. Для аттестации успеваемости студентов по данному разделу используется балльно-рейтинговая система (модель 2). При этой модели результат работы на каждом практическом занятии оценивается с помощью оценочных средств. Помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и бонусы. Штрафы накладываются за нарушение дисциплины. Учитывая, что предмет изучается в течение двух семестров, годовая рейтинговая оценка определяется как средняя арифметическая семестровых рейтингов. При этом максимальная сумма не должна превышать 100 баллов.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «МИКРОБИОЛОГИЯ, ВИРУСОЛОГИЯ – МИКРОБИОЛОГИЯ ПОЛОСТИ РТА»

РАЗРАБОТЧИКИ: заведующий кафедрой микробиологии, вирусологии, иммунологии с курсом клинической микробиологии д.м.н., профессор Замараев В.С. ст. преп. кафедры микробиологии, вирусологии, иммунологии с курсом клинической микробиологии Блинцова Л.А.

РЕЦЕНЗЕНТ: главный научный сотрудник ФКУЗ Волгоградский научно-исследовательский противочумный институт Роспотребнадзора, д.м.н., профессор А.В. Липницкий (комментарии: рецензент рабочей программы)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 213 -
---	--	---	---------

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

профессиональные компетенции (ПК):

- способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

- готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-17).

общепрофессиональные компетенции (ОПК):

- готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);

- готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);

- способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);

- готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями (ОПК-11).

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Возможности оценки уровня сформированности компетенций

Уровень сформированности компетенций, **можно оценить с помощью БРС**, который определяются как:

- **низкий** соответствующий оценке «удовлетворительно»;
- **средний** («хорошо»);
- **высокий** («отлично»);
- **крайне низкий** («неудовлетворительно»)

Оценка по 5-балльной системе	Оценка по 100-балльной системе	Уровни сформированности ПК
5.0 отлично	91-100	высокий
4.0 хорошо	76-90	средний
3.0 удовлетворительно	61-75	низкий
2.0 неудовлетворительно	0-60	крайне низкий

Характеристика ответа	Уровни сформированности	Баллы в БРС	Оценка
-----------------------	-------------------------	-------------	--------

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 214 -
---	---	--	----------------

	компете нций		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	высоки й	100–96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	высоки й	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	средний	90–86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с	средний	85–81	4

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 215 -
---	---	--	----------------

помощью преподавателя.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	средний	80–76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	низкий	75–71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	низкий	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует	низкий	65–61	3 (3-)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 216 -
---	--	---	---------

поправок, коррекции.			
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	крайне низкий	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	крайне низкий	40–0	2

ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ:

№	Вопросы для промежуточной аттестации студента	Проверяемые компетенции
	ОБЩАЯ ЧАСТЬ	
	Место микробиологии и иммунологии в современной медицине. Роль микробиологии и иммунологии в подготовке врачей - клиницистов и врачей профилактической службы.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Основные этапы развития микробиологии и иммунологии. Работы Л.Пастера, Р.Коха и их значение для развития микробиологии и иммунологии.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Роль И.И. Мечникова в формировании учения об иммунитете. Значение открытия Д.И.Ивановского, роль отечественных ученых (Н.Ф.Гамалея, П.Ф.Здродовский, А.А.Сморозинцев, М.П.Чумаков, З.В. Ермольева, В.М.Жданов и др.) в развитии микробиологии и иммунологии.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 217 -
---	---	--	----------------

	Основные принципы классификации микробов.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
2	Морфология микробов	
	Морфологические и тинкториальные свойства бактерий. Методы окраски.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Структура и химический состав бактериальной клетки. Особенности строения грамположительных и грамотрицательных бактерий.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Морфология грибов.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Морфология простейших.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Особенности биологии вирусов.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Структура и химический состав и бактериофагов.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Методы микроскопии (люминесцентная, темнопольная, фазовоконтрастная, электронная).	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
3	Физиология микробов	
	Рост и размножение бактерий. Фазы размножения.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Способы получения энергии бактериями (дыхание, брожение). Методы культивирования анаэробов.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Типы и механизмы питания бактерий.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Основные принципы культивирования бактерий.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 218 -
---	---	--	----------------

	Искусственные питательные среды, их классификация. Требования, предъявляемые к питательным средам.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Принципы и методы выделения чистых культур бактерий.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Ферменты бактерий. Идентификация бактерий по ферментативной активности.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Внутривидовая идентификация бактерий (эпидемическое маркирование).	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Особенности физиологии грибов.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Особенности физиологии простейших.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Типы взаимодействия вируса с клеткой. Стадии репродукции вирусов,	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Бактериофаги. Взаимодействие фага с бактериальной клеткой. Умеренные и вирулентные бактериофаги. Лизогения.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Применение фагов в биотехнологии, микробиологии и медицине.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Методы культивирования вирусов.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
4	Экология микробов Влияния на микробы факторов окружающей среды	
	Нормальная микрофлора организма человека и ее функции.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Дисбиозы. Дисбактериозы. Препараты для восстановления нормальной микрофлоры: пробиотики, эубиотики.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Действие физических и химических факторов на микроорганизмы. Понятие о стерилизации, дезинфекции, асептике и	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 219 -
---	---	--	----------------

	антисептике.	
	Методы стерилизации, аппаратура.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
5	Генетика бактерий. Основы биотехнологии	
	Строение генома бактерий. Понятие о генотипе и фенотипе. Виды изменчивости. Подвижные генетические элементы, их роль в эволюции бактерий.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Механизмы передачи генетического материала у бактерий.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Плазмиды бактерий, их функции и свойства. Использование плазмид в генной инженерии.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Медицинская биотехнология, ее задачи достижения.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Молекулярно-биологические методы, используемые в диагностике инфекционных болезней (ПЦР, рестрикционный анализ и др.).	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
6	Микробиологические основы химиотерапии	
	Понятие о химиотерапии. История открытия химиопрепаратов.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Антибиотики. Природные и синтетические. История открытия природных антибиотиков. Классификация антибиотиков по химической структуре, механизму, спектру и типу действия. Способы получения.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Осложнения антибиотикотерапии, их предупреждение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Механизмы лекарственной устойчивости возбудителей инфекционных болезней. Пути ее преодоления.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 220 -
---	---	--	----------------

	Методы определения чувствительности бактерий к антибиотикам.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Принципы рациональной антибиотикотерапии.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
7	Инфекция и иммунитет	
	Понятие об инфекции. Условия возникновения инфекционного процесса.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Стадии развития и характерные признаки инфекционной болезни.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Патогенность и вирулентность. Факторы патогенности.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Формы инфекции.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Токсины бактерий, их природа, свойства, получение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Иммунитет. Виды и формы иммунитета. Роль И.И. Мечникова в формировании учения об иммунитете. Неспецифические факторы защиты организма.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Комплемент, его структура, функции, пути активации, роль в иммунитете.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Интерфероны, природа. Способы получения и применения.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Видовой (наследственный) иммунитет, иммунный ответ: гуморальный, клеточный.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Структура и функции иммунной системы. Кооперация иммунокомпетентных клеток.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Иммунокомпетентные клетки. Т- и В-лимфоциты, макрофаги, их кооперация.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 221 -
---	---	--	----------------

	Иммуноглобулины, структура и функции.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Классы иммуноглобулинов, их характеристика.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Антигены: определение, основные свойства. Антигены бактериальной клетки.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Классификация антигенов.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Антителообразование: первичный и вторичный ответ.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Иммунологическая память. Иммунологическая толерантность.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Классификация гиперчувствительности по Джейлу и Кумбсу.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Механизмы гиперчувствительности замедленного типа. Клинико-диагностическое значение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Аллергические пробы, их сущности, применение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Гиперчувствительность немедленного типа. Механизмы возникновения, клиническая значимость.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Особенности противовирусного, противогрибкового, противоопухолевого, трансплантационного иммунитета.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Понятие о клинической иммунологии. Иммунный статус человека и факторы, влияющие на него.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Оценка иммунного статуса: основные показатели и методы их определения. Тесты 1-го, 2-го уровней.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Расстройства иммунной системы: первичные и вторичные иммунодефициты.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 222 -
---	---	--	----------------

	Иммунологические методы исследования: общие закономерности, основные группы.	11 ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
8	Реакции иммунитета	
	Реакция агглютинации. Компоненты, механизм, способы постановки. Применение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Реакция Кумбса. Механизм. Компоненты. Применение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Реакция пассивной гемагглютинации. Компоненты. Применение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Реакция коагглютинации. Механизм. Компоненты. Применение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Реакция торможения гемагглютинации. Механизм. Компоненты. Применение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Реакция преципитации. Механизм. Компоненты. Применение. Способы постановки.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Реакция связывания комплемента. Механизм. Компоненты. Применение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Реакция нейтрализации токсина антитоксином. Механизм. Способы постановки. Применение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Реакция иммунофлюоресценции. Механизм. Компоненты. Применение. 10.Иммуноферментный анализ, иммуноблоттинг. Механизм. Компоненты. Применение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Серологические реакции, используемые для диагностики вирусных инфекций.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Диагностикумы. Получение. Применение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 223 -
---	---	--	----------------

	Моноклональные антитела. Получение. Применение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Методы приготовления и применения агглютинирующих, адсорбированных сывороток.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
9	Медицинские иммунобиологические препараты	
	Инактивированные (корпускулярные) вакцины. Получение, применение. Достоинства и недостатки.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Субклеточные и субъединичные (химические) вакцины. Получение. Преимущества. Применение. Роль адъювантов.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Молекулярные вакцины. Анатоксины. Получение, очистка, титрование. Применение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Ассоциированные и комбинированные вакцинные препараты. Достоинства. Вакциноterapia.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Генно-инженерные вакцины. Принципы получения, применение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Имунные сыворотки. Классификация. Получение, очистка. Применение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Антитоксические сыворотки. Получение, очистка, титрование. Применение. Осложнения при использовании и их предупреждение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Препараты иммуноглобулинов. Получение, очистка, показания к применению.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Понятие об иммуномодуляторах. Принцип действия. Применение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Интерфероны. Природа, способы получения. Применение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Иммуноterapia и иммунопрофилактика инфекционных болезней.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 224 -
---	---	--	----------------

	Иммунокорригирующая терапия.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Живые вакцины. Получение, применение. Достоинства и недостатки.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Вакцины. Определение. Современная классификация вакцин. Требования, предъявляемые к вакцинным препаратам.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
10	ЧАСТНАЯ МИКРОБИОЛОГИЯ	
	Методы микробиологической диагностики инфекционных болезней.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Возбудители брюшного тифа и паратифов. Таксономия и характеристика. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика и лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Возбудители эшерихиозов. Таксономия и характеристика. Роль кишечной палочки в норме и патологии. Микробиологическая диагностика эшерихиозов. Лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Возбудители кишечного иерсиниоза. Таксономия и характеристика. Микробиологическая диагностика. Лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Возбудители шигеллеза. Таксономия и характеристика. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика и лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Возбудители сальмонеллезов. Таксономия и характеристика. Микробиологический диагноз сальмонеллезов. Лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Возбудители холеры. Таксономия и характеристика. Микробиологический диагноз сальмонеллезов. Лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Стафилококки. Таксономия и характеристика. Микробиологическая диагностика заболеваний, вызываемых стафилококками. Специфическая профилактика и лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 225 -
---	---	--	----------------

	Стрептококки. Таксономия и характеристика. Микробиологическая диагностика стрептококковых инфекций. Лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Менингококки. Таксономия и характеристика. Микробиологическая диагностика менингококковой инфекции. Лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Гонokokки. Таксономия и характеристика. Микробиологическая диагностика гонореи. Лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Возбудитель туляремии. Таксономия и характеристика. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика и лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Возбудитель сибирской язвы. Таксономия и характеристика. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика и лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Возбудитель бруцеллеза. Таксономия и характеристика. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика и лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Возбудитель чумы. Таксономия и характеристика. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика и лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Особенности микробиологического диагноза при карантинных инфекциях. Экспресс-диагностика.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Возбудители анаэробной газовой инфекции. Таксономия и характеристика. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика и лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Возбудитель ботулизма. Таксономия и характеристика. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика и лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Возбудитель столбняка. Таксономия и характеристика. Микробиологическая диагностика. Лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 226 -
---	---	--	----------------

	Возбудитель дифтерии. Таксономия и характеристика. Условно патогенные коринебактерии. Микробиологическая диагностика. Выявление антитоксического иммунитета. Специфическая профилактика и лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Возбудитель коклюша и паракоклюша. Таксономия и характеристика. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика и лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Возбудитель туберкулеза. Таксономия и характеристика. Условно патогенные микобактерии. Микробиологическая диагностика.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Возбудитель проказы. Таксономия и характеристика. Микробиологическая диагностика. Лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Актиномицеты. Таксономия и характеристика. Микробиологическая диагностика. Лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Возбудитель сыпного тифа. Таксономия и характеристика. Болезнь Брилла-Цинссера. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика и лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Возбудитель лихорадки О. Таксономия и характеристика. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика и лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Возбудитель хламидиозов. Таксономия и характеристика. Микробиологическая диагностика. Лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Возбудитель легионеллезов. Таксономия и характеристика. Микробиологическая диагностика. Лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 227 -
---	---	--	----------------

	Возбудитель сифилиса. Таксономия и характеристика. Микробиологическая диагностика. Лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Возбудитель лептоспирозов. Таксономия и характеристика. Микробиологическая диагностика. Лечение. Специфическая профилактика.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Возбудитель боррелиозов. Таксономия и характеристика. Микробиологическая диагностика.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Микоплазмы. Таксономия и характеристика. Микробиологическая диагностика. Лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Роль условно-патогенных микроорганизмов в возникновении внутренних инфекций. Клиническая микробиология, ее задачи.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Синегнойная палочка. Таксономия и характеристика. Микробиологическая диагностика. Лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Неспорообразующие анаэробы. Таксономия и характеристика. Микробиологическая диагностика. Лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Классификация грибов. Характеристика. Роль в патологии человека. Лабораторная диагностика. Лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Возбудитель малярии. Таксономия и характеристика. Микробиологическая диагностика. Лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Возбудитель токсоплазмоза. Таксономия и характеристика. Микробиологическая диагностика. Лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Возбудитель лейшманиозов. Таксономия и характеристика. Микробиологическая диагностика. Лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 228 -
---	---	--	----------------

	Возбудитель амебиаза. Таксономия и характеристика. Микробиологическая диагностика. Специфическое лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Значение открытия Д.И. Ивановского. Этапы развития вирусологии. Роль отечественных ученых в развитии вирусологии.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Возбудитель ОРВИ. Таксономия и характеристика. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика и лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Возбудитель гриппа. Таксономия и характеристика. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика и лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Возбудитель полиомиелита. Таксономия и характеристика. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Возбудители гепатитов А и Е. Таксономия и характеристика. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Арбовирусы. Таксономия и характеристика. Лабораторная диагностика заболеваний, вызываемых арбовирусами. Специфическая профилактика.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Возбудитель клещевого энцефалита. Таксономия и характеристика. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Возбудитель бешенства. Таксономия и характеристика. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Возбудитель натуральной оспы. Таксономия и характеристика. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика оспы на современном этапе.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 229 -
---	---	--	----------------

	Возбудитель краснухи. Таксономия и характеристика. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Вирус кори. Таксономия и характеристика. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика и лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Герпес-инфекция. Таксономия и характеристика. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика и лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Возбудители гепатитов В, С, D. Таксономия и характеристика. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	ВИЧ- инфекция. Таксономия и характеристика. Лабораторная диагностика, профилактика.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Классификация и характеристика онкогенных вирусов.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
11	САНИТАРНАЯ МИКРОБИОЛОГИЯ	
	Учение о санитарно-показательных микроорганизмах.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Микрофлора воздуха и методы ее исследования.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Патогенные микробы в воздухе, механизм распространения и пути передачи инфекции.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Санитарно-показательные микроорганизмы воздуха.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Санитарно-бактериологическое исследование воздуха. Методы, аппаратура.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Микрофлора воды. Факторы, влияющие на количество микробов в воде.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 230 -
---	---	--	----------------

	Методы санитарно-бактериологического исследования воды.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Показатели качества воды: микробное число, коли-индекс.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Отбор, хранение, транспортировка проб воды для санитарно-микробиологического исследования.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Исследование питьевой воды на присутствие возбудителей брюшного тифа, холеры и лептоспирозов.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Микрофлора почвы. Факторы, влияющие на количественный и видовой состав микробов почвы.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Почва как фактор передачи инфекционных болезней.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Санитарно-микробиологическое исследование почвы. Микробное число, коли-титр, перфрингенс-титр почвы.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Санитарно-бактериологическое исследование предметов окружающей среды. Исследование смывов с рук, инвентаря, оборудования.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Контроль перевязочного материала на стерильность.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Значение условно-патогенных микробов в этиологии пищевых токсикоинфекций.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Санитарно-микробиологическое исследование при пищевых токсикоинфекциях и бактериальных токсикозах.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Санитарно-микробиологическое исследование пищевых продуктов.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Санитарно-бактериологическое исследование молока и молочных	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 231 -
---	---	--	----------------

	продуктов.	11
	Санитарно-бактериологическое исследование мяса и мясных продуктов.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Вирусы, циркулирующие в сточной воде, методы индикации.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Роль воздушной среды в распространении вирусных заболеваний, методы отбора воздуха и индикации вирусов.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
12	Госпитальные и внутрибольничные инфекции	
	Показания и правила забора спинномозговой жидкости для микробиологического исследования.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Госпитальные инфекции. Роль представителей резидентной микрофлоры в возникновении госпитальных инфекций. Внутрибольничные инфекции: характеристика возбудителей, принципы лабораторной диагностики.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Роль условно-патогенных микроорганизмов в возникновении внутрибольничных инфекций. Особенности лабораторной диагностики. Особенности инфекций, вызванных условно-патогенными микроорганизмами.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Общие правила забора, хранения и пересылки материала для микробиологических исследований. Характеристика госпитальных инфекций, принципы лабораторной диагностики.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Этиология гнойного перитонита. Этиология и микробиологическая диагностика сепсиса. Гнойные инфекции операционных ран: характеристика возбудителей, принципы лабораторной диагностики.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 232 -
---	---	--	----------------

	Этиология гнойных операционных ран. Этиология гнойно-воспалительных заболеваний, характеристика возбудителей. Принципы микробиологической диагностики.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Гнойно-воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки, вызванные условно-патогенными микроорганизмами. Характеристика возбудителей. Принципы лабораторной диагностики.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Возбудители бронхо-легочных заболеваний. Микробиологическая диагностика.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Правила взятия крови больного для микробиологического исследования. Выбор питательных сред и условий культивирования при бактериологическом исследовании крови.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Этиология уроинфекций. Микробиологическая диагностика.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Этиологическая структура оппортунистических инфекций. Характеристика оппортунистических инфекций, особенности лабораторной диагностики.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Этиология и методы диагностики септических инфекций.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Роль представителей резидентной микрофлоры в возникновении госпитальных инфекций.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
13	ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ СТУДЕНТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА	
	Микроэкология ротовой полости. Микрофлора полости рта норме и патологии.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Неспецифическая резистентность полости рта.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 233 -
---	--	---	---------

	Механизмы специфического иммунитета в полости рта.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Аллергические реакции в полости рта. Механизмы. Иммуноглобулины.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Стрептококки полости рта в развитии кариеса и его осложнений	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Актиномикоз в полости рта. Лабораторная диагностика. Этиотропное лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Роль неспорообразующих анаэробов в осложнениях в челюстно-лицевой хирургии.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Кандидоз полости рта. Этиотропное лечение. Лабораторная диагностика.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Герпетическая инфекция в полости рта. Персистенция вирусов. Лабораторная диагностика. Этиотропное лечение.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11
	Вирусные инфекции полости рта.	ПК – 3, ПК-17, ОПК–6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК 11

ОБРАЗЕЦ экзаменационного билета

Дисциплина: «Микробиология, вирусология - микробиология полости рта»

Факультет: Стоматологический

Учебный год: 2016-2017

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1

Основные этапы развития микробиологии и вирусологии

Неспецифическая резистентность организма. Основные отличительные признаки факторов неспецифической резистентности.

Возбудители бруцеллеза: таксономия, биологические свойства.

Этиопатогенез бруцеллеза. Микробиологическая диагностика.

Специфическая терапия и профилактика.

Клостридии. Экология, биологические свойства. Патогенность для человека. Токсичность, генетический контроль токсинообразования.

М.П.
В.С./.

Зав. кафедрой _____ / Замираев

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 234 -
---	--	---	---------

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины (экзамен) проводится по контрольным вопросам экзаменационного билета в устной форме. Оценка освоения компетенций проводится в соответствии с положением балльно-рейтинговой системы кафедры, итоговая оценка выставляется в зачетную книжку студентов.

Итоговый рейтинг успеваемости по дисциплине складывается из рейтинга, полученного студентом по результатам текущей работы в семестрах (Рдс) и оценки за экзамен или зачет (Рэ).

Ответ на экзамене оценивается по 100-балльной системе (таблица 3).

Если студент получает на экзамене неудовлетворительную оценку, то итоговый рейтинг по дисциплине считается неудовлетворительным ($R_d = R_{\text{э}}$). Оценка при повторной сдаче экзамена не может превышать 75 баллов.

Итоговый рейтинг успеваемости по дисциплине рассчитывается по формуле: $R_d = R_{\text{дс}} + R_{\text{э}} / 2$.

Полученный итоговый рейтинг (Рд) в баллах переводится в 5-балльную оценку, которая выставляется в зачетку.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПАТОФИЗИОЛОГИЯ – ПАТОФИЗИОЛОГИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ»

РАЗРАБОТЧИКИ:

Заведующий кафедрой патофизиологии, клинической патофизиологии, д.м.н., профессор Рогова Л.Н, доцент кафедры патофизиологии, клинической патофизиологии, к.м.н. Замечник Т.В.

РЕЦЕНЗЕНТ: профессор кафедры патологической физиологии ГБОУ ВПО «Саратовского государственного медицинского университета им. В.И. Разумовского» д.м.н. профессор В.В. Моррисон 05.03.2016 г.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

общекультурных компетенций (ОП):

способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);

общепрофессиональных компетенций (ОПК):

готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);

способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);

профессиональные компетенции (ПК):

способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя

формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических 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 (ПК-1);
готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-17);
способность к участию в проведении научных исследований (ПК-18);
Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	А	100–96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90–86	4 (4+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 236 -
---	---	--	----------------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75–71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65–61	3 (3-)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 237 -
---	---	--	----------------

Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fх	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Вопросы к промежуточной аттестации студентов:

№	Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые компетенции
	Краткие сведения из истории патофизиологии. Предмет и задачи патофизиологии. Патофизиологический эксперимент и его роль в изучении патологических процессов.	ОК -1,ОПК 7,9,ПК-17,18
	Основные понятия общей нозологии. Общая этиология. Общий патогенез.	ОК -1,ОПК 7,9,ПК-17,18
	Наркомании и токсикомании.	ОК -1,ОПК 7,9,ПК-17,18
	Реактивность и резистентность организма. Влияние экзогенных и эндогенных факторов на реактивность организма. Проявления нарушений реактивности в полости рта.	ОК -1,ОПК 7,9,ПК-1,17,18
	Этиология и патогенез наследственных форм патологии.	ОК -1,ОПК 7,9,ПК-1,17,18
	Биоритмы и их роль в формировании физиологической и патологической реактивности.	ОК -1,ОПК 7,9,ПК-1,17,18
	Повреждение клетки. Патофизиология острого повреждения клетки.	ОПК 7,9,ПК-,17,18
	Патофизиология органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции. Виды нарушения периферического кровообращения. Особенности нарушений микроциркуляции в зубо-челюстной системе Причины и механизмы развития артериальной, венозной гиперемии, ишемии, стаза. Сладж-феномен.	ОПК 7,9,ПК-1,17,18

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 238 -
---	---	--	----------------

	Причины и механизмы развития тромбозов и эмболии.	
	.Нарушение энергетического обмена.	ОК -1,ОПК 7,9,ПК-1,17,18
	Нарушения углеводного обмена.	ОК -1,ОПК 7,9,ПК-1,17,18
	Нарушения белкового обмена.	ОК -1,ОПК 7,9,ПК-1,17,18
	Нарушения обмена нуклеиновых кислот	ОК -1,ОПК 7,9,ПК-1,17,18
	Нарушения липидного обмена.	ОК -1,ОПК 7,9,ПК-1,17,18
	Расстройства водного обмена.	ОК -1,ОПК 7,9,ПК-1,17,18
	Нарушения кислотно-основного состояния. Роль КОС в развитии кариеса и воспалительных заболеваний пародонта.	ОК -1,ОПК 7,9,ПК-1,17,18
	Нарушения обмена ионов. Нарушения фосфорно-кальциевого обмена, патофизиология нарушений пародонта.	ОК -1,ОПК 7,9,ПК-1,17,18
	Воспаление. Патогенез острого воспаления. Острое воспаление в стоматологии. Патогенез хронического воспаления. Хроническое воспаление в стоматологии.	ОПК 7,9,ПК-1,17,18
	Лихорадка. Патогенез лихорадки. Изменения в ротовой полости при лихорадке.	ОПК 7,9,ПК-1,17,18
	Гипоксия и гипероксия.	ОК -1,ОПК 7,9,ПК-1,17,18
	Нарушения тканевого роста. Патофизиология опухолевого роста.	ОПК 7,9,ПК-1,17,18
	Экстремальные состояния. Патогенез шока. Анафилактический шок в стоматологии. Кома. Коллапс.	ОПК 7,9,ПК-1,17,18
	Патофизиология системы крови. Нарушения системы эритроцитов. Эритроцитозы. Анемии. Проявления анемических состояний в полости рта Нарушения системы лейкоцитов. Лейкоцитозы, лейкопении Лейкемоидные реакции. Лейкозы. Патогенез изменений в полости рта при лейкопениях и лейкозах. Изменения физико-химических свойств крови.	ОПК 7,9,ПК-1,17,18

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 239 -
---	---	--	----------------

	Расстройства системы гемостаза.	ОПК 7,9,ПК-1,17,18
	Патофизиология системы иммунобиологического надзора. Аллергия. Иммунодефицитные состояния. Проявления иммунных нарушений и аллергии в челюстно-лицевой области.	ОПК 7,9,ПК-1,17,18
	Патофизиология внешнего дыхания.	ОПК 7,9,ПК-1,17,18
	Патофизиология печени. Роль патологии печени в развитии заболеваний зубочелюстной системы.	ОПК 7,9,ПК-1,17,18
	Патофизиология пищеварения. Нарушения слюноотделения, гипо- и гиперсаливация. Нарушения жевания, глотания, функций пищевода. Изучение нарушения слюноотделения и химического состава слюны при воспалительных заболеваниях ротовой полости.	
	Патофизиология лимфатической системы.	ОПК 7,9,ПК-1,17,18
	Патофизиология системы кровообращения. Общая этиология и патогенез расстройств функций системы кровообращения. Понятие о недостаточности кровообращения; ее формы, основные гемодинамические показатели и проявления. Патофизиология сосудистого тонуса. Патофизиология сердца Нарушения кровообращения при гипо- и гиперволемиах. Острая кровопогеря как наиболее частая причина гиповолемии. Сердечные аритмии	ОПК 7,9,ПК-1,17,18
	Патофизиология нервной системы. Нарушение нервной трофики. Экспериментальные модели дистрофии пародонта. Патофизиология боли.	ОПК 7,9,ПК-1,17,18
	Патофизиология эндокринной системы. Общая этиология и патогенез эндокринопатий. Патогенез изменения в тканях пародонта при сахарном диабете, аденогенитальных синдромах, патологии щитовидной и паращитовидных желез. Общий адаптационный синдром и его значение в патологии.	ОПК 7,9,ПК-1,17,18
	Патофизиология почек.	

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 240 -
---	---	--	----------------

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

01. Выберите правильное определение понятия «реактивность»:

1. это свойство тканей отвечать защитно-приспособительными реакциями на патогенные воздействия

2. это свойство целостного организма отвечать изменениями жизнедеятельности на различные воздействия окружающей среды

02. Укажите патогенетический фактор, вызывающий нейропаралитический тип артериальной гиперемии:

1. повышение активности парасимпатической системы

2. блокада адренергической системы

3. активация вегетативной системы

03. Воспаление рассматривается как адаптивная реакция организма, потому что:

1. ограничивает место повреждения, препятствуя распространению флогогенного фактора и продуктов альтерации в организме

2. инактивирует флогогенный агент и продукты альтерации тканей

3. мобилизует специфические и неспецифические факторы защиты организма

4. способствует восстановлению или замещению повреждённых тканевых структур

5. все ответы верные

04. Определите факторы, способствующие развитию отёка в очаге воспаления:

1. повышение онкотического давления межклеточной жидкости

2. повышение проницаемости сосудистой стенки

3. повышение давления в венозном отделе капилляров и венул

4. повышение осмотического давления межклеточной жидкости

5. все перечисленные факторы

05. Определите, как могут изменяться абсолютные величины теплопродукции и теплоотдачи на первой стадии развития лихорадочной реакции:

1. теплопродукция увеличивается, теплоотдача уменьшается

2. теплопродукция не изменяется, теплоотдача уменьшается

3. теплопродукция увеличивается, теплоотдача также увеличивается, но в меньшей степени

4. теплопродукция и теплоотдача изменяются эквивалентно

5. теплопродукция уменьшается, теплоотдача не изменяется

06. Назовите факторы, являющиеся причинами респираторного ацидоза:

1. гиповентиляция легких

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 241 -
---	--	---	---------

2. хроническая недостаточность кровообращения
3. гипоксия
4. скопление экссудата в плевральной полости
5. гипервентиляция легких при искусственном дыхании
6. вдыхание газовых смесей с высоким содержанием CO₂

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Для аттестации успеваемости студентов по данному разделу используется балльно-рейтинговая система (модель 2). При этой модели результат работы на каждом практическом занятии оценивается с помощью оценочных средств. Помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и бонусы. Штрафы накладываются за нарушение дисциплины. Бонусы присуждаются за участие в студенческих олимпиадах, волонтерскую деятельность, выполнение работ по просьбе ВУЗа, участие в СНО кафедры, участие в конференциях разного уровня. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде трехэтапного экзамена. Первый этап представляет собой зачет по практическим навыкам. Из перечня вопросов по практическим навыкам формируются билеты, содержащие 2 вопроса из разных разделов курса (перечень практических навыков и билеты прилагаются).

Удовлетворительная оценка освоения практических навыков дает право перехода на следующий этап экзамена – тестирование. Тестирование проводится по вопросам всех разделов курса на компьютере (сборник тестовых вопросов прилагается). Задание из 100 вопросов формируется компьютерной программой по случайному выбору. К третьему этапу экзамена приступают студенты, ответившие правильно на 71% вопросов. Третий этап экзамена представляет собой традиционное собеседование по экзаменационным вопросам за весь курс дисциплины «Патофизиология - Патофизиология головы и шеи». Из экзаменационных вопросов, которые известны студентам с начала изучения курса, формируются экзаменационные билеты. В каждом билете первый вопрос по общей патофизиологии, второй по типовым патологическим процессам, третий - по патологии органов и систем, четвертый вопрос - по патофизиологии головы и шеи (экзаменационные вопросы и билеты прилагаются).

Оценка на экзамене, которую преподаватель ставит в зачетную книжку, рассчитывается по формуле :

Рейтинг за год(в баллах) + балл за ответ на экзамене

2

и переводится в 5-балльную систему в соответствии с таблицей 2.

Если студент получает на экзамене неудовлетворительную оценку, то рейтинг по дисциплине в семестре значения не имеет. Баллы при повторной сдаче экзамена - от 61 до 75 независимо от оценки.

Таблица 2. Итоговая оценка по дисциплине на экзамене.

Оценка по 5-балльной системе	Оценка по 100-балльной системе
5,0 превосходно	96-100
5,0 отлично	91-95
4,0 хорошо	81-90
4,0 хорошо с недочетами	76-80
3,0 удовлетворительно	61-75

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО
ДИСЦИПЛИНЕ «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ –
ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ»**

РАЗРАБОТЧИКИ: Заведующий кафедрой патологической анатомии ,
д.м.н., профессор Смирнов А.В., профессор кафедры патологической
анатомии, д м н. Григорьева Н.В.

РЕЦЕНЗЕНТ: Заведующий кафедрой биологии ГБОУ ВПО
"Волгоградский государственный медицинский университет" Минздрава
России д.м.н., доцент Г.Л. Снигур.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции,
подлежащие оценке настоящим ФОС:

- способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
- способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);
- готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6),
- готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);
- способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9).
- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6);
- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-17);

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 243 -
---	---	--	---------

- способность к участию в проведении научных исследований (ПК-18).

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Таблица 1

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА СТУДЕНТА
ПРИ 100-БАЛЛЬНОЙ СИСТЕМЕ**

Характеристика ответа	Оцен ка ECTS	Баллы в БРС	Оцен -ка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	А	100–96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90–86	4 (4+)

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4
Характеристика ответа	Оценк а ECTS	Балл ы в БРС	Оцен- ка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80– 76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75– 71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70– 66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое	E	65– 61	3 (3-)

оформление требует поправок, коррекции.

Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.

Fx

60–
41

2

Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.

F

40–0

2

Таблица 2. Итоговая оценка по дисциплине в семестре.

оценка по 5-балльной системе	оценка по 100-балльной системе	оценка по ECTS
5.0 превосходно	96-100	A
5.0 отлично	91-95	B
4.0 хорошо	81-90	C
4.0 Хорошо с недочетами	76-80	D
3.0 удовлетворительно	61-75	E
2.0 неудовлетворительно	41-60	Fx

Таблица 3. Вариант оценки зачетного тестирования.

% выполнения задания	Балл по 100-балльной системе
91-100	91-100
81-90	81-90
71-80	71-80
61-70	61-70
0-60	0

Таблица 4. Перевод среднего балла в 100-балльную систему.

средний балл по 5-балльной системе 5.0	балл по 100-балльной системе 100	средний балл по 5-балльной системе 4.0	балл по 100-балльной системе 81-82	средний балл по 5-балльной системе 2.9	балл по 100-балльной системе 57-60
4.9	98-99	3.9	80	2.8	53-56
4.8	96-97	3.8	79	2.7	49-52
4.7	94-95	3.7	78	2.6	45-48
4.6	92-93	3.6	77	2.5	41-44
4.5	91	3.5	76	2.4	36-40
4.4	89-90	3.4	73-74-75	2.3	31-35
4.3	87-88	3.3	70-71-72	2.2	21-30
4.2	85-86	3.2	67-68-69	2.1	11-20
4.1	83-84	3.1	64-65-66	2.0	0-10
		3.0	61-62-63		

Таблица 5. Перевод оценок переводника в баллы.

Оценка за экзамен	Балл по 100-балльной системе
5	91
4	81
3	71

Вопросы к текущей и промежуточной аттестации студентов:

Текущий контроль знаний студентов на занятиях осуществляется с помощью заданий в тестовой форме, ситуационных задач, контрольных вопросов для письменного контроля или собеседования, тем рефератов. Промежуточный контроль включает в себя итоговые занятия в конце изучения каждой 3-4-5-ти тем практических занятий семестра и состоит из оценки выработанных студентами во время цикла занятий практических навыков, тестового контроля теоретических знаний и устного (письменного) ответа на теоретические вопросы.

Итоговый контроль осуществляется в форме двухэтапного экзамена (IV семестр).

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

1) Примеры тестовых заданий:

1. УРОВНИ ИЗУЧЕНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА

- 1) тканевой
- 2) органный
- 3) клеточный
- 4) системный

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 247 -
---	---	--	----------------

- 5) субклеточный
- 6) молекулярный
- 7) организменный
- 8) популяционный

2. ГРУППЫ ОБЪЕКТОВ, ИЗУЧАЕМЫХ ПАТОЛОГОАНАТОМОМ

- 1) трупный материал
- 2) экспериментальный материал
- 3) субстраты от живых пациентов
- 4) данные социологических опросов

3. СИНОНИМ ТЕРМИНА "ВСКРЫТИЕ"

- 1) секция
- 2) биопсия
- 3) аутопсия
- 4) некропсия

2) Примеры ситуационных задач:

Ситуационная задача № 1

Больная М., 52 лет, обратилась к врачу на появление на коже рук множественных белых пятен неправильной формы. Пятна – гладкие, не возвышаются над поверхностью кожи.

Вопросы к ситуационной задаче № 1:

Какое заболевание кожи имело место у больной?

Каковы возможные причины развития данного заболевания?

Данное заболевание относится к группе гипо- или гиперпигментаций?

3) контрольные вопросы для письменного контроля или собеседования:

Паренхиматозные белковые дистрофии: классификация, морфологическая характеристика, причины, патогенез, исход, функциональное значение.

Стромально-сосудистые белковые дистрофии. Мукоидное и фибриноидное набухание: причины, патогенез, морфологическая характеристика, исходы, функциональное значение.

Стромально-сосудистые белковые дистрофии. Гиалиноз и амилоидоз: причины, патогенез, классификация, морфологическая характеристика, исходы, функциональное значение. Амилоидоз десен, языка.

4) Примерные темы рефератов:

Биопсия, ее значение для прижизненной диагностики. Виды биопсий.

Биопсии в онкологии.

Амилоидоз: причины, патогенез, классификация, клинко-анатомические формы и их морфологическая характеристика, исходы, функциональное значение. Амилоидоз десен, языка.

Липоматозы: определение, причины, виды и их морфологическая характеристика, исходы, значение для организма.

Рахит: определение, причины, формы рахита и их морфологическая характеристика, исходы, значение для организма.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 248 -
---	---	--	----------------

Образование камней. Причины, механизм камнеобразования, виды камней, исход, осложнения.

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе дисциплины.

Для аттестации успеваемости студентов по данному разделу используется балльно-рейтинговая система в соответствии с положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости на кафедре патологической анатомии с секционным курсом и курсом патологии ВолгГМУ. Рейтинг студента рассчитывается на основании среднего балла в качестве характеристики текущей работы студента в семестре.

Результаты работы студента оцениваются на каждом практическом занятии с помощью тестового контроля или другого вида опроса, в конце семестра высчитывается средний балл каждого студента, который переводится в балл по 100-балльной системе (см. таблица выше).

Допускаются к экзамену студенты, набравшие от 61 до 100 баллов.

Помимо среднего балла учитываются показатели бонусов и штрафов.

БОНУСЫ:

- Участие в работе СНО – 2 балла
- Выступление с докладом на конференции:
 - внутривузовской – 3 балла
 - межвузовской – 5 балла
 - всероссийской или международной – 10 баллов
- Опубликование тезисов – 1 балл, статьи - 3 балла
- Изготовление 1 таблицы – 1 балл (максимум 5 таблиц за семестр)
- Выполнение реферата и выступление на семинаре – 0,5 балла
- Изготовление микро- и макропрепаратов – 3 балла
- Разработка компьютерных программ – 1-5 баллов
- Проведение работы в виварии, участие в проведении экспериментов на животных и заборе материала – 1-5 баллов

ШТРАФЫ:

Дисциплинарные

- Пропуск практического занятия по неуважительной причине -2 балла
- Пропуск лекции по неуважительной причине - 2 балла
- Опоздания на практические занятия и лекции без уважительной причины - 0,5 балла
- Сдача итоговой контрольной работы не в срок – 1,0 балл
- Выполнение самостоятельной работы не в срок – 0,5 балла

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 249 -
---	--	---	---------

- Отработка пропущенного занятия не в срок – 0,5 балла
- Нарушения дисциплины, правил внутреннего распорядка кафедры и ТБ - 1-5 балла

Причинение материального ущерба

- Нарушение техники микроскопирования – 1 балл
- Поломка микроскопа – 2-5 баллов
- Повреждение микро- и макропрепаратов – 2-5 баллов

Баллы, которые студент получает по дисциплине в семестре, вычисляются по следующей формуле:

- если дисциплина заканчивается экзаменом в семестре, то рейтинг по дисциплине в семестре рассчитывается по формуле

$R_{дс2} = \text{балл за текущую работу в семестре} + \text{бонусы-штрафы}$

Итоговая оценка, которую преподаватель ставит в зачетную книжку, рассчитывается по формуле и переводится в 5-бальную в соответствии с таблицей 2.

$R_{дис} = (R_{дс} + \text{балл за ответ на экзамене}) / 2$

где $R_{дс} = R_{дс1} + R_{дс2} / 2$

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «БИОЭТИКА»

Разработчики программы: зав. кафедрой философии, биоэтики и права с курсом социологии медицины, ЗДН РФ, д.филос.н., д.юр.н., проф. Седова Н.Н.;

доцент кафедры философии, биоэтики и права с курсом социологии медицины, к.мед.н. Костенко О.В., доцент кафедры философии, биоэтики и права с курсом социологии медицины, к.социол.н. Басов А.В.

РЕЦЕНЗЕНТ: профессор кафедры философии и биоэтики ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. академика Е.А.Вагнера» Минздрава России, д.филос.н., профессор И.А Серова.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

- способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);
- способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5).

Промежуточная аттестация по дисциплине «Биоэтика» (итоговый контроль по дисциплине) проводится в соответствии с образовательной

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 250 -
---	--	---	---------

программой и учебным планом в форме зачета по окончании занятий по дисциплине в IV семестре.

Для зачета по дисциплине «Биоэтика» используются оценочные средства: вопросы для собеседования.

Вопросы для промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Биоэтика»

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
1.	Этика как наука о морали.	ОПК-4, ОПК-5
2.	Историческая периодизация морали.	ОПК-4, ОПК-5
3.	Медицинская этика и исторические этапы ее развития.	ОПК-4, ОПК-5
4.	Структура морали.	ОПК-4, ОПК-5
5.	Моральные действия.	ОПК-4, ОПК-5
6.	Моральное сознание.	ОПК-4, ОПК-5
7.	Моральные отношения.	ОПК-4, ОПК-5
8.	Нормы и оценки в морали.	ОПК-4, ОПК-5
9.	Понятия «добро», «зло», «долг» - основные категории этики.	ОПК-4, ОПК-5
10.	Причины возникновения биоэтики в XX веке.	ОПК-4, ОПК-5
11.	Предмет биоэтики и ее роль в развитии медицины.	ОПК-4, ОПК-5
12.	Этическая оценка рисков расширения медикализации.	ОПК-4, ОПК-5
13.	Социальные агенты медикализации.	ОПК-4, ОПК-5

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 251 -
---	---	--	----------------

14.	Принципы медицинской этики.	ОПК-4, ОПК-5
15.	Принципы биоэтики.	ОПК-4, ОПК-5
16.	Принцип «не навреди». Категории вреда в биоэтике.	ОПК-4, ОПК-5
17.	Принцип справедливости и его реализация в здравоохранении.	ОПК-4, ОПК-5
18.	Принцип «делай добро» и его соотношение с принципом «не навреди».	ОПК-4, ОПК-5
19.	Принцип уважения автономии пациента. Понятие «автономия личности».	ОПК-4, ОПК-5
20.	Информированное согласие: причины закрепления этической нормы в юридических законах.	ОПК-4, ОПК-5
21.	Исключения из правила информированного согласия.	ОПК-4, ОПК-5
22.	Принцип конфиденциальности. Врачебная тайна.	ОПК-4, ОПК-5
23.	Модели взаимоотношения врача и пациента в биоэтике.	ОПК-4, ОПК-5
24.	Патерналистская модель врачевания: достоинства и недостатки.	ОПК-4, ОПК-5
25.	Коллегиальная модель врачевания и ее соотношение с принципом уважения автономии пациента.	ОПК-4, ОПК-5
26.	Техницистская и контрактная модели врачевания в стоматологии.	ОПК-4, ОПК-5
27.	Этическая оценка новых биотехнологий в медицине: трансплантология.	ОПК-4, ОПК-5
28.	Этическая оценка новых биотехнологий в медицине: вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ)	ОПК-4, ОПК-5
29.	Этическая оценка новых биотехнологий в медицине:	ОПК-4,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 252 -
---	--	---	---------

	генетическое тестирование и генная терапия.	ОПК-5
30.	Этическая оценка технологий «human enhancement» в медицине.	ОПК-4, ОПК-5

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ГИГИЕНА»

Разработчики программы: доцент кафедры общей гигиены и экологии, к.м.н. Герусова Г.П., профессор кафедры общей гигиены и экологии, д.м.н. Давыденко Л.А., доцент кафедры общей гигиены и экологии, к.м.н. Яцышена Т.Л.

РЕЦЕНЗЕНТ: доцент кафедры морфологии, физиологии человека и медико педагогических дисциплин ФГБОУ ВПО ВГСПУ, к.б.н. Е.И. Новикова

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

ОК-1 способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

ОПК-4 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;

ОПК-7 готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач;

ПК-1 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 стоматологических 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;

ПК-2 способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией;

ПК-3 Способность и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасной инфекции, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуаций;

ПК-12 готовностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 253 -
---	--	---	---------

основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний;
ПК-13 готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;
ПК-18 способностью к участию в проведении научных исследований;
Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ЕСТ8	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ	А	100-96	5(5+)
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком, широко используются термины.	В	95-91	5
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком, с использованием терминов. В ответе	С	90-86	4(4+)
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен литературным языком, используются термины. Могут быть	С	85-81	4

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 254 -
---	---	--	----------------

Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, используются термины, однако допущены незначительные ошибки или	D	80-76	4(4-)
Дан полный, однако недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен, используются термины. Могут быть	E	75-71	3(3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развёрнутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщённые знания, показав на примерах их применение	E	70-66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщённых	E	65-61	3(3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Изложение материала фрагментарно, нелогично. Студент не осознаёт связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа	Fx	60-41	2
Не получены ответы по базовым вопросам	F	40-0	2

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 255 -
---	--	---	---------

Балльно-рейтинговая система оценки успеваемости студента по дисциплине

Используется 2 модель, основанная на расчете среднего балла в качестве характеристики текущей работы студента в семестре.

Результаты работы на занятиях оцениваются с помощью письменного контроля или опроса, оценки за реферативное выступление, оценок за решения ситуационных профессионально ориентированных задач, в конце семестра высчитывается средний балл, который переводится в балл по 100-балльной системе:

Перевод среднего балла в 100-балльную систему

Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе
5.0	100	4.0	81-82	2.9	57-60
4.9	98-99	3.9	80	2.8	53-56
4.8	96-97	3.8	79	2.7	49-52
4.7	94-95	3.7	78	2.6	45-48
4.6	92-93	3.6	77	2.5	41-44
4.5	91	3.5	76	2.4	36-40
4.4	89-90	3.4	73-74-75	2.3	31-35
4.3	87-88	3.3	70-71-72	2.2	21-30
4.2	85-86	3.2	67-68-69	2.1	11-20
4.1	83-84	3.1	64-65-66	2.0	0-10
		3.0	61-62-63		

Критерии оценки по дисциплине

Оценка по 5-балльной системе	Оценка по 100-балльной системе	Оценка по ECTS
5,0 превосходно	96,00-100,00	A
5,0 отлично	91,00-95,99	B
4,0 хорошо	81,00-90,99	C
4,0 хорошо с недочетами	76,00-80,99	D
3,0 удовлетворительно	61,00-75,99	E
2,0 неудовлетворительно	40,99-60,99	Fx
2,0 неудовлетворительно (необходимо повторное обучение)	0-40	F

Рдс = балл за текущую успеваемость в семестре + бонусы – штрафы

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 256 -
---	--	---	---------

Баллы поощрений (+) и штрафов (-):

Система поощрений (бонусов):

- работа в СНО кафедры +3

- подготовка 5 таблиц +1,5

Система штрафов:

Систематические пропуски занятий без уважительной причины (более 2) – 1 балла

Систематические пропуски лекции без уважительной причины (более 2) – 1 балла

Итоговый рейтинг по дисциплине:

$R_{\text{дис}} = (R_{\text{дс}} + \text{балл за итоговое тестирование}) / 2$

Вопросы к текущей аттестации студентов

	1. Контрольная работа N 1 «Гигиеническая оценка воздушной среды, освещения, микроклимата помещений; их влияние на состояние здоровья человека»	
	Факторы, определяющие уровень естественной освещенности помещения.	ОК-1 ПК-12; ПК-13
	Геометрические показатели для оценки естественного освещения в помещении (перечислить).	ПК-12; ПК-13
	Угол падения. Определение, минимально допустимая величина, гигиеническое значение.	ОПК-7
	Угол отверстия. Определение, минимально допустимая величина, гигиеническое значение.	ОПК-7
	Световой коэффициент, определение. Рекомендуемая величина СК для учебных комнат, больничных палат, жилых помещений.	ОПК-7
	Светотехнический показатель для оценки естественного освещения в помещении; его нормирование для учебных комнат, больничных палат, жилых помещений.	ОПК-7
	Гигиеническая норма разрыва между зданиями, значение.	ПК-12; ПК-13
	Значение глубины помещения для их естественного освещения.	ПК-13
	Оптимальная ориентация для жилых помещений в первом климатическом районе, рекомендуемая цветовая гамма, гигиеническое значение.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Оптимальная ориентация для жилых помещений в третьем климатическом районе, рекомендуемая цветовая гамма, гигиеническое значение.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 257 -
---	---	--	----------------

	Оптимальная ориентация операционных, больничных палат.	ОПК-7
	Значение инсоляции жилых помещений, рекомендуемое время инсоляции.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Мероприятия, обеспечивающие достаточную инсоляцию помещений в первом и втором климатических районах.	ОПК- ПК-12; ПК-13 7
	Мероприятия, исключающие избыточную инсоляцию помещений в третьем, четвертом климатических районах.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Преимущества люминесцентного освещения по сравнению с освещением лампами накаливания.	ПК-12; ПК-13
	Типы светильников, рекомендуемые для общего освещения помещений.	ПК-12; ПК-13
	Способ расчета уровня искусственной освещенности методом «Ватт».	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Нормы искусственной освещенности в учебных комнатах, жилых помещениях, больничных палатах, операционных (для люминесцентных ламп).	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Что такое роза ветров?	ОПК-7
	Какое значение в санитарной практике имеет господствующее направление ветра?	ПК-3 ПК-12; ПК-13
	Значение озеленения для формирования условий жизни в городе, норма озеленения в селитебной зоне.	ПК-12; ПК-13
	Содержание углекислого газа в атмосферном воздухе, физиологическое значение.	ОПК-7
	Какая концентрация CO ₂ является угрожающей для жизни человека?	ОПК-7 ПК-3 ПК-12; ПК-13
	Какие показатели свидетельствуют о загрязнении воздуха жилых помещений?	ОП ПК-3 К-7 ПК-12; ПК-13
	Предельно допустимое содержание углекислого газа в воздухе жилых помещений. Гигиеническое значение.	ОПК-7
	Санитарная норма жилой площади на одного человека, гигиеническое значение.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Санитарная норма площади на одного человека в общежитии, гигиеническое значение.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Гигиеническое значение вентиляции.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 258 -
---	---	--	----------------

	Показатели эффективности вентиляции помещений.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Основные гигиенические требования, предъявляемые к строительным материалам.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Документ, регламентирующий возможность применения полимерных материалов для отделки помещений жилых и общественных зданий.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Предельно допустимые уровни шума в жилых помещениях, палатах, операционных.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Оптимальный микроклимат, определение.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Механизмы осуществления химической терморегуляции.	ОПК-7
	Физиологические механизмы, позволяющие изменять количество тепла, отдаваемого телом человека при различных микроклиматических условиях.	ОПК-7
	Основные пути отдачи тепла организмом.	ОК-1
	Конвекция, определение.	
	Оптимальные и допустимые показатели микроклимата в жилом помещении.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Допустимые величины перепада температур воздуха в помещении по горизонтали и вертикали.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Гигиеническое значение температуры ограждающих поверхностей; влияние на теплообмен низких температур ограждающих поверхностей.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Назовите преобладающий путь отдачи тепла при выполнении человеком работы средней тяжести, если температура воздуха 16-17°C, относительная влажность 70-80%, скорость движения воздуха 0,3-0,5 м/с.	ОПК-7
	Какой путь теплоотдачи организма значительно увеличивается при повышении температуры воздуха и ограждающих поверхностей?	ОПК-7
	От каких факторов зависит количество отдаваемого организмом тепла путем излучения?	ОПК-7
	Почему радиационное охлаждение является наиболее неблагоприятным для человека?	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Чем обусловлена повышенная гигиеническая норма температуры воздуха в помещениях для	ОПК-7 ПК-12; ПК-13

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 259 -
---	---	--	----------------

	детей по сравнению с общепринятыми нормами.	
	При каких заболеваниях особенно опасны резкие колебания температуры?	ОК-1 ПК-12; ПК-13
	Почему влажный климат в сочетании с высокими и низкими температурами наиболее неблагоприятен для человека?	ОК-1 ПК-12; ПК-13
	Приборы для измерения относительной влажности и скорости движения воздуха.	ОПК-7 ПК-3
	На каких уровнях измеряется температура воздуха в палате?	ОПК-7
	Как правильно измерить температуру воздуха в помещении?	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Приборы, позволяющие измерить скорость движения воздуха в помещении и вне его.	ОПК-7 ПК-3
	В чем преимущества сквозного проветривания помещений?	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Какими путями можно снизить неблагоприятное воздействие высокой температуры воздуха?	ОК-1 ПК-3 ПК-12; ПК-13
	2. Контрольная работа № 2 «Гигиена лечебно-профилактических организаций»	
1	Системы строительства больниц.	ПК-1; ПК-2
2	Централизованная система строительства больниц, преимущества и недостатки.	ОК-1
	Децентрализованная система строительства больниц, преимущества и недостатки.	ОК-1
	Нормативный документ, в соответствии с которым осуществляется проектирование и строительство ЛПУ.	ОПК-7
	Гигиенические требования к размещению больниц.	ОПК-7
	Плотность озеленения больничного участка (%).	ОПК-7
	Зоны, выделяемые на участке больницы.	ОПК-7
	Основные структурные (функциональные) подразделения больниц.	ОПК-7
	Палатная секция, определение.	ОПК-7
	Наиболее целесообразная вместимость палатной секции.	ОПК-7
	Площадь (на 1 койку) палаты для взрослых.	ОПК-7
	Оптимальная воздухоподача на 1-го больного в палате (в час).	ОПК-7
	Нормируемые параметры микроклимата в палате.	ОПК-7

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 260 -
---	---	--	----------------

	Допустимые уровни шума для палат, операционных.	ОПК-7
	Нормируемый световой коэффициент и КЕО для палат.	ОПК-7
	Нормируемая искусственная освещенность рабочих поверхностей операционных, палат (для люминесцентного освещения).	ОПК-7
	Рекомендуемый цвет стен операционной.	ОПК-7
	Внутрибольничные инфекции, определение.	ОК-1
	Источники внутрибольничных инфекций.	ПК-3 ПК-12; ПК-13
	Структура внутрибольничных инфекций.	ОПК-7 ПК-3
	Направления профилактики внутрибольничных инфекций.	ОПК-7 ПК-3 ОПК-7
	Группы мероприятий неспецифической профилактики внутрибольничных инфекций.	ОПК-7 ПК-3
	Архитектурно-планировочные мероприятия по профилактике внутрибольничных инфекций: цель, пути ее достижения.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Санитарно-гигиенические мероприятия по профилактике внутрибольничных инфекций: цель, пути ее достижения.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике внутрибольничных инфекций, цель.	ОПК-7 ПК-3 ПК-12; ПК-13
	Дезинфекционно-стерилизационные мероприятия по профилактике внутрибольничных инфекций: цель, средства.	ОПК-7
	Цель гигиенических требований к лечебно-профилактическим учреждениям.	ОК-1
	3. Контрольная работа №3 «Гигиеническая оценка качества питьевой воды. Методы улучшения качества воды»	
	Роль водного фактора в жизни человека.	ПК-12; ПК-13
	Нормы физиологической и гигиенической потребности в воде.	ПК-1ПК-12; ПК-13
	Какие инфекционные заболевания могут передаваться через воду?	ПК-3 ПК-12; ПК-13
	Возможные источники водоснабжения (перечислить и указать, какие из них наиболее надежны в санитарном отношении).	ПК-3 ПК-12; ПК-13

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 261 -
---	---	--	----------------

	Для каких источников водоснабжения характерен более постоянный химический и бактериологический состав воды и чем это обусловлено?	ПК-3
	Гигиенические требования, предъявляемые к качеству питьевой воды.	ПК-3 ПК-12; ПК-13
	Гигиеническое нормирование качества воды из нецентрализованных источников водоснабжения.	ОПК-7 ПК-3
	Микробиологические и паразитологические показатели качества питьевой воды.	ОПК-7 ПК-3
	Показатели органолептических свойств воды.	ОПК-7 ПК-3
	Общее микробное число для питьевой воды: нормирование.	ОПК-7 ПК-3
	Нормирование фтора в питьевой воде.	ОПК-7 ПК-2 ПК-12; ПК-13
	Причина возникновения флюороза. Основные симптомы тяжелой формы флюороза.	ОПК-7 ПК-2 ПК-12; ПК-13
	Влияние на организм низкого содержания фтора в питьевой воде.	ОПК-7 ПК-2 ПК-12; ПК-13
	Нормирование сульфатов в питьевой воде. Влияние на организм воды с высоким содержанием сульфатов.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Нормирование хлоридов в питьевой воде, гигиеническое значение.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Гигиеническое значение общей жесткости для питьевой воды.	ОПК-7
	Нормирование железа в питьевой воде. Гигиеническое значение содержания железа в воде.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Нормирование нитратов в питьевой воде. Причина и механизм возникновения водно-нитратной метгемоглобинемии.	ОПК-7 ПК-3
	Причина возникновения эндемического зоба. Меры общественной профилактики эндемического зоба.	ПК-1 ОПК-7 ПК-3 ПК-12; ПК-13
	Зоны санитарной охраны водоисточников .	ОПК-7 ПК-3 ПК-1
	Гигиенические требования к устройству местного источника водоснабжения.	ОПК-7 ПК-3 ПК-12; ПК-13
	Для чего применяется коагуляция воды; вещества, используемые в качестве коагулянтов.	ОПК-7 ПК-3
	Основные методы очистки воды.	ПК-1 ОПК-7 ПК-3

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 262 -
---	---	--	----------------

		ПК-12; ПК-13
	Физические методы обеззараживания воды.	ОПК-7 ПК-3 ПК-12; ПК-13
	Химические методы обеззараживания воды.	ОПК-7; ПК-3 ПК-12; ПК-13
	Хлорирование воды: механизм действия.	ОПК-7 ПК-3
	Что такое хлорпоглощаемость воды?	ОПК-7
	Что такое хлорпотребность воды?	ОПК-7
	Величина остаточного хлора в водопроводной воде и ее гигиеническое значение.	ОПК-7 ПК-3
	Препараты хлора, используемые для обеззараживания воды.	ПК-3 ПК-12; ПК-13
	4. Контрольная работа №4 « Гигиена питания»	
	Виды энергетических затрат человека.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Величина энергии основного обмена (ориентировочно при средних условиях).	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Принципы современного нормирования потребности населения в энергии и пищевых веществах.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Число групп интенсивности труда, выделяемое при нормировании потребности взрослого трудоспособного населения в энергии и пищевых веществах. В какие группы включены медицинские работники?	ОПК-7 ПК-1 ПК-12; ПК-13
	Возрастные группы взрослого трудоспособного населения, выделяемые при нормировании потребности в энергии и пищевых веществах.	ПК-1; ОПК-7
	Рекомендуемая потребность в энергии лиц пожилого и старческого возраста.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Рекомендуемая потребность в энергии лиц первой профессиональной группы.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Рекомендуемое потребление белков, жиров, углеводов для лиц первой профессиональной группы.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Энергетическая ценность белков, жиров, углеводов.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Сбалансированное питание, понятие	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Требования, которым должно отвечать	ПК-1 ОПК-7 ПК-

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 263 -
---	---	--	----------------

	рациональное питание человека.	12; ПК-13
	Соотношение белков, жиров, углеводов, принятое в действующих рекомендациях по питанию.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Рекомендуемое количество белков животного происхождения в суточном рационе (% от общего количества белка)	ОПК-7; ПК-12; ПК-13
	Рекомендуемое количество растительного масла в суточном рационе.	ПК-1О;ПК-7 ПК-12; ПК-13
	Рекомендуемое количество простых сахаров в суточном рационе (процент от общего количества углеводов).	ПК-1О;ПК-7 ПК-12; ПК-13
	Значение белков в питании.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Значение жиров в питании.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Значение полиненасыщенных жирных кислот, источники в питании.	ОПК-7; ПК-12; ПК-13
	Значение углеводов в питании.	ОПК-7; ПК-12; ПК-13
	Значение клетчатки, источники в питании	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Значение пектиновых веществ, источники в питании.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Режим питания, понятие. Рекомендуемый режим питания для лиц первой профессиональной групп.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Химический состав, энергетическая ценность хлеб.	ОПК-7
	Химический состав, энергетическая ценность молока	ОПК-7
	Химический состав, энергетическая ценность мяса	ОПК-7
	Пищевая и биологическая ценность хлеба.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Пищевая и биологическая ценность молока.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13 ПК-2
	Пищевая и биологическая ценность мяса.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Значение овощей и фруктов в питании.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Экстрактивные вещества мяса, виды,	ПК-1ОПК-7 ПК-

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 264 -
---	---	--	----------------

	биологическая роль.	12; ПК-13
	Заболевания, передающиеся человеку через молоко и мясо.	ПК-1 ОПК-7 ПК-3 ПК-12; ПК-13
	Основные причины возникновения гиповитаминозов.	ОПК-7 ПК-3 ПК-12; ПК-13
	Основные причины возникновения эндогенных гиповитаминозов	ОПК-7
	В каких случаях у человека возрастает по сравнению с нормой потребность в витаминах.	ПК-12; ПК-13
	Объективные способы установления витаминной обеспеченности организма.	ПК-1 ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Пищевые продукты, являющиеся источниками витамина С	ОПК-7 ПК-2 ПК-12; ПК-13
	Основные клинические признаки недостаточности витамина .	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Пищевые продукты, являющиеся источниками витамина В1	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Пищевые продукты, являющиеся источниками витамина В2, В6	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Пищевые продукты, являющиеся источниками витамина В12, фолиевой кислот.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Основные клинические признаки недостаточности витамина В.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Пищевые продукты, являющиеся источниками витамина Д, Е, К	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Основные клинические признаки недостаточности витамина Д у детей.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Основные клинические признаки авитаминоза витамина Д у детей и взрослые.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Пищевые продукты, являющиеся источниками витамина А и каротин.	ПК-12; ПК-13
	Основные клинические признаки недостаточности витамина А	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Пищевые продукты, являющиеся источниками витамина РР.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Основные клинические признаки недостаточности витамина РР.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Формы витаминной недостаточности.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Скрытые формы витаминной недостаточности.	ПК-1 ОПК-7 ПК-12; ПК-13

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 265 -
---	---	--	----------------

	Причины возникновения гипервитаминозных состояний в современных условиях.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Основные признаки гипервитаминозов А и Д у детей.	ОПК-7
	Основные направления профилактики экзогенных гиповитаминозов.	ПК-3 ПК-12; ПК-13
	Правила витаминосберегающей кулинарной обработки пищи.	ПК-1 ОПК-7 ПК-13
	Свойства водорастворимых витаминов, способствующие возникновению связанных с ними гиповитаминозных состояний.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Свойства жирорастворимых витаминов, способствующие возникновению связанных с ними гипервитаминозных состояний.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Суточная потребность взрослого человека и ребенка в витаминах А, С, Д.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Факторы, способствующие разрушению аскорбиновой кислоты в пищевых продуктах при их кулинарной обработке.	ОПК-7 ПК-1 ПК-12; ПК-13
	5. Контрольная работа №5 « Гигиена труда»	
	Определение гигиены труда как науки.	ОК-1
	Факторы, влияющие на работоспособность человека.	
	Вредный производственный фактор, опасный производственный фактор (определение понятия).	ПК-12; ПК-13
	Классификация вредных и опасных производственных факторов.	ОПК-7
	Профессиональные заболевания (определение, примеры)	ОПК-7
	Критерии для оценки труда по степени тяжести.	ОПК-7
	Критерии для оценки труда по степени напряженности.	ОПК-7
	Химические вредные производственные факторы, влияние на организм, профилактические мероприятия.	ОПК-7
	Предельно допустимая концентрация (ПДК) вредных веществ в воздухе рабочей зоны (определение).	ОПК-7
	Физические вредные производственные факторы в труде врачей-стоматологов, профилактические	ОПК-7

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 266 -
---	---	--	----------------

	мероприятия.	
	Биологические вредные производственные факторы в труде врачей-стоматологов, профилактические мероприятия.	ОПК-7
	Понятие об эргономике.	ОК-1 ПК-1
	Заболевания врачей-стоматологов, развивающиеся в результате работы с инструментарием, не соответствующим эргономическим требованиям, профилактика.	ОПК-7 ПК-12; ПК-1 ПК-13
	Документ, регламентирующий проведение обязательных медицинских осмотров лиц, подвергающихся воздействию вредных и опасных производственных факторов.	ОПК-7
	Психофизиологические вредные факторы в труде врачей-стоматологов.	ПК-1 ПК-2
	Рекомендуемый режим труда врачей-стоматологов.	ПК-1 ПК-2
	Рекомендуемая рабочая поза для врачей-стоматологов	ПК-1 ПК-2
	Мероприятия, направленные на профилактику утомления и сохранение высокой производительности труда.	ПК-1
	Симптомы хронического отравления парами ртути.	ПК-2 ПК-3
	Изменения в полости рта при хронической ртутной интоксикации.	ПК-1 ПК-2 ПК-3
	ПДК паров ртути в воздухе рабочей зоны.	ПК-2
	Изменения в зубочелюстной системе при хронической фосфорной интоксикации.	ПК-2 ПК-3
	Симптомы поражения зубочелюстной системы при производственном воздействии фтора, фтористого водорода на работающих.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-12; ПК-13
	Профессиональные поражения зубов и полости рта у работающих, занятых на производстве неорганических кислот.	ПК-2 ПК-3 ПК-12; ПК-13
	Индивидуальная профилактика вредного действия неорганических кислот на зубы и полость рта.	ПК-2 ПК-3 ПК-12; ПК-13
	Симптомы поражения зубочелюстной системы у работающих при воздействии сахарной, мучной, песчаной и металлической пыли.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-12; ПК-13

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 267 -
---	---	--	----------------

	Симптомы поражения зубочелюстной системы у работающих с радиоактивными веществами.	ПК-2 ПК-3 ПК-12; ПК-13
	Производственно-обусловленные заболевания.	ПК-2
	Классы условий и характера труда (в соответствии с «Гигиенической классификацией условий труда»).	ОПК-7
	Определение понятия “утомление”, “переутомление”, последствия переутомления.	ОК-1 ПК-1
	6. Контрольная работа №6 «Гигиена стоматологических поликлиник»	
	Документ, регламентирующий требования к планировке, устройству и эксплуатации стоматологических поликлиник.	ПК-1 ОПК-7
	Требования к земельному участку стоматологической поликлиники.	ОПК-7
	Площадь стоматологического кабинета, нормируемая на 1 кресло.	ОПК-7
	Особенности отделки кабинета терапевтической стоматологии, связанные с работой с амальгамой. ОПК-7	ОПК-7
	Растворы, применяемые для демеркуризации.	ПК-3
	ПДК ртути в воздухе рабочей зоны.	ОПК-7
	Помещения, предусмотренные для отделения хирургической стоматологии.	ОПК-7
	Материал, рекомендуемый для отделки стен и пола кабинета хирургической стоматологии.	ОПК-7
	Цвет стен, рекомендуемый для отделки кабинета хирургической стоматологии.	ОПК-7
	Цвет стен, рекомендуемый для отделки кабинета терапевтической стоматологии.	ОПК-7
	Материал и цвет, рекомендуемый при отделке ортопедического кабинета.	ОПК-7
	Специальные помещения зуботехнической лаборатории (перечислить).	ОПК-7
	Особенности оборудования рабочего места зубного техника, способствующие профилактике воздействия вредных производственных факторов.	ОПК-7
	Нормируемая площадь основного помещения зуботехнической лаборатории на 1 зубного техника.	ОПК-7

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 268 -
---	---	--	----------------

	На сколько работающих рассчитаны основные помещения зуботехнической лаборатории?	ОПК-7
	Площадь производственного помещения зуботехнической лаборатории, нормируемая на 1 работающего.	ОПК-7
	Оптимальная ориентация окон стоматологического кабинета.	ОПК-7
	Световой коэффициент, нормируемый для стоматологических кабинетов.	ОПК-7
	Коэффициент естественной освещенности для стоматологических кабинетов.	ОПК-7
	Нормы общего искусственного освещения для лечебных стоматологических кабинетов.	ОПК-7
	Нормы искусственной освещенности для основных помещений зуботехнической лаборатории.	ОПК-7
	Нормы искусственной освещенности для специальных помещений зуботехнической лаборатории.	ОПК-7
	Уровень искусственной освещенности при подборе искусственных зубов.	ОПК-7 ПК-1
	Необходимый уровень освещенности в полости рта пациента.	ПК-1 ОПК-7
	Кратность воздухообмена для стоматологических кабинетов.	ПК-1 ОПК-7
	Требования к искусственной вентиляции в зуботехнической лаборатории.	ОПК-7 ОПК-7
	Гигиенические требования к микроклимату в стоматологических кабинетах.	ПК-1 ОПК-7
	Гигиенические требования к микроклимату специальных помещений зуботехнической лаборатории.	ПК-1 ОПК-7
	Гигиенические требования к стоматологическим инструментам.	ПК-1 ОПК-7
	Режим уборки кабинетов стоматологической поликлиники.	ПК-1 ОПК-7
	7. Контрольная работа №7 «Физическое развитие и группы здоровья детей»:	
	Биологический возраст: понятие	ОПК-7
	Критерии для оценки биологического возраста.	ОПК-7
	Варианты заключений при оценке	ОПК-7

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 269 -
---	---	--	----------------

	биологического возраста.	
	Акселерация, понятие.	ОК-1 ПК-12; ПК-13
	Ретардация, понятие.	ОК-1 ПК-12; ПК-13
	Физическое развитие: понятие.	ОК-1 ПК-12; ПК-13
	Соматоскопические методы исследования физического развития.	ОПК-7
	Соматометрические методы исследования физического развития детей.	ОПК-7
	При каких сочетаниях значений длины и массы тела у ребенка дается оценка “нормальное физическое развитие”?	ОПК-7
	Оценка физического развития по шкалам регрессий: показатели, варианты оценок.	ОПК-7
	При каких сочетаниях значений длины и массы тела у ребенка дается оценка “дефицит массы тела”?	ОПК-7
	При каких сочетаниях значений длины и массы тела у ребенка дается оценка “избыток массы тела”?	ОПК-7
	При каких сочетаниях значений длины и массы тела у ребенка дается оценка “низкий рост”?	ОПК-7
	В каких случаях при оценке физического развития необходимо привлекать данные о развитии подкожного жирового слоя?	ОПК-7
	Укажите технологию (последовательность действий) при оценке физического развития.	ОПК-7
	Методы изучения физического развития детей и подростков.	ОПК-7
	Первый критерий здоровья детей.	ОПК-7
	Величина индекса отягощенности наследственности, позволяющая говорить об отягощенности наследственного анамнеза.	ПК-1 ОПК-7
	Второй и третий критерии здоровья детей.	ОПК-7
	Показатели нервно-психического развития детей.	ОПК-7
	Четвертый критерий здоровья детей, метод его определения.	ОПК-7
	Кратность острых заболеваний у детей старше 6 лет на протяжении года, позволяющая отнести их	ОПК-7

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 270 -
---	--	---	---------

	к часто болеющим детям.	
	Пятый и шестой критерии здоровья детей.	ОПК-7
	Показания для отнесения ребенка к 1 группе здоровья.	ОПК-7
	Показания для отнесения ребенка ко 2 группе здоровья.	ОПК-7
	Показания для отнесения ребенка к 3 группе здоровья.	ОПК-7
	Показания для отнесения ребенка к 4 группе здоровья.	ОПК-7
	Показания для отнесения ребенка к 5 группе здоровья.	ОПК-7
	Врачебное наблюдение за детьми 1 группы здоровья.	ОПК-7
	8. Контрольная работа №8 «Гигиена питания и водоснабжения в полевых условиях, экстремальных ситуациях»:	
	Цель организации питания военнослужащих и его гигиенического обеспечения.	ОПК-7
	Какая служба организует и осуществляет питание личного состава.	ПК-1 ОПК-7
	Обязанности медицинской службы по контролю за питанием военнослужащих.	ПК-1 ОПК-7
	Кто участвует в составлении меню-раскладки?	ОПК-7
	Виды пайков для военнослужащих.	ОПК-7
	Источники продовольственного обеспечения войск.	ОПК-7
	Методы обеспечения защиты пищевых продуктов и безопасности питания.	ОПК-7 ПК-1 ПК-3
	Первый этап санитарной экспертизы продовольствия.	ОК-1 ПК-3
	Второй этап санитарной экспертизы продовольствия.	ОК-1 ПК-3
	Порядок организации питания при уровне заражения местности до 1 Р/час.	ОПК-7 ПК-3
	Методы дезактивации продовольствия, находящегося в герметичной таре.	ОПК-7 ПК-3
	Методы дезинфекции продовольствия в полевых условиях.	ОПК-7 ПК-3
	Какие службы осуществляют водоснабжение в полевых условиях.	ОПК-7

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 271 -
---	--	---	---------

	Обязанности медицинской службы по организации водоснабжения в полевых условиях.	ОПК-7
	Минимальные нормы полевого водоснабжения.	ОПК-7
	Требования к качеству питьевой воды в полевых условиях.	ОПК-7 ПК-12; ПК-13
	Пункт водообеспечения, определение.	ОПК-7 ПК-3
	Табельные средства для очистки и обеззараживания воды в полевых условиях.	ОПК-7 ПК-3
	Прибор, используемый для измерения уровня радиоактивного заражения воды и пищевых продуктов.	ОПК-7 ПК-3
	Методы обеззараживания воды в полевых условиях.	ОПК-7 ПК-3 ПК-12; ПК-13
	Методы осветления и обесцвечивания воды в полевых условиях.	ОПК-7
	Методы дезактивации воды.	ОПК-7 ПК-3
	Средства индивидуального обеззараживания воды в полевых условиях.	ОПК-7 ПК-3 ПК-12; ПК-13
	Военная гигиена, определения понятия.	ОПК-7
	Санитарно-гигиеническое обеспечение, определение понятия.	ОПК-7

Вопросы к промежуточной аттестации студентов:

№	Вопросы для промежуточной аттестации студента	
1	Основные этапы оценки риска воздействия факторов окружающей среды на здоровье человека 1) характеристика риска 2) оценка экспозиции 3) идентификация вредных факторов и оценка их опасности 4) оценка зависимости доза—ответ 5) управление риском	ОК-1 ОПК-7 ПК-1 ПК-3

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 272 -
---	---	--	----------------

2	Признаки заболеваний предположительно химической этиологии 1) характерное географическое (пространственное) распределение случаев заболеваний 2) биологическое правдоподобие 3) контактные пути передачи 4) комбинация неспецифических признаков, симптомов, данных лабораторных исследований, нехарактерная для известных Болезней 5) патогномоничные (специфические) симптомы	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-13 ПК-18
2	Основа первичной профилактики 1) раннее выявление препатологических состояний, тщательное обследование внешне здоровых людей, подвергавшихся воздействию неблагоприятных факторов окружающей среды 2) полное устранение вредного фактора либо снижение его воздействия до безопасного уровня 3) гигиеническое нормирование факторов окружающей среды 4) комплекс мер по предотвращению осложнений заболеваний, реабилитации и лечению 5) применение антидотов жителями экологически неблагополучных	ОПК-7 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-12 ПК-13
4	Маршрут воздействия представляет собой 1) путь химического вещества (или другого фактора) от источника его образования и выделения в окружающую среду до экспонируемого организма 2) одновременное поступление химического вещества в организм человека несколькими путями 3) одновременное поступление химического вещества из нескольких объектов окружающей среды 4) трансформацию и транспорт вещества в окружающей среде	ОПК-7 ПК-1
5	Государственной системой наблюдения за качеством окружающей среды и состоянием здоровья населения является	ОПК-7 ПК-1 ПК-2

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 273 -
---	---	--	----------------

	1) система санитарно-эпидемиологического нормирования 2) гигиеническая диагностика 3) социально-гигиенический мониторинг 4) федеральная система гидрометеорологического мониторинга 5) методология оценки риска	ПК-3 ПК-12
6	Через воду могут передаваться 1) брюшной тиф 2) сыпной тиф 3) туляремия 4) гепатит А 5) гепатит В	ОПК-7 ПК-1 ПК-3 ПК-13
7	Для эпидемии водного происхождения характерно 1) быстрый рост числа заболеваний 2) медленный спад числа заболеваний после изоляции очага инфекции 3) малое число заболевших 4) длительный период возникновения единичных случаев заболевания после ликвидации вспышки («контактный хвост») 5) территориальная ограниченность распространения заболевания	ОПК-7 ПК-1 ПК-3 ПК-1 ПК-13 ПК-18
8	Косвенные показатели биогенного загрязнения воды водоемов 1) общая минерализация воды 2) содержание солей аммония, нитритов, нитратов 3) концентрация фтора и йода 4) окисляемость воды 5) сапробность водоема	ОПК-7 ПК-1 ПК-3
9	Пути уменьшения «водного голода» на Земле 1) создание водохранилищ 2) пополнение подземных водных горизонтов поверхностными водами 3) закачивание промышленных сточных вод в глубокие подземные горизонты 4) организация оборотного водоснабжения на промышленных предприятиях 5) использование опресненных вод морей и океанов	

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 274 -
---	---	--	----------------

10	Воды поверхностных водоёмов отличаются от межпластовых вод 1) большей минерализованностью 2) содержание солей аммония 3) большей бактериальной обсемененностью 4) более стабильным химическим составом 5) большей склонностью к «цветению»	ПК-3 ПК-13
11	Источники антропогенного загрязнения поверхностных водоемов 1) бытовые сточные воды 2) промышленные стоки 3) ливневые стоки 4) геохимический состав почвы 5) судоходство	ОПК-7 ПК-1 ПК-3
12	Особенности солевого состава воды являются фактором риска по 1) дизентерии 2) диабету 3) мочекаменной болезни 4) гипертонической болезни 5) гепатиту А	ОПК-7 ПК-1 ПК-3
13	Питьевая вода должна 1) иметь благоприятные органолептические свойства 2) не содержать солей 3) быть безвредной по химическому составу 4) быть безопасной эпидемическом отношении 5) быть безопасной в радиационном отношении	ОПК-7 ПК-1 ПК-3
14	К пресным относятся воды с уровнем общей минерализации 1) 300 мг/дм³ 2) 500 мг/дм³ 3) 1000 мг/дм³ 4) 1500 мг/дм³ 5) 2000 мг/дм³	ПК-1 ПК-3

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 275 -
---	---	--	----------------

15	Профилактика заболеваний водного происхождения включает 1) рациональный выбор источника водоснабжения 2) создание зон санитарной охраны 3) стандартизацию качества воды и соблюдение гигиенических нормативов 4) эффективную обработку воды на водопроводных станциях 5) использование в качестве источников воды только межпластовых вод	ОПК-7 ПК-1 ПК-3 ПК-12 ПК-13
16	Методы обеззараживания воды 1) коагуляция 2) хлорирование 3) фторирование 4) озонирование 5) обработка ультрафиолетовыми лучами	ПК-1 ПК-3 ПК-12 ПК-13
17	Минеральный состав воды может быть основной причиной 1) водной лихорадки 2) судорожной болезни 3) флюороза 4) эндемического зоба 5) кариеса	ПК-1 ПК-3 ПК-13
18	Практически постоянно находятся в почве спороносные микроорганизмы возбудители 1) сибирской язвы 2) столбняка 3) сыпного тифа 4) актиномикоза 5) ботулизма	ПК-1 ПК-3
18	Наибольшее влияние на процесс формирования почвы оказывают 1) температура окружающей среды 2) атмосферное давление 3) скорость движения воздуха 4) осадки 5) естественный радиационный фон земли	ПК-1

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 276 -
---	---	--	----------------

20	Для расчета потребностей в энергии и пищевых веществах учитывается 1) тяжесть труда 2) идеальная масса тела 3) возраст, пол 4) основной обмен	ПК-1 ПК-12 ПК-13
21	При оценке пищевой ценности продуктов учитывают 1) органический состав (белки, жиры, углеводы) 2) органолептические свойства 3) содержание витаминов и минеральных веществ 4) безвредность	ОПК-7 ПК-1 ПК-12
22	При оценке пищевого статуса беременных с нормально протекающей беременностью физиологическими можно считать 1) снижение содержания альбуминов в крови 2) протеинурию 3) глюкозурию 4) повышение уровня молочной кислоты в крови	ПК-1 ПК-12
23	Рациональное питание подразумевает а) достаточную энергетическую ценность рациона в результате адекватного потребностям поступления белков, жиров и углеводов б) соблюдение соответствия ферментного набора химической структуре пищи в) оптимальное соотношение пищевых и биологически активных веществ г) оптимальный режим питания	ПК-1 ПК-12 ПК-13
24	Пищевая ценность картофеля определяется 1) высоким содержанием углеводов 2) полноценным по аминокислотному составу белком 3) высокой усвояемостью 4) высоким содержанием калия 5) содержанием аскорбиновой кислоты	ПК-13

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 277 -
---	---	--	----------------

25	По каким показателям можно оценить адекватность индивидуального питания 1) соответствие фактической массы тела идеальной 2) соответствие энерготрат энергетической ценности суточного рациона 3) абсолютное количество и соотношение пищевых веществ и биологически активных веществ в рационе 4) доброкачественность продуктов, входящих в рацион	ПК-1 ПК-2 ПК-12 ПК-13
26	Сбалансированное питание подразумевает 1) достаточную энергетическую ценность рациона в результате адекватного потребностям поступления белков, жиров и углеводов 2) соблюдение соответствия ферментного набора химической структуре пищи 3) оптимальное соотношение пищевых и биологически активных веществ 4) оптимальный режим питания	ОК-1 ПК-1 ПК-12 ПК-13
27	Яйца водоплавающей птицы чаще могут быть причиной 1) стафилококковой интоксикации 2) ботулизма 3) сальмонеллеза 4) брюшного тифа 5) афлатоксикоза	ПК-3 ПК-12 ПК-13
28	Пищевая ценность овощей и фруктов обусловлена 1) высоким содержанием белков растительного происхождения 2) отсутствием приедаемости 3) хорошими органолептическими свойствами 4) содержанием минеральных веществ 5) содержанием витаминов	ПК-1 ПК-12 ПК-13
29	Биологическая эффективность жиров растительного происхождения обусловлена 1) хорошей усвояемостью 2) высокой энергетической ценностью 3) хорошими органолептическими свойствами 4) высоким содержанием витаминов А и D 5) содержанием полиненасыщенных жирных	ОПК-7 ПК-1 ПК-12 ПК-13

	КИСЛОТ	
30	Пищевая ценность кисломолочных продуктов обусловлена 1) высокими потребительскими свойствами 2) хорошей усвояемостью 3) высоким содержанием аскорбиновой кислоты 4) содержанием кальция и фосфора 5) содержанием витаминов группы В	ПК-1 ПК-12 ПК-13
31	Мясные продукты можно рассматривать в качестве источников минеральных веществ а) кальция б) калия в) железа г) фосфора д) магния	ПК-1 ПК-12 ПК-13
32	Главное профилактическое мероприятие при токсикоинфекциях 1) правильные условия хранения 2) соблюдение сроков реализации 3) соблюдение правил личной гигиены персоналом пищеблока 4) предупреждение инфицирования пищевых продуктов 5) правильная кулинарная обработка	ОПК-7 ПК-12 ПК-13
33	Аманитин содержится в 1) дикорастущих луговых травах 2) сорняках злаковых культур 3) ядовитых грибах 4) проросшем картофеле 5) горьких ядрах косточковых плодов	ПК-3
34	Токсическое поражение печени с возможным отдаленным канцерогенным эффектом вызывает 1) отравление красавкой 2) афлотоксикозом 3) фузариотоксикоз г) эрготизм	ОПК-7 ПК-1 ПК-3

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 279 -
---	---	--	----------------

	д) отравление ядрами косточковых плодов	
35	Рыбий жир является источником 1) аскорбиновой кислоты 2) каротина 3) кальциферола 4) рибофлавина 5) тиамина	ПК-12 ПК-13
36	С недостаточным количеством пищевых волокон в питании связаны 1) атеросклероз 2) гемералопия 3) квашиоркор 4) рак толстой кишки 5) ожирение	ПК-12 ПК-13
37	Рост заболеваемости злокачественными новообразованиями толстой кишки можно связать с дефицитом 1) жирорастворимых витаминов, в частности витамина 2) моносахаридов, в частности фруктозы 3) полиненасыщенных жирных кислот, в частности линолевой 4) полисахаридов, в частности целлюлозы и пектина 5) минеральных веществ, в частности кальция и калия	ОПК-7 ПК-12 ПК-13
38	У ребенка дошкольного возраста снаружи от роговицы обнаружены четко очерченные поверхностные сероватые пенистые бляшки треугольной формы. Отмечается ксероз конъюнктивы, имеются признаки нарушения темновой адаптации. Указанные нарушения вызваны недостаточностью 1) рибофлавина 2) ретинола 3) тиамина 4) никотиновой кислоты 5) пиридоксина	ОК-1 ПК-2

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 280 -
---	---	--	----------------

39	Наиболее частой причиной ботулизма в современных условиях является использование в пищу 1) окорока 2) красной рыбы 3) мясных полуфабрикатов 4) консервов домашнего приготовления 5) скоропортящихся продуктов, купленных на неорганизованных рынках	ПК-3 ПК-13
40	Стафилококковые интоксикации чаще всего связаны с 1) салатами из овощей 2) консервированными мясными продуктами 3) консервированными рыбными продуктами 4) яйцами водоплавающей птицы 5) молочными продуктами	ПК-3 ПК-13
41	Для авитаминоза А не характерны 1) ороговение и цианотичный оттенок кожи 2) болезненные трещины в углах рта 3) нарушение сумеречного зрения 4) повышенная ломкость ногтей 5) выпадение волос	
42	«Незащищенные» углеводы содержит 1) кукуруза 2) картофель 3) манная крупа 4) овсяная крупа 5) гречневая крупа	ПК-12 ПК-13
43	Наиболее опасные эффекты инфракрасного излучения 1) канцерогенный эффект 2) травма хрусталика с последующим развитием катаракты 3) полинейропатия 4) вегетососудистые нарушения	ПК-12
44	Неблагоприятное влияние инфразвука на организм человека проявляется в 1) неприятных слуховых ощущениях 2) вегетативных и вестибулярных реакциях 3) повышении заболеваемости 4) нарушении состояния нейрогуморальной	ОПК-7 ПК-12

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 281 -
---	---	--	----------------

	системы 5) канцерогенном действии	
45	Основные проблемы крупных городов 1) загрязнение городской среды 2) шум 3) выбор профессии 4) сбор и удаление отходов 5) токсичные туманы	ОК-1 ОПК-7
46	Основные мероприятия по охране городской среды 1) планировочные 2) технические 3) санитарно-технические 4) организационные 5) индивидуальные	ОК-1
47	Основные пути профилактики неблагоприятного влияния химических веществ на организм человека 1) запрещение производства и применения вредных веществ 2) гигиеническое нормирование допустимого содержания химических веществ в объектах окружающей среды 3) установление экологических нормативов 4) запрещение воздействия на население или работающих, запрещение выбросов и сбросов в окружающую среду 5) замена опасных химических веществ на менее опасные	ОПК-7 ПК-2 ПК-12
48	В зависимости от вредности атмосферные загрязнения подразделяют на вещества 1) преимущественно рефлекторного действия 2) преимущественно резорбтивного действия 3) рефлекторно-резорбтивного действия 4) приводящие к санитарно-гигиеническому дискомфорту 5) канцерогены	

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 282 -
---	---	--	----------------

49	Гигиенические нормативы обеспечивают 1) защиту всех компонентов окружающей природной среды 2) предупреждение отдаленных вредных эффектов 3) предупреждение немедленных эффектов 4) отсутствие выраженных физиологических адаптационных реакций 5) отсутствие вредных эффектов в последующих поколениях	ОПК-7
50	Гигиенические нормативы для атмосферного воздуха населенных мест 1) среднесуточная ПДК 2) ПДУ загрязнения кожных покровов 3) максимальная разовая концентрация 4) аварийная ПДК 5) ПДК по влиянию на состояние наземных растений	ОПК-7
51	Гигиенические нормативы для рабочей зоны 1) максимально разовые ПДК 2) ПДУ физических факторов 3) среднесуточная ПДК 4) среднесменная ПДК 5) ПДУ загрязнения кожных покровов	ОПК-7 ПК-1
52	Благоприятный лечебно-охранительный режим, эффективную профилактику внутрибольничных инфекций, доступность использования больными больничного парка обеспечивает система застройки больниц 1) централизованная 2) децентрализованная 3) блочная 4) полиблочная 5) свободная	ОПК-7 ПК-1
53	Ситуационный план больницы решает вопросы 1) размещения больницы на территории населенного пункта 2) размещения больницы на территории больничного участка 3) размещения больницы и «вредных» предприятий с учетом розы ветров 4) хорошие транспортные связи населения и	ОПК-7 ПК-1

	больницы 5) наличие зоны озеленения и благоприятных природных факторов	
54	Генеральный план больницы решает вопросы 1) размещения больницы на территории населенного пункта 2) размещения больничного комплекса на территории больничного участка 3) зонирования больничного участка с учетом функционального значения элементов больничного комплекса 4) размещения подъездных путей на больничном участке 5) плотности застройки больничного участка	ОПК-7
55	Компактное размещение отделений, модернизацию лечебно-диагностических отделений, эффективное управление работой медицинского персонала обеспечивает система застройки больниц 1) централизованная 2) децентрализованная 3) блочная 4) полиблочная 5) свободная	ОПК-7
56	Одна палатная секция в терапевтических отделениях проектируется на 1) 60 коек	ОПК-7
	2) 50 коек 3) 25—30 коек 4) не регламентируется 5) регламентируется только в городских больницах	
57	Хорошую естественную вентиляцию и освещенность обеспечивает внутренняя планировка палатной секции 1) однокоридорная односторонняя 2) однокоридорная двусторонняя 3) двухкоридорная	ПК-1 ПК-12

	4) компактная 5) угловая	
58	В состав палатной секции входят 1) палаты 2) лечебно-вспомогательные помещения 3) туалетные комнаты 4) кабинеты для медицинского персонала 5) коридор и холл	ОПК-7
59	059. Размещение операционного блока рационально 1) на первом этаже приемного корпуса 2) на одном их этажей палатного отделения 3) изолированно от палатных отделений, в виде самостоятельного блока 4) на одном этаже с лечебно-диагностическим отделением 5) в отдельном корпусе больницы	ОПК-7
60	На территории больничного участка размещаются функциональные зоны 1) зона главного лечебного корпуса 2) зона хозяйственного двора 3) зона патологоанатомического корпуса 4) зона зеленых насаждений 5) зона размещения котельной и прачечной	ОПК-7
61	Соответствует ли гигиеническим нормативам четырехкочная палата для терапевтических больных площадью 20 м² 1) да 2) нет 3) соответствует для многокочных больниц 4) соответствует для малокочных больниц 5) соответствует только для сельских больниц	ОПК-7
62	Помещения, предназначенные для приема неинфекционных больных использовать для выписки больных 1) можно 2) нельзя 3) можно в малокочных больницах 4) можно в многокочных больницах	ОПК-7

	5) можно в разные дни недели по расписанию администрации	
63	Бокс от полубокса отличается 1) не отличается ничем 2) наличием входа с улицы для больных 3) наличием шлюза для персонала 4) наличием санитарной комнаты 5) наличием общего входа из отделения для персонала и больного	
64	Площадь бокса на 1 койку должна составлять 1) 9м² 2) 18 м² 3) 22 м² 4) 25 м² 5) 27 м²	
65	Наиболее рациональна планировка больничной секции для инфекционных больных 1) однокоридорная односторонняя 2) однокоридорная двусторонняя 3) компактная 4) двухкоридорная 5) боксовая	ОПК-7 ПК-1
66	В состав бокса входят 1) палата, санитарная комната, шлюз для персонала, отдельный вход с улицы для больного 2) палата, санитарная комната, вход с улицы для больного 3) палата, санитарная комната, вход для персонала и больных со стороны коридора отделения 4) набор помещений бокса зависит от профиля и коечности больницы	ОПК-7 ПК-1

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 286 -
---	---	--	----------------

67	Инфекционное отделение многокочной больницы должно быть размещено 1) в главном корпусе 2) в самостоятельном корпусе 3) на любом этаже любого корпуса при наличии шлюза со стороны коридора и отдельного лифта 4) на верхних этажах лечебного корпуса д) в отдельном крыле лечебного корпуса	ОПК-7 ПК-1
68	Оптимальные для палат терапевтического отделения показатели микроклимата	ОПК-7 ПК-1
	1) температура воздуха 18 °С, относительная влажность 45%, подвижность воздуха 0,2 м/с 2) температура воздуха 24 °С, относительная влажность 75%, подвижность воздуха 0,4 м/с 3) температура воздуха 25 °С, относительная влажность 25%, подвижность воздуха 0,5 м/с 4) температура воздуха 18 °С, относительная влажность 80%, подвижность воздуха 0,1 м/с	
69	В инфекционных отделениях должна быть вентиляция 1) механическая приточная 2) приточно-вытяжная с преобладанием притока 3) приточно-вытяжная с преобладанием вытяжки 4) естественная сквозная 5) может быть любая в зависимости от конструктивных особенностей здания отделения	ОПК-7
70	Микроклимат больничной палаты определяют 1) температура воздуха 2) относительная влажность 3) подвижность воздуха 4) барометрическое давление 5) естественная освещенность	ОПК-7 ПК-1
71	Предельно допустимое содержание диоксида углерода в воздухе больничных палат 1) 0,03% 2) 0,07% 3) 0,1% 4) 0,2% 5) 0,3%	ОПК-7 ПК-1

72	Источники загрязнения воздуха больничных помещений газообразными веществами 1) люди (антропогенный фактор) 2) полимерные материалы 3) лекарственные препараты и лечебные газы 4) дезинфекционные средства 5) сухая уборка помещений	ОПК-7 ПК-1
73	Профессиональные вредные факторы, связанные с особенностями труда медицинского персонала 1) перенапряжение отдельных органов и систем 2) длительное вынужденное положение тела 3) неудобная рабочая поза 4) нервно-эмоциональное напряжение 5) вертикальное положение тела	ОПК-7 ПК-12
74	При гигиенической оценке естественной освещенности больничных помещений учитывают 1) световой коэффициент 2) коэффициент естественной освещенности 3) число бактерий в 1 м³ воздуха 4) коэффициент заглубления помещения	ОПК-7 ПК-1
75	Универсальный показатель антропогенного (биогенного) загрязнения воздуха больничных палат 1) диоксид углерода 2) фенол 3) индол 4) окисляемость воздуха 5) аммиак	ОПК-7
76	Основные принципы защиты медицинского персонала от внешнего облучения 1) защита временем 2) защита расстоянием 3) защита экранами 4) защита количеством 5) использование защитных костюмов	ОПК-7 ПК-1 ПК-1 ПК-13
	Профессиональные вредные факторы в работе медицинского персонала связаны 1) с особенностями технологии лечения 2) с особенностями трудовых процессов 3) с нарушением режима труда 4) с недостаточным набором помещений для врачей и медперсонала 5) с нарушением гигиенических условий	ОПК-7 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-12

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 288 -
---	---	--	----------------

78	Профессиональные заболевания медицинского персонала инфекционной природы 1) острые вирусные респираторные заболевания 2) гепатит А, В, С 3) сифилис 4) туберкулез 5) ВИЧ-инфекция	ОПК-7 ПК-2 ПК-12
79	Профессиональные заболевания медицинского персонала, связанные с особенностями труда 1) лекарственная аллергия 2) заболевания опорно-двигательного аппарата 3) заболевания сердечно-сосудистой системы 4) хронические воспалительные заболевания органов желудочно-кишечного тракта 5) переутомление	ОПК-7 ПК-2 ПК-12
80	Радиолог за 10 лет работы может получить максимальную суммарную дозу облучения 1) 100 мЗв 2) 200 мЗв 3) 300 мЗв 4) 400 мЗв 5) 500 мЗв	ОПК-7 ПК-2
		ОПК-7 ПК-1ПК-3
81	Основная опасность для медицинского персонала при рентгеновских исследованиях 1) внешнее облучение 2) внутреннее облучение 3) облучение рук и туловища 4) слепящее действие рентгеновского пучка 5) неблагоприятный микроклимат	ОПК-7 ПК-3 ПК-12
82	В отделениях открытых источников защита медперсонала должна осуществляться по следующим направлениям 1) защита органов дыхания и кожи от попадания радиоактивных веществ 2) защита от внешнего облучения 3) правильное планировочное решение отделения 4) применение индивидуальных средств защиты 5) ежемесячный медицинский контроль здоровья персонала	ОПК-7 ПК-1К-3

83	Для оценки физического развития детей используют 1) метод сигмальных отклонений 2) регрессионный метод 3) метод центилей 4) комплексный метод 5) ретроспективный метод	ПК-12 ПК-13
84	Изучение состояния здоровья детского населения включает 1) учет хронических заболеваний 2) установление функционального состояния ведущих систем организма 3) изучение уровня и характера морфологического, функционального и психического развития 4) изучение «текущей» заболеваемости 5) определение учебной нагрузки	ОПК-7 ПК-2
85	Физическое развитие оценивается 1) по соматометрическим показателям 2) по соматоскопическим показателям 3) по физиометрическим показателям 4) по сопротивляемости организма неблагоприятным факторам среды	ОПК-7 ПК-2
	5) по перенесенным заболеваниям	
86	Цели и задачи периодических медицинских осмотров детей 1) определение физического развития 2) определение группы физического воспитания 3) определение группы здоровья 4) половое воспитание 5) проведение профконсультаций	ОПК-7 ПК-1 ПК-2
87	Понятие акселерации включает 1) опережение сроков начала роста детей 2) ускорение процессов роста и развития 3) стабилизацию роста и развития в более ранние сроки 4) более раннее умственное и психическое развитие 5) абсолютное повышение конечных показателей роста и развития взрослых	ПК-12

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 290 -
---	---	--	----------------

88	Мероприятия по профилактике близорукости у школьников 1) рациональное общее искусственное освещение 2) контроль за правильной посадкой школьников 3) соответствие учебной мебели ростовой группе 4) местное освещение на партах 5) рациональная планировка класса	ПК-2 ПК-12
89	К «школьным» болезням относятся 1) косоглазие 2) нефропатия 3) близорукость 4) сколиоз 5) дальтонизм	ПК-2
90	Принципы оптимизации трудового процесса при интеллектуальной деятельности (по Н.Е. Введенскому) 1) постепенное вхождение в работу и поддержание оптимального ритма труда 2) выполнение интеллектуальной работы преимущественно в утреннее время 3) соблюдение определенной последовательности выполняемых операций и правильное чередование труда и отдыха 4) использование чая и кофе для стимуляции интеллектуальной деятельности 5) равномерная и систематическая деятельность	ПК-13
91	Все вредные производственные факторы делятся на 1) механические факторы 2) физические факторы 3) химические факторы 4) биологические факторы 5) факторы трудового процесса, характеризующие тяжесть физического труда и напряженность труда	ПК-2 ПК-13
92	Условия труда подразделяются на 1) оптимальные 2) допустимые 3) неблагоприятные 4) вредные	ОПК-7 ПК-1

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 291 -
---	---	--	----------------

	5) опасные	
93	093. В обязанности врачей медико-санитарной части входит 1) оказание квалифицированной медицинской помощи рабочим и служащим 2) профилактическое наблюдение за состоянием здоровья работающих 3) надзор за проведением профилактических мероприятий и соблюдением правил техники безопасности совместно с отделом охраны труда 4) контроль за содержанием токсичных веществ в воздухе рабочей зоны 5) санитарно-просветительная работа	ОПК-7 ПК-1 ПК-2
94	Отравление окисью углерода возможно 1) при работе в котельных, литейных цехах 2) при использовании нитрокрасок 3) при работе с этилированным бензином 4) в производстве серной кислоты 5) при испытании двигателей, в гаражах, автобусах	ОПК-7 ПК-1 ПК-2
95	Все промышленные яды по преобладающему действию можно условно разделить на соединения, преимущественно 1) малотоксичные 2) нейротоксического и гематотоксического действия 3) гепатотоксического и нефротоксического действия 4) вещества, поражающие органы дыхания 5) высокотоксичные	ПК-1 ПК-2
96	При хронической интоксикации сернистым газом характерны 1) атрофия слизистых оболочек верхних дыхательных путей, риниты, бронхиты 2) силикоз, силикатоз 3) паркинсонизм	ОПК-7 ПК-2

	4) разрушение зубов 5) ацидоз	
97	При интоксикации свинцом развиваются 1) энцефалопатия 2) геморрагический синдром 3) анемия, ретикулоцитоз, базофильная зернистость эритроцитов 4) синдром Рейно 5) полиневрит периферических сосудов	ОПК-7 ПК-1
98	Оздоровительные мероприятия на промышленных предприятиях 1) законодательные, административные, организационные 2) технологические 3) санитарно-технические 4) использование средств индивидуальной защиты 5) лечебно-профилактические	ОПК-7 ПК-1 ПК-2 ПК-13
99	Основные проявления вибрационной болезни от локальной вибрации 1) нейрососудистые расстройства 2) мышечные нарушения 3) деформация костно-суставного аппарата 4) нарушения щитовидной железы 5) нарушения поджелудочной железы	ОПК-7 ПК-1 ПК-2
100	Производственная пыль служит причиной 1) дерматитов, конъюнктивитов 2) ринитов, фарингитов, пневмоний 3) астмоидного бронхита, бронхиальной астмы 4) псориаза 5) пневмокониозов	ОПК-7 ПК-1 ПК-2

Эталоны ответов на тестовые задания

001	1,2,3,4	051	1,2,4,5
002	1,2,4,5	052	2
003	2,3	053	1,3,4,5
004	1	054	2,3,4,5
005	3	055	1,3,4

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 293 -
---	--	---	---------

006	1,3,4	056	3
007	1,4,5	057	1
008	2,4,5	058	1,2,3,4,5
009	1,2,4,5	059	3
010	2,3	060	1,2,3,4
011	1,2,3,5	061	2
012	3,4	062	2
013	1,3,4,5	063	2
014	1,2,3	064	3
015	1,2,3,4	065	1,5
016	2,4,5	066	1
017	3,5	067	2
018	1,2,5	068	1
019	1,4	069	3,4
020	1,2,3,4	070	1,2,3
021	1,3	071	2
022	1,2,3	072	1,2,3,4
023	1,2,3,4	073	1,2,3,4
024	1,2,3,4,5	074	1,2
025	1,2,3	075	1
026	1,3	076	1,2,3,4
027	3	077	1,2,3,5
028	4,5	078	1,2,3,4,5
029	1,5	079	1,2,5
030	2,4,5	080	2
031	3,4,5	081	1,3
032	4	082	1,2,3,4
033	3	083	1,2,3,4
034	2	084	1,2,3,4
035	3	085	1,2,3
036	1,4,5	086	1,2,3
037	4	087	1,2,3
038	2	088	1,2,3,5
039	4	089	3,4
040	5	090	1,3,5
041	2	091	2,3,4,5
042	2,3	092	1,2,4,5
043	2,4	093	1,2,3,5
044	2,3,4	094	1, 5
045	1,2,4,5	095	2,3,4
046	1,2,3,4	096	1,4,5

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 294 -
---	--	---	---------

047	1,2,4,5	097	1,3,5
048	1,2,3,4	098	1,2,3,4,5
049	2,3,5	099	1,2,3
050	1,3	100	1,2,3,5

Варианты оценки тестирования

% выполнения задания	Балл по 100-балльной системе
91-100	91-100
81-90	81-90
71-80	71-80
61-70	61-70
0-60	0

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА И ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ»

РАЗРАБОТЧИКИ: Заведующий кафедрой лучевой диагностики и лучевой терапии, д.м.н., профессор Лютая Е.Д., доцент кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии, к.м.н. Колпаков И.С., ассистент кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии Подчайнов В.С., ассистент кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии Белобородова Е.В.
РЕЦЕНЗЕНТ: заведующий кафедрой лучевой диагностики и лучевой терапии Саратовского государственного медицинского университета им. В.И. Разумовского д.м.н., профессор М.Л. Чехонацкая (комментарии: рецензент рабочей программы)

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

- способностью и готовностью использовать методы управления, организовать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции (ОК-7).
- готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);
- способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);
- способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5).
- способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 295 -
---	---	--	----------------

- способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8);
- готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара(ПК-9);
- способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-14);
- готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-17).

Для того чтобы помочь студенту методически правильно освоить теоретический материал, приобрести практические навыки на кафедре проводится входной, текущий, корректирующий, рубежный и итоговый контроль.

Входной контроль проводится на первом занятии в виде ответов на вопросы. Целью данного опроса является выявление уровня знания студентов, необходимых для усвоения новой дисциплины.

Текущий контроль осуществляется систематически на каждом занятии в виде ответов на поставленные вопросы преподавателя, решения клинических задач, тестирования. После этого студент приступает к отработке практических навыков (изучение наборов: сонограмм, МР-томограмм, рентгенограмм и т.д.). После этого проводится корректирующий контроль, вносятся поправки при наличии ошибок. Результаты фиксируются в журналах ежедневного учета посещаемости и успеваемости студентов.

Рубежный контроль проводится после отдельных разделов тематического плана, после аудиторных и внеаудиторных самостоятельных работ, в том числе с применением тестового контроля.

1. Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости
Примерная тематика рефератов.

Лучевая диагностика в эндокринологии.

Лучевая диагностика заболеваний органов репродуктивной системы.

Лучевая диагностика в неврологии.

Лучевая диагностика в оториноларингологии.

Лучевая диагностика в офтальмологии.

Лучевая диагностика в стоматологии.

Лучевая диагностика воспалительных заболеваний челюстно-лицевой зоны.

Лучевая диагностика травматических заболеваний челюстно-лицевой зоны.

Лучевая диагностика опухолевых заболеваний челюстно-лицевой зоны.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 296 -
---	---	--	----------------

Лучевая диагностика кист челюстно-лицевой зоны.

Примерные тестовые задания.

1. Рентгенография основана на свойстве рентгеновского излучения вызывать
флюоресценцию
фотохимические изменения
ионизацию среды
биологическое действие
2. Принцип работы компьютерного томографа:
направленный пучок ультразвукового излучения проходит через исследуемый орган;
регистрация самопроизвольного распада ядер радиофармпрепарата, введенного в организм пациента;
подсчет спин-спиновой и спин-решетчатой релаксации протонов;
узкий пучок рентгеновского излучения сканирует человеческое тело по окружности перпендикулярно длинной оси тела.
3. При проведении УЗИ пациент чувствует:
прикосновение датчика к телу и прохладу от геля;
легкое покалывание с частотой, кратной частоте рабочего УЗ-излучения;
тепло и легкое жжение в зоне осмотра;
боль в месте проведения исследования с иррадиацией в спину.
4. Какова зависимость частоты УЗ-волн и их проникающая способность:
чем ниже частота волн, тем ниже проникающая способность;
чем выше частота волн, тем ниже проникающая способность;
между частотой УЗ-волны и ее проникающей способностью нет корреляции;
все зависит от конкретной настройки УЗ-аппарата.
5. Во время МРТ пациент:
не подвергается действию ионизирующего излучения;
подвергается действию ионизирующего излучения во всех случаях;
подвергается действию ионизирующего излучения только при выполнении контрастных методик;
Подвергается действию ионизирующего излучения только при использовании высокопольных магнитов.
6. Для искусственного контрастирования при МРТ применяют соединения технеция
соли кальция
соединения гадолиния
7. Во время радионуклидного обследования пациент должен:
находиться в пределах или не далее чем в 200 метрах отданного лечебного учреждения;
находиться в пределах отделения радионуклидной диагностики;

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 297 -
---	---	--	----------------

лежать в гамма-камере неподвижно;
находиться в гамма-камере в произвольном режиме (ходить, сидеть, принимать пищу).

8. Для позитронно-эмиссионной томографии применяют радионуклиды
долгоживущие
среднеживущие
короткоживущие
ультракоткороткоживущие

Примерные ситуационные задачи.

Задача №1. Найдите в наборе рентгенограмму с группой воспалительных заболеваний челюстно-лицевой зоны.

Вы выбрали рентгенограмму с участком деструкции. Оцените степень разрушения костной ткани. Расположение, число, форму, размеры, интенсивность, контуры, смещаемость и состояние окружающих тканей. Вы нашли признаки хронического периодонтита. Оцените форму, размеры, структуру, контуры деструкции. Последовательно проанализируйте рентгенограмму по предложенной схеме и запишите в тетрадь протокол.

Задача №2. Найдите в наборе рентгенограмму с синдромом обширного просветления (повышена прозрачность значительной части, всего или обоих легочных полей). Решите вопрос, где локализуется процесс, который вызвал синдром обширного просветления.

Признаками внелегочной локализации процесса является: отсутствие на фоне просветления легочного рисунка, внутренний контур просветления ограничен резким краем спавшегося легкого, органы средостения смещены в здоровую сторону, диафрагма стоит ниже обычного.

При внутрилегочном поражении, на фоне повышения прозрачности легочных полей виден легочный рисунок, развернуты верхушки легочных полей, ребра горизонтально направлены, увеличена ширина межреберных промежутков, увеличено загрудинное пространство, отмечается низкое стояние диафрагмы и уплощение его куполов. Проанализируйте рентгенограмму по предложенной схеме и запишите в тетрадь протокол.

Задача №3. Найдите рентгенограмму с группой травматических повреждений челюстно-лицевой зоны. Определите протяженность участка деструкции, характер контуров, наличие или отсутствие периостальных наслоений.

Проанализируйте рентгенограмму по предложенной схеме и запишите в тетрадь протокол.

Примерные вопросы для самоконтроля

1. Что представляют собой X-лучи, где и как они возникают?
2. Когда и при каких обстоятельствах были открыты рентгеновские лучи?
3. От чего зависит энергия квантов рентгеновских лучей?

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 298 -
---	---	--	----------------

- 4 Чему равна энергия квантов рентгеновских лучей генерируемых рентгеновской трубкой?
5. Какое свойство X-лучей изменяется при перемене значения напряжения на электродах трубки?
6. Укажите результаты торможения электронов в электрическом поле атомов вещества анода рентгеновской трубки.
7. Назовите источник рентгеновских лучей для медицинских целей.
8. Перечислите пять свойств (факторов), позволяющих использовать рентгеновские лучи в рентгенодиагностике.
9. Перечислите компоненты, принимающие участие в любом рентгенологическом исследовании (расположите компоненты последовательно ходу пучка рентгеновских лучей).
10. Назовите два приемника рентгеновского излучения при рентгенодиагностическом исследовании.
11. Каково действие рентгеновских лучей и видимого света на рентгеновскую пленку?
12. Как влияет изменение напряжения на электродах рентгеновской трубки на проникающую способность рентгеновских лучей?
13. Перечислите основные части рентгенодиагностического аппарата.
14. Перечислите основные конструктивные элементы рентгеновской трубки.
15. На какие свойства X-лучей влияет изменение силы тока, проходящего через рентгеновскую трубку?
16. Перечислите три фактора, влияющих на степень поглощения рентгеновских лучей в теле человека?
17. Перечислите четыре среды организма, отличающиеся различной степенью поглощения рентгеновских лучей?
18. Перечислите основные свойства ионизирующего излучения.
19. Перечислите помещения, необходимые для установки рентгенодиагностического аппарата и укажите назначение каждого из них.
20. Перечислите индивидуальные средства защиты от действия ионизирующего излучения.
21. Назовите стационарные и подвижные средства защиты.
22. Перечислите три принципа защиты от ионизирующего излучения.
23. Что означает защита расстоянием?
24. Что означает защита временем?

25. Назовите требования к обеспечению радиационной безопасности медицинского персонала и больных.

Критерии оценки текущего и рубежного контроля успеваемости

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента	А	100–96	5(5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность,	С	90–86	(4+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 300 -
---	---	--	----------------

отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4(4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3(3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении	E	70–66	3

терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.			
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65–61	3(3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Изложение материала фрагментарно, нелогично. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины	F	40-0	2

Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (зачёт).

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 302 -
---	---	--	----------------

Промежуточная аттестация по лучевой диагностике и лучевой терапии проводится в форме зачета. Каждому студенту предоставляется тестовое задание, состоящее из 100 вопросов и билетов, включающий три вопроса.

Примерные тестовые задания.

1. Источником электронов в рентгеновской трубке служит вращающийся анод

нить накала

фокусирующая чашечка

вольфрамовая мишень

2. Для исследования кровеносных сосудов применяют контрастные вещества

соли тяжелых металлов

водорастворимые йодсодержащие

газообразные

жирорастворимые йодсодержащие

3. Затемнением в рентгенологии называют:

участок более высокой плотности по сравнению с окружающими тканями;

участок повышенной прозрачности, которая выглядит как более темный участок,

область отсутствия контрастирования, когда какая-либо ткань препятствует заполнению просвета полого органа контрастным веществом; участок отсутствия накопления радиофармпрепарата.

4. Ультразвуковые волны получают:

при столкновении потока электронов с поверхностью анода, за счет пьезоэффекта;

при самопроизвольном распаде ядер;

путем возбуждения протонов в магнитном поле.

5. Гиперэхогенными называют структуры:

свободно пропускающие УЗ-волны и выглядящие на экране черными;

умеренно поглощающие УЗ-волны и выглядящие на экране серыми;

обладающие высоким акустическим сопротивлением и выглядящие светлыми или белыми;

отражающие УЗ-волны.

6. При УЗИ в доплеровском режиме аппарат реагирует:

на любое движение исследуемого объекта в направлении «к датчику» или «от датчика»;

на любое движение исследуемого объекта в направлении, параллельном плоскости поверхности датчика;

избирательно на движение крови в сосудах;

избирательно на перистальтические сокращения кишечника.

7. Магнитно-резонансная томография основана на:

способности тканей резонировать с частотой ультразвуковых волн;

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 303 -
---	---	--	----------------

искривлении рентгеновских лучей в магнитном поле;
способности ядер некоторых атомов вести себя как магнитные диполи;
ускорении спонтанного распада некоторых атомов в магнитном поле.

8. «Тоннель» магнитного томографа, в который помещают пациента, представляет собой:

полый магнит;
оригинальной конструкции рентгеновскую трубку;
кристалл, обладающий пьезоэлектрическими свойствами;
емкость с радиофармпрепаратом.

9 Непосредственно в результате МРТ получается:

объемное изображение исследуемого объекта;
послойные срезы исследуемой области;
проекцию исследованной области на плоскость;
температурная карта исследуемой области.

10. Распределение радионуклида в челюстно-лицевой зоне изучает

флюорография
гамма-топография
радиометрия
радиография
КТ

11. Радионуклидный (радиоизотопный) метод визуализации пациентов стоматологического профиля основан на:

1. накоплении во внутренних органах РФП;
способности органов пропускать или поглощать ультразвуковые волны;
способности пропускать или поглощать рентгеновское излучение;
возбуждении протонов в магнитном поле.

12. РФП вводится пациенту:

внутривенно (в подавляющем большинстве случаев);
перорально (редко);
ингаляторно (редко);
возможны все перечисленные пути введения РФП.

13. Факторы, влияющие на температуру кожи

интенсивность кровообращения
метаболические процессы
теплопроводимость
все ответы верны

14. При тепловизионном исследовании разница температур с окружающими тканями при воспалительном процессе (остром воспалении) пациентов стоматологического профиля

0,7 - 1,0⁰C
1,0 - 1,5⁰C
1,5 - 2,0⁰C

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 304 -
---	---	--	----------------

2,0 - 2,5⁰C

15. Подготовка пациента к тепловизионному исследованию пациентов стоматологического профиля

отмена лекарственных средств, влияющих на метаболизм и кровообращение

удаление косметики, мази, повязок с поверхности кожи

запрещение приёма алкоголя и курения

адаптация пациента к температуре помещения

все ответы верны

Примерные билеты.

Билет №1

Основные способы дистанционного облучения пациентов стоматологического профиля при лучевой терапии.

Перечислите и охарактеризуйте основные свойства рентгеновского излучения.

Изменение структуры костей: убыль костной ткани. Перечислите и охарактеризуйте. Выберите из набора рентгенограммы с данной патологией, опишите симптомы по предложенной схеме.

Билет №2

Этика и деонтология в отделениях лучевой терапии при лечении пациентов стоматологического профиля.

Ультразвуковой способ лучевой диагностики. Эффект Доплера, доплеровский частотный сдвиг. Виды доплерометрических исследований, используемые в клинической практике.

Возможности, показания и противопоказания к радионуклидным методам исследования при патологии почек и мочевыделительной системы детей и подростков. Выберите из набора результаты клинического радионуклидного исследования почек, опишите симптомы по предложенной схеме.

Билет №3

Дать понятие дробно-протяженного способа подведения суммарной дозы при лучевой терапии пациентов стоматологического профиля.

Радионуклидный способ лучевой диагностики. Радиофармпрепараты: определение, классификация, пути введения.

Возможности, показания и противопоказания к рентгенологическим методам исследования пациентов при патологии пищеварительного тракта. Выберите из набора результаты клинического рентгенологического исследования желудка, опишите симптомы по предложенной схеме.

Критерии оценки при проведении промежуточной аттестации: тестирование

«5» (отлично) – студент выполняет более 90% тестов.

«4» (хорошо) – студент выполняет более 80% тестов.

«3» (удовлетворительно) – студент выполняет 71-80% тестов.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 305 -
---	---	--	----------------

«2» (неудовлетворительно) – студент выполняет менее 71% тестов.

Критерии оценки при проведении промежуточной аттестации:

ответы на билет

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента	А	100–96	5(5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность,	С	90–86	(4+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 306 -
---	---	--	----------------

отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4(4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3(3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении	E	70–66	3

терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.			
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65–61	3(3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Изложение материала фрагментарно, нелогично. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины	F	40-0	2

Уровень сформированности компетенций

Оценка по 5-балльной системе	Оценка по 100-балльной системе	Уровни сформированности компетенций
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------------

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 308 -
---	--	---	---------

	Отлично	91-100	Высокий
	Хорошо	76-90	Средний
	Удовлетворительно	61-75	Низкий
	неудовлетворительно	0-10	Крайне низкий

Описание шкал оценивания компетенций

Характеристика ответа	Уровень сформированности компетентности	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента	высокий	100–96	5(5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть	высокий	95–91	5

допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	средний	90–86	(4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	средний	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	средний	80–76	4(4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом	низкий	75-71	3(3+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 310 -
---	---	--	----------------

показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.			
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	низкий	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	низкий	65–61	3(3-)

Вопросы к текущей аттестации студентов:

№	Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые компетенции
---	---	-------------------------

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 311 -
---	---	--	----------------

1	Рентгенологический способ лучевой диагностики. Ультразвуковой способ лучевой диагностики	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5 , ПК-2, ПК-8, ПК-9, ПК-14, ПК-17
2	Магнитно-резонансный способ лучевой диагностики. Радионуклидный способ лучевой диагностики. Тепловизионный способ лучевой диагностики. Организация службы лучевой диагностики. Этика и деонтология в отделениях лучевой диагностики и лучевой терапии.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5 , ПК-2, ПК-8, ПК-9, ПК-14, ПК-17
3	Физические и биологические основы лучевой терапии	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5 , ПК-2, ПК-8, ПК-9, ПК-14, ПК-17
4	Лучевая семиотика. Лучевое исследование легких, сердца и крупных сосудов	ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5 , ПК-14, ПК-17
5	Лучевое исследование пищеварительного тракта	ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5 , ПК-14, ПК-17
6	Лучевое исследование печени и желчевыводящих путей	ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5 , ПК-14, ПК-17
7	Лучевое исследование почек и мочевыделительной системы.	ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5 , ПК-14, ПК-17
8	Лучевое исследование костей и суставов	ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5 , ПК-14, ПК-17
9	Лучевая диагностика в эндокринологии, неотложных состояний.	ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5 , ПК-14, ПК-17
10	Женская радиология.	ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5 , ПК-14, ПК-17
11	Лучевая диагностика головного мозга.	ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5 , ПК-14, ПК-17
12	Лучевая диагностика в оториноларингологии и офтальмологии.	ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5 , ПК-14, ПК-17
13	Доказательная медицина в лучевой диагностике. Радиационная безопасность. Основы	ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5 ,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 312 -
---	--	---	---------

	дозиметрии.	ПК-2, ПК-8, ПК-9, ПК-14, ПК-17
14	Лучевое исследование в стоматологии	ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5 , ПК-2, ПК-8, ПК-9, ПК-14, ПК-17
15	Лучевая диагностика травматических повреждений в стоматологии	ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5 , ПК-2, ПК-8, ПК-9, ПК-14, ПК-17
16	Лучевая диагностика воспалительных заболеваний в стоматологии	ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5 , ПК-2, ПК-8, ПК-9, ПК-14, ПК-17
17	Лучевая диагностика воспалительных заболеваний в стоматологии	ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5 , ПК-2, ПК-8, ПК-9, ПК-14, ПК-17
18	Лучевая диагностика опухолей и кист в стоматологии	ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5 , ПК-2, ПК-8, ПК-9, ПК-14, ПК-17

Методические указания для самостоятельной работы студента.

Самостоятельная работа студентов заключается:

В подготовке к лекционным и практическим занятиям;

В решении клинических ситуационных задач;

В выполнении тестовых заданий;

В описании рентгенограмм, сонограмм, томограмм, сканограмм;

В написании конспектов ,рефератов.

К каждому занятию подготовлены вопросы по всем темам дисциплины для самостоятельной подготовки студентов, ситуационные задачи, письменные задания, тесты, наборы лучевых методов исследования. Методические рекомендации для самостоятельной работы студентов размещены на сайте кафедры.

Темы, рекомендуемые для самостоятельного изучения:

Лучевая диагностика в эндокринологии детей и подростков.

Лучевая диагностика заболеваний органов репродуктивной системы у детей.

Лучевая диагностика в неврологии детей и подростков.

Лучевая диагностика в оториноларингологии и офтальмологии детей и подростков.

Лучевая диагностика детей и подростков.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 313 -
---	---	--	----------------

Оценочные средства для оценивания самостоятельной работы

Для того чтобы помочь студенту методически правильно освоить теоретический материал, приобрести практические навыки на кафедре проводится самостоятельная работа студента контроль самостоятельной работы осуществляется систематически на каждом занятии в виде ответов на поставленные вопросы преподавателя, решения клинических задач, тестирования. После этого студент приступает к отработке практических навыков (изучение наборов: сонограмм, МР-томограмм, рентгенограмм и т.д.). После аудиторных и внеаудиторных самостоятельных работ проводится корректирующий контроль, в том числе с применением тестового контроля, вносятся поправки при наличии ошибок. Результаты фиксируются в журналах ежедневного учета посещаемости и успеваемости студентов.

Примерные вопросы для самоподготовки

Создание рентгеновского излучения.

Природа рентгеновского излучения.

Основные свойства рентгеновского излучения.

Структура и основные функциональные блоки рентгеновского аппарата.

Основные рентгеновские методы.

Дополнительные и специальные рентгеновские методы и методики.

Понятие «негатив» и «позитив».

Понятие «скиалогия». Основы получения рентгеновского изображения.

Понятие «естественная контрастность».

Классификация контрастных веществ.

Факторы защиты от ионизирующего излучения.

Примерные тестовые задания.

1. Во время МРТ пациент:

1. не подвергается действию ионизирующего излучения;
2. подвергается действию ионизирующего излучения во всех случаях;
3. подвергается действию ионизирующего излучения только при выполнении контрастных методик;
4. Подвергается действию ионизирующего излучения только при использовании высокопольных магнитов.

2. Для искусственного контрастирования при МРТ применяют

1. соединения технеция
2. соли кальция
3. соединения гадолиния

3. Распределение радионуклида в челюстно-лицевой зоне изучают

1. флюорография
2. гамма-топография
3. радиометрия

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 314 -
---	---	--	----------------

4. радиография

4. Радионуклидный (радиоизотопный) метод визуализации в стоматологии основан на:

1. накоплении во внутренних органах РФП;
способности органов пропускать или поглощать ультразвуковые волны;
способности пропускать или поглощать рентгеновское излучение;
возбуждении протонов в магнитном поле.

5. РФП вводится пациенту:

внутривенно (в подавляющем большинстве случаев);
перорально (редко);
ингаляторно (редко);
возможны все перечисленные пути введения РФП.

6. Во время радионуклидного обследования пациент должен:

1. находиться в пределах или не далее чем в 200 метрах отданного лечебного учреждения;

2. находиться в пределах отделения радионуклидной диагностики;

3. лежать в гамма-камере неподвижно;

4. находиться в гамма-камере в произвольном режиме (ходить, сидеть, принимать пищу).

7. Для позитронно-эмиссионной томографии применяют радионуклиды

1. долгоживущие

2. среднеживущие

3. короткоживущие

4. ультракороткоживущие

8. Факторы, влияющие на температуру кожи челюстно-лицевой зоны

1. интенсивность кровообращения

2. метаболические процессы

3. теплопроводимость

4. все ответы верны

9. При тепловизионном исследовании разница температур с окружающими тканями при воспалительном процессе (остром воспалении) челюстно-лицевой зоны

1. 0,7 - 1,0⁰С

2. 1,0 - 1,5⁰С

3. 1,5 - 2,0⁰С

4. 2,0 - 2,5⁰С

10. Подготовка пациента к тепловизионному исследованию

1. отмена лекарственных средств, влияющих на метаболизм и кровообращение

2. удаление косметики, мази, повязок с поверхности кожи

3. запрещение приёма алкоголя и курения

4. адаптация пациента к температуре помещения

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 315 -
---	---	--	----------------

5. все ответы верны

11. Инфракрасную термографию осуществляют с помощью специальных приборов

1. термографов (тепловизоров)
2. гамма-камеры
3. флюоресцирующего экрана

12. У женщин термографию молочных желез проводят на

- 1.– 4 день менструального цикла
- 2.– 8 день менструального цикла
- 3.– 12 день менструального цикла

Примерные ситуационные задачи.

Задача №1. Найдите в наборе рентгенограмму с группой опухолей челюстно-лицевой зоны.

Вы выбрали рентгенограмму с деструкцией костной ткани. Оцените степень разрушения кости. Оцените положение, число, форму, размеры.

Интенсивность, структуру, контуры, состояние окружающей ткани деструкции. Последовательно проанализируйте рентгенограмму по предложенной схеме и запишите в тетрадь протокол.

Задача №2. Найдите в наборе рентгенограмму с синдромом обширного просветления (повышена прозрачность значительной части, всего или обоих легочных полей). Решите вопрос, где локализуется процесс, который вызвал синдром обширного просветления.

Признаками внелегочной локализации процесса является: отсутствие на фоне просветления легочного рисунка, внутренний контур просветления ограничен резким краем спавшегося легкого, органы средостения смещены в здоровую сторону, диафрагма стоит ниже обычного.

При внутрилегочном поражении, на фоне повышения прозрачности легочных полей виден легочный рисунок, развернуты верхушки легочных полей, ребра горизонтально направлены, увеличена ширина межреберных промежутков, увеличено загрудинное пространство, отмечается низкое стояние диафрагмы и уплощение его куполов. Проанализируйте рентгенограмму по предложенной схеме и запишите в тетрадь протокол.

Задача №3. Найдите рентгенограмму с синдромом диффузного сужения пищевода. Определите протяженность циркулярного сужения, характер контуров, наличие или отсутствие на уровне сужения складок слизистой, характер перехода циркулярного сужения в неизменные стенки пищевода, степень супрастенотического расширения.

Проанализируйте рентгенограмму по предложенной схеме и запишите в тетрадь протокол.

Критерии оценки самостоятельной работы

Характеристика ответа	Уровень ответа	Баллы в БРС	Оценка
-----------------------	----------------	-------------	--------

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 316 -
---	---	--	----------------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента	высокий	100–96	5(5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	высокий	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с	средний	90–86	(4+)

помощью преподавателя.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	средний	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	средний	80–76	4(4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	низкий	75-71	3(3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания,	низкий	70–66	3

доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.			
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	низкий	65–61	3(3-)

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

По окончании изучения дисциплины проводится итоговый контроль, собеседование, тестовый контроль. Для аттестации успеваемости студентов по данному разделу используется балльно-рейтинговая система. Рейтинг по дисциплине формируется на кафедре в соответствии с внутри кафедральным положением о рейтинге. В частности, применяется вторая модель основанная на использовании среднего балла в качестве характеристики текущей работы студента в семестре. Результат работы на каждом практическом занятии оценивается с помощью оценочных средств. Методика подсчета среднего балла за семестр.

Знания и работа студента на практических и итоговых занятиях оцениваются по классической 5-балльной системе.

В конце семестра производится централизованный подсчет среднего балла студента с переводом его в 100-балльную систему.

$R_{дс}$ = баллы за текущую успеваемость + бонусы – штрафы;

$R_{д} = (R_{дс} + R_{з}) / 2$;

$R_{д}$ – рейтинг по дисциплине; $R_{дс}$ – рейтинг по дисциплине за семестр; $R_{з}$ – балл за ответ на зачете

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 319 -
---	--	---	---------

Минимальное количество баллов, при котором дисциплина должна быть зачтена - 61.

Помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и бонусы. Штрафы накладываются за нарушение дисциплины. Бонусы присуждаются за участие в студенческих олимпиадах, волонтерскую деятельность, выполнение работ по просьбе ВУЗа, участие в СНО кафедры, участие в конференциях разного уровня.

Максимальное количество баллов, которое может получить студент по дисциплине в семестре - 100.

При неудовлетворительном ответе на зачете Рд=Рз (0–40 баллов);

При повторной сдаче зачета Рз = 61–75 баллов.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ФИЛОСОФИЯ»

РАЗРАБОТЧИКИ: заведующий кафедрой философии, биоэтики и права с курсом социологии медицины ЗДН РФ, д.филос.н., д.юрид.н., профессор Седова Н.Н.;

доцент кафедры философии, биоэтики и права с курсом социологии медицины к.филос.н. Пилипенко В.А.; доцент кафедры философии, биоэтики и права с курсом социологии медицины к.филос.н. Петров К.А.

РЕЦЕНЗЕНТ: д.филос.н., профессор кафедры философии и биоэтики ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. академика Е.А. Вагнера» Минздрава России Серова И.А.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

- способность к абстрактному мышлению, анализу синтезу (ОК-1);
- способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции (ОК-2);
- способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4).

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-	А	100-96	5 (5+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 320 -
---	---	--	----------------

следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение	Е	75-71	3 (3+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 321 -
---	---	--	----------------

выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.			
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	70-66	3 (3-)
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный	Fх	60-41	2

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 322 -
---	--	---	---------

вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.			
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2

Вопросы к промежуточной аттестации студентов:

№	Экзаменационные вопросы	Проверяемые компетенции
1.	Истоки, предмет, структура и функции философии. Значение философии в жизни человека и общества	ОК-1, ОК-2
2.	Философия как наука и мировоззрение.	ОК-1, ОК-2
3.	Особенности древневосточного типа мышления. Философия Древней Индии.	ОК-1, ОК-2
4.	Особенности Древнекитайской философии. Конфуцианство и даосизм	ОК-1, ОК-2
5.	Основные этапы развития античной философии. Бытие природы в философии досократиков (раннегреческая философия).	ОК-1, ОК-2
6.	Антропологический поворот в античной философии (софисты и Сократ)	ОК-1, ОК-2
7.	Учения Платона и Аристотеля о мироздании, человеке, душе и познании	ОК-1, ОК-2
8.	Специфика эллинистического периода античной философии (стоики, скептики, киники, эпикурейцы).	ОК-1, ОК-2
9.	Разработка методологии научного познания в философии Нового времени. Дилемма эмпиризма и рационализма	ОК-1, ОК-2
10.	Гносеологический переворот в познании (немецкая классическая философия).	ОК-1, ОК-2
11.	Соединение материализма и диалектики в марксистской философии.	ОК-1, ОК-2
12.	Проблема научной рациональности в позитивизме.	ОК-1, ОК-2
13.	Философия иррационализма середины XIX в.	ОК-1, ОК-2
14.	. Экзистенциализм о проблемах человеческого существования.	ОК-1, ОК-2
15.	Философские аспекты учений психоанализа (З. Фрейд, К.Г. Юнг).	ОК-1, ОК-2
16.	Специфика современной западной философии: основные идеи, концепции и представители.	ОК-1, ОК-2
17.	Специфика русской философии. Духовно-нравственные искания русских мыслителей.	ОК-1, ОК-2
18.	Категория бытия в философии. Бытие человека.	ОК-1, ОК-2

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 323 -
---	---	--	----------------

19.	Материя и принципы её структурирования.	ОК-1, ОК-2
20.	Проблема взаимосвязи физического, биологического и социального пространства; её значение в медицине.	ОК-1, ОК-2
21.	Проблема взаимосвязи физического, биологического и социального времени; её значение в медицине.	ОК-1, ОК-2
22.	Жизнь как предмет изучения философии, естественных наук и медицины. Современные учения о происхождении и эволюции жизни.	ОК-1, ОК-2
23.	Проблема сознания в философии и медицине. Структура сознания и его основные свойства.	ОК-1, ОК-2
24.	Познание как философская проблема. Многообразие видов познания.	ОК-1, ОК-2
25.	Познание как процесс (ступени чувственного и рационального познания).	ОК-1, ОК-2
26.	Истина как цель познания. Проблема критериев истины.	ОК-1, ОК-2
27.	Наука, её особенности и социальные функции. Рациональность научного знания. Научные революции и понятие «парадигмы».	ОК-1, ОК-2
28.	Понятие и природа ценностей в философии и медицине. Философия и медицина о ценности жизни.	ОК-1, ОК-2
29.	Отличие научного познания от ценностного отношения к действительности.	ОК-1, ОК-2
30.	Деятельность как преобразование мира и человека. Специфика медицинской деятельности.	ОК-1, ОК-2
31.	Диагноз как познавательный и оценочный процесс.	ОК-1, ОК-2
32.	Особенности антропосоциогенеза.	ОК-1, ОК-2
33.	Этнос как категория философской антропологии; её значение для медицины.	ОК-1, ОК-2
34.	Общество как система. Взаимосвязь её основных сфер. Динамика социальной структуры общества.	ОК-1, ОК-2
35.	Проблема типологии исторического процесса в цивилизационном и формационном подходах.	ОК-1, ОК-2
36.	Человек, индивид, личность, индивидуальность. Специфика трактовки личности в философии и медицине.	ОК-1, ОК-2
37.	Проблема взаимосвязи биологического, психического и социального в человеке.	ОК-1, ОК-2
38.	Этапы становления личности в онтогенезе.	ОК-1, ОК-2
39.	Отношение «Я-Ты» в жизни личности. Проявление диалогизма в медицине.	ОК-1, ОК-2

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 324 -
---	--	---	---------

40.	Антропоцентризм как мировоззренческий и методологический принцип медицины.	ОК-1, ОК-2
41.	Этика как наука о морали. Основные этапы медицинской этики.	ОК-1, ОПК-4
42.	Происхождение и сущность морали.	ОК-1, ОПК-4
43.	Структура морали.	ОК-1, ОПК-4
44.	Биоэтика как социальная необходимость.	ОК-1, ОПК-4
45.	Соотношение медицинской этики и биоэтики.	ОК-1, ОПК-4
46.	Принципы биоэтики.	ОК-1, ОПК-4
47.	Модели врачевания (модели взаимоотношения врач-пациент).	ОК-1, ОПК-4
48.	Понятие «качество жизни». Уровни качества жизни.	ОК-1, ОПК-4
49.	Правило информированного согласия: смысл и документальное оформление. Компетентность пациента. Стандарты компетентности.	ОК-1, ОПК-4
50.	Правило конфиденциальности. Врачебная тайна и защита персональных данных.	ОК-1, ОПК-4
51.	Этика вспомогательных репродуктивных технологий.	ОК-1, ОПК-4
52.	Понятие «эвтаназия». Активная и пассивная эвтаназия: законодательные рамки и моральные решения.	ОК-1, ОПК-4
53.	Биоэтические принципы проведения клинических испытаний: регламентация, этапы, этическая экспертиза. Особенности проведения клинических испытаний на незащищенных группах пациентов.	ОК-1, ОПК-4
54.	Этика в трансплантологии.	ОК-1, ОПК-4
55.	Этические проблемы клонирования.	ОК-1, ОПК-4
56.	Этический комитет: учреждение, структура, регламент работы	ОК-1, ОПК-4

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

Примеры тестовых заданий.

1. С древнегреческого «философия» переводиться как

a. любовь к мудрости

b. мудрость

c. любовь к познанию

d. любовь к славе

2. Философия возникает...

a. в древнем Египте

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 325 -
---	---	--	----------------

- b. в древнем Вавилоне
- c. в древней Греции
- d. в Древней Руси
- 3. Конфуцианство возникает
 - a. в древней Индии
 - b. Древнем Китае
 - c. в Древней Греции
- 4. Легендарным основателем даосизма был
 - a. Конфуций
 - b. Чжан Цзы
 - c. Лао Цзы
- 5. Принцип У-Вэй означает
 - a. принцип активного вмешательства
 - b. принцип недеяния
 - c. принцип гармонии
- 6. Учением о самоорганизации материальных систем является...
 - a. синергетика
 - b. герменевтика
 - c. диалектика
 - d. статика
- 7. Философы античности создали метафору сознания как...
 - a. печати на воске
 - b. печати на песке
 - c. печати на камне
 - d. печати на бумаге
- 8. Философская установка, согласно которой невозможно однозначно доказать соответствие познания действительности, а, следовательно, выстроить истинную всеобъемлющую систему знания – это...
 - a. агностицизм
 - b. политеизм
 - c. гностицизм
 - d. догматизм
- 9. Методологическое понятие, обозначающее процесс установления истинности научных утверждений в результате их эмпирической проверки; согласно верификационистскому подходу, ставшему основополагающим для логического позитивизма, всякое научно осмысленное утверждение может быть сведено к совокупности протокольных предложений, фиксирующих данные чистого опыта и выступающих в качестве элементарных утверждений исчисления высказываний – это...
 - a. верификация
 - b. фальсификация
 - c. артикуляция

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 326 -
---	--	---	---------

d. унификация

10. В материальные условия жизни общества не входит

a. технический базис

b. географические условия

c. демографические условия

d. аксиологические условия

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в соответствии с основной образовательной программой и учебным планом в форме экзамена и балльно-рейтинговой системы. Итоговая аттестация по дисциплине проводится в виде экзамена. Сдача экзамена проводится по заранее подготовленным билетам в виде устной беседы по вопросам.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО
ДИСЦИПЛИНЕ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И
ЗДРАВООХРАНЕНИЕ, ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
РАЗРАБОТЧИКИ:**

Заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, к.м.н., доцент Дьяченко Т.С.; доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом общественного здоровья и здравоохранения ФУВ, к.м.н., доцент Грибина Л.Н.

РЕЦЕНЗЕНТ: Заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения № 1 с курсом истории медицины ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессор Ю.Г. Элланский

В рамках дисциплины (модуля) формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

ОК-1: способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

ОК-8: готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 327 -
---	---	--	----------------

ОПК-1: готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности;

ОПК-3: способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности;

ОПК-4: способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;

ОПК-5: способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок;

ПК-4: способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости;

ПК-6: способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра;

ПК-7: готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;

ПК-12: готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний;

ПК-13: готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;

ПК-14: способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 328 -
---	--	---	---------

ПК-15: готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей;

ПК-19: готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения.

Формы текущей аттестации: тестирование, оценка освоения практических навыков (умений), решение ситуационных задач, контрольная работа, контрольное задание, защита реферата, собеседование по контрольным вопросам, доклад и др.

Конкретная форма контроля уровня сформированных компетенций к каждому занятию указана в методических рекомендациях по изучению дисциплины.

Текущая аттестация студентов осуществляется на каждом занятии в виде устного опроса, тестового контроля, проверки качества выполненной практической работы и др.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета с оценкой. Оценка в зачетку выставляется по системе «зачет / оценка по 5-балльной системе» на основании итогового рейтинга по дисциплине (Рд).

Рд – рейтинг по дисциплине итоговый – индивидуальная накопительная оценка усвоения учебной дисциплины в баллах с учетом промежуточной аттестации (тест), максимальное количество баллов – 100, минимальное количество баллов, при котором дисциплина может быть зачтена – 61 (см. таблицу 1).

Таблица 1. Итоговая оценка по дисциплине

оценка по 100-балльной системе	оценка по системе «зачтено - не зачтено»	оценка по «5-балльной» системе		оценка по ECTS
96-100	Зачет	5	превосходно	A
91-95	Зачет	5	отлично	B
81-90	Зачет	4	хорошо	C
76-80	Зачет	4	хорошо с недочетами	D
61-75	Зачет	3	удовлетворительно	E
41-60	Незачет	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	Незачет	2	неудовлетворительно (необходимо повторное изучение)	F

Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 329 -
---	--	---	---------

Тестовые задания по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» на ресурсе дистанционного Интернет-тестирования знаний <http://disttest.volgmed.ru> или www.disttest.ru.

Система тестирования знаний «ELLEKTA» - база тестов «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения». Система оценивания: из 20-и случайных заданий пороговый критерий зачета не менее 14-и правильных ответов, т.е. не менее 70%. При количестве правильно решенных заданий от 14 до 16 (70-80%) выставляется оценка «удовлетворительно» (3), от 17 до 18 (81-90%) – «хорошо» (4), от 19 до 20 (91-100%) «отлично» (5).

Отрабатываемые компетенции: ОК-1, ОК-8, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-12, ПК-13, ПК-14, ПК-15, ПК-19.

№	Вопросы для промежуточной аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Общественное здоровье и здравоохранения в системе медицинских наук. Здоровье и факторы, его определяющие.	ОК-1, ОК-8 ОПК-4, ОПК-5 ПК-12, ПК-13
2	Медицинская статистика в стоматологической практике и науке. Абсолютные и относительные величины. Виды относительных показателей: методика расчета, графическое изображение и оценка.	ОК-1 ОПК-1 ПК-4
3	Виды статистических таблиц, методика их построения. Динамический ряд и его анализ.	ОК-1 ОПК-1 ПК-4
4	Организация статистического исследования в стоматологической практике. Оценка достоверности полученных результатов.	ОК-1 ОПК-1 ПК-4
5	Средние величины. Методика их вычисления и оценка достоверности. Практическое использование в стоматологии.	ОК-1 ОПК-1 ПК-4
6	Методика вычисления и оценки коэффициента корреляции, стандартизованных показателей. Использование в стоматологии.	ОК-1 ОПК-1 ПК-4
7	Методика вычисления и оценки демографических показателей, их значение для планирования деятельности стоматологических учреждений и врача-	ОК-1 ОПК-1 ПК-4, ПК-6

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 330 -
---	---	--	----------------

	стоматолога.	
8	Методика вычисления и оценки показателей общей и стоматологической заболеваемости, их значение для планирования деятельности стоматологических учреждений и врача-стоматолога. МКБ - X, принципы построения, рубрики стоматологических заболеваний.	ОК-1 ОПК-1 ПК-4, ПК-6
9	Экспертиза временной нетрудоспособности: определение, уровни проведения. Виды временной нетрудоспособности. Основные документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность. Правила оформления листка нетрудоспособности.	ОПК-1 ПК-7, ПК-14
10	Организация стоматологической помощи городскому населению. Стоматологическая поликлиника, показатели работы. Медицинская документация.	ОК-8 ПК-12, ПК-14, ПК-19
11	Стационарная помощь стоматологическим больным, отделение челюстно-лицевой хирургии. Показатели работы. Медицинская документация.	ОК-8 ПК-12, ПК-14, ПК-19
12	Стоматологическая служба в системе охраны материнства и детства. Оценка показателей деятельности врача стоматолога.	ОК-8 ПК-12, ПК-14, ПК-19
13	Особенности стоматологической помощи сельскому населению и рабочим промышленных предприятий. Оценка показателей деятельности врача стоматолога.	ОК-8 ПК-12, ПК-14, ПК-19
14	Организация профилактической работы врача стоматолога. Методы и показатели деятельности.	ОК-8 ПК-12, ПК-14, ПК-19
15	Диспансерный метод в деятельности врача-стоматолога. Врач стоматолог общей практики.	ОК-8 ПК-12, ПК-14, ПК-19
16	Маркетинг стоматологических услуг. Ценообразование на стоматологические услуги.	ОК-8 ОПК-3 ПК-14, ПК-15, ПК-19
17	Финансирование стоматологических учреждений. Платные медицинские услуги.	ОК-8 ОПК-3 ПК-14, ПК-15, ПК-19
18	Роль медицинских кадров в стоматологии. Система подготовки и профессионального	ОК-8 ОПК-3

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 331 -
---	--	---	---------

развития персонала стоматологических организаций.	ПК-14, ПК-15, ПК-19
---	---------------------

Критерии оценки работы студента на практических занятиях при собеседовании по контрольным вопросам:

Для расчета рейтинга по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» применяется вторая модель (в соответствии внутри кафедральным положением о рейтинге студента по дисциплине). В связи с чем, текущий контроль успеваемости осуществляется по пятибалльной системе. В конце семестра полученный средний балл пятибалльной системы переводится в 100-балльную.

«5» (отлично) – оценка «отлично» ставится обучающемуся, давшему полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показавшему совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрывшему основные положения темы, в ответе которого прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Демонстрируется знание об объекте на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ излагается литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.

«4» (хорошо) – оценка «хорошо» ставится обучающемуся, давшему полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показавшему умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. При этом ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.

«3» (удовлетворительно) – оценка «удовлетворительно» ставится обучающемуся, давшему недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ, логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допускаются ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.

«2» (неудовлетворительно) – оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера или не представившему ответов по базовым вопросам дисциплины.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 332 -
---	---	--	----------------

Тестовые задания по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» на ресурсе дистанционного Интернет-тестирования знаний <http://disttest.volgmed.ru> или www.disttest.ru

Промежуточная аттестация проводится по завершению изучения группы тем, близких по направлению подготовки, в соответствии с основной образовательной программой и учебным планом. Результаты тестирования знаний и выполнения заданий на занятиях используются для балльно-рейтинговой оценки работы студентов, которая ведется по технологии бонусов и штрафов.

Примеры ситуационных задач
Задача 1.

Служащий, 30 лет, лечился у частнопрактикующего врача стоматолога по поводу острого стоматологического заболевания, был нетрудоспособен 5 дней.

Вопросы:

При каких условиях частнопрактикующий врач имеет право выдать листок нетрудоспособности?

Правила выдачи листка нетрудоспособности.

Как в этом случае будет оформлен листок нетрудоспособности?

Влияет ли (если влияет, то как) клинический прогноз на длительность выдачи листка нетрудоспособности?

Ответы:

При наличии свидетельства об окончании курса повышения квалификации по экспертизе временной нетрудоспособности (ЭВН) и лицензии на проведение ЭВН.

Лечащий врач, в т. ч. частнопрактикующий, единовременно выдает листок нетрудоспособности на срок до 10 дней и продлевает его единолично на срок до 15 дней. Если возникает необходимость продлить листок нетрудоспособности свыше 15 дней, врач направляет пациента на врачебную комиссию (ВК).

В данном случае, при наличии лицензии на проведение ЭВН, частнопрактикующий врач выдает листок нетрудоспособности на 5 календарных дней. На листке нетрудоспособности должна быть подпись лечащего врача и дата, когда пациент должен приступить к работе.

При благоприятном клиническом и трудовом прогнозе листок нетрудоспособности может быть продлен на весь срок восстановления трудоспособности, но не более 10 месяцев, в отдельных случаях (травмы, реконструктивные операции, туберкулез) не более 12 месяцев. При

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 333 -
---	--	---	---------

неблагоприятном прогнозе он продлевается не более чем на 4 месяца. Затем больной направляется на медико-социальную экспертизу.

Задача 2

В городе, где расположена стоматологическая поликлиника, 50 000 человек взрослого населения.

Вопросы:

1. Рассчитать, исходя из ориентированных штатных нормативов, число должностей врачей-стоматологов терапевтов и хирургов (суммарно).
2. Каковы ориентировочные штатные нормативы должностей врачей-стоматологов ортопедов для обслуживания взрослого населения в городах?
3. Каков ориентировочный норматив посещений пациентами врачей-стоматологов ортопедов в год в городе?
4. Каковы ориентировочные нормативы нагрузки на 1 час амбулаторно-поликлинического приема у детского врача-стоматолога?
5. Какой должна быть продолжительность рабочего дня врача-стоматолога терапевта при пятидневной рабочей неделе?

Ответы:

1. $4 \text{ штатных должности} \times 50\,000 / 10\,000 \text{ населения} = 20 \text{ штатных должностей}$.
2. 1 штатная должность из расчета на 10 000 человек городского населения.
3. 0,5 посещения.
4. 4 посещения.
5. 6,6 часа.

Задача 3.

Составьте макет статистической таблицы для использования при анализе данных о распределении врачей-стоматологов в г. Волгограде в 2012 г. по специальности (терапевт, хирург, ортопед, ортодонт), стажу работы (до 5 лет, от 5 до 10 лет, 10 лет и больше) и месту работы (муниципальная поликлиника, частная медицинская организация).

Вопросы:

1. Определите цель построения и использования статистических таблиц в практических и научных целях.
2. Перечислите основные элементы статистической таблицы.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 334 -
---	---	--	----------------

3. Назовите виды статистических таблиц.
4. Определить понятие «табличное подлежащее» и «табличное сказуемое».
5. В чем заключается различие групповых и комбинированных таблиц?

Ответы:

В данном случае следует построить макет комбинационной статистической таблицы.

1. Таблица - это форма записи изучаемой статистической совокупности, разделенной на группы в соответствии с изучаемыми признаками.
2. Заголовок (указывается содержание таблицы, место и время, к которым относятся приводимые данные), подлежащее, сказуемое, итоговые строки и графы.
3. Простые, групповые и комбинационные.
4. «Табличное подлежащее» – это основной учетный признак единицы наблюдения. «Табличное сказуемое» – дополнительные учетные признаки, используемые для характеристики подлежащего.
5. Групповая таблица характеризуется двумя связанными между собой признаками, один из которых находится в подлежащем, другой в сказуемом. Комбинационная таблица характеризуется тремя и более связанными между собой признаками.

Задача 4.

Использование методов санитарного просвещения в профилактических целях и формировании здорового образа жизни на амбулаторно-поликлиническом приеме и при ожидании приема.

Вопросы:

Перечислите основные методы и средства санитарного просвещения, используемые на приеме и при ожидании приема.

1. Какие современные средства санитарного просвещения можно рекомендовать для пациентов и использовать при ожидании приема?
2. Какие направления санитарно-просветительной работы используются на приеме пациентов?
3. Последовательность использования направлений санитарно-просветительной работы с конкретным пациентом.
4. Какие факторы следует учитывать при выборе направлений санитарно-просветительной работы?

Ответы:

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 335 -
---	---	--	----------------

1. Беседа, памятки, брошюра.
2. Советы больному на приеме, просмотр дискетных санитарно-просветительных записей.
3. Информация пациента, обучение, убеждение, контроль на повторном приеме.
4. Диагноз, состояние здоровья, возраст, пол, уровень образования и санитарной культуры, факторы риска развития патологии, готовность выполнять рекомендации врача и реальное их выполнение (комплаентность).

Задача 5.

В медицинской фирме, занимающейся предоставлением стоматологических услуг, начало уменьшаться количество пациентов, что привело к экономическим потерям. Руководство фирмы для улучшения экономического состояния провело рекламную кампанию. Однако это не дало существенного улучшения экономической ситуации.

Вопросы:

1. Проанализируйте данную ситуацию.
2. Какая из систем организации управленческого процесса дала сбой?
3. Составьте примерный план выхода из данной ситуации.

Ответы:

1. Руководство фирмы с целью улучшения экономического положения решило привлечь пациентов и провело рекламную кампанию.
2. Дала сбой подсистема управления персоналом, в частности, контролинг спецификации результатов труда: качества услуг, их стоимости, качества обслуживания, что не позволяет достичь высокой согласованности различных видов деятельности (секретаря и администратора рецепшен, врачей, среднего и младшего медперсонала медицинской фирмы).
3. План выхода из данной ситуации: руководству фирмы необходимо провести анализ интерактивного маркетинга, этических и деонтологических основ взаимодействия персонала и пациентов; экспертизу качества оказываемых услуг, их стоимости и анализ повторности обращений первичных пациентов к врачам.

Критерии оценки работы студента на практических занятиях при решении ситуационных задач:

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 336 -
---	---	--	---------

«5» отлично – студент решил задачу правильно и обосновал свой ответ.

«4» хорошо – студент решил задачу правильно, при обосновании ответа допустил неточности и ошибки, которые исправил при помощи преподавателя.

«3» удовлетворительно – студент частично справился с решением задачи, затрудняется обосновать свой ответ, делает грубые ошибки при пояснениях своего ответа.

«2» неудовлетворительно – студент не решил задачу.

Тестовые вопросы представлены в УМК дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения».

Отрабатываемые компетенции: ОК-1, ОК-8, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-12, ПК-13, ПК-14, ПК-15, ПК-19.

Тестовый контроль (на компьютерной основе) заключается в решении 50 тестовых заданий по разделам дисциплины в течение 1 академического часа (45 минут). Для этого этапа используются тесты, разработанные кафедрой с учетом требований рабочей программы и опубликованные в 2016 году в издании кафедры:

Голубев А. Н. Тестовые задания с правильными решениями по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» для студентов медицинских вузов [Текст] : учеб.-метод. пособие к практ. занятиям для спец. : «Леч. дело», «Педиатрия», «Мед.-профил. дело», «Стоматология» / Голубев А. Н., Грибина Л. Н., Дьяченко Т. С. и др.; под ред. профессора

Сабанова В. И. ; ВолгГМУ Минздрава РФ . - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ , 2016. - 320, [2] с. . - На обл. авт. не указаны . - Библиогр. : с. 314-317.

Электронный вариант этого издания размещен на образовательном портале www.edu.volgmed.ru.

Требования к содержанию и оформлению рефератов и критерии оценки самостоятельной работы.

Отрабатываемые компетенции: ОК-8, ОПК-1, ОПК-4; ПК-12; ПК-19.

Реферат (от лат. *refereo* - докладываю, сообщаю) – это краткое изложение научной проблемы, результатов научного исследования, содержащихся в одном или нескольких литературных произведениях. Реферат является научной работой, поскольку содержит в себе элементы научного исследования. В связи с этим к нему должны предъявляться требования по оформлению, как к научной работе. Они регламентируются государственными стандартами:

- ГОСТ 7.32-2001 «Отчет о научно-исследовательской работе. Структура и правила оформления».

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 337 -
---	---	--	----------------

- ГОСТ 7.1-2003 «Библиографическая запись. Библиографическое описание. Общие требования и правила составления».

- ГОСТ 7.80-2000 «Библиографическая запись. Заголовок. Общие требования и правила составления».

- ГОСТ 7.82-2001 «Библиографическая запись. Библиографическое описание электронных ресурсов».

В соответствии с указанными стандартами основными требованиями, которые предъявляются к оформлению и содержанию рефератов, являются следующие.

Требования к форме реферата:

1. Реферат оформляется на листах формата А4, в рукописном или печатном варианте шрифтом Times New Roman 12 пт, с полуторным интервалом и полями: левое - 3 см, правое - 1 см, верхнее - 1,5 см, нижнее - 2 см. Страницы работы нумеруются, начиная с оглавления (номер на странице оглавления не ставиться), внизу листа по центру.

2. По объему работа должна быть не менее 7 и не более 20 страниц. Каждый раздел начинается с новой страницы, отступ от последнего абзаца параграфа до названия следующего параграфа не более 1 - 1,5 см. (36 пт), расстояние до первого абзаца параграфа не менее 0,5 см (12 пт).

3. На титульном листе указывается название учебного заведения, название темы, фамилия, имя и отчество исполнителя, проверяющего преподавателя, город и год написания (см. образец далее).

4. При использовании статистических данных даются ссылки на источники информации. Высказывания, не принадлежащие исполнителю работы и не являющиеся общепринятыми, следует сопровождать ссылками на автора, которому они принадлежат. Ссылки – это указание на номер источника в списке литературы, например [5, стр. 56] - это означает, что цитата взята со страницы 56 из источника, стоящего под номером 5 в списке литературы.

5. Текст реферата может содержать графики, диаграммы, таблицы, схемы, рисунки. Каждая таблица должна иметь номер и название, помещенные над таблицей. Нумерация таблиц сквозная по всему реферату. Графики, диаграммы, схемы, фотографии являются рисунками и должны иметь название, размещенное под изображением и сквозную нумерацию.

Требования к структуре реферата:

1. В оглавлении перечисляются названия глав, параграфов, подпунктов с номерами страниц на которых они начинаются.

2. Во введении (1-2 страницы) оговаривается значение и актуальность предложенной темы, цель и задачи работы, а также пути их решения.

3. В основной части (4-15 страниц) раскрывается содержание темы, анализируются источники информации, проводится анализ фактических и статистических материалов, приводятся методики и результаты исследования. В конце каждой главы делаются выводы.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 338 -
---	---	--	----------------

4. В заключении (1-2 страницы) высказываются предложения, систематизируются выводы, которые сделаны в каждой главе, подводятся итоги работы на основе поставленных целей и задач во введении работы.
5. Список литературы (1-2 страницы) оформляется в алфавитном порядке, сначала публикации на русском языке, затем - иностранные, в конце - другие источники (ссылки на сайты в Интернете). Ссылки на источник литературы в работе и номера источников в списке литературы должны соответствовать содержанию работы. В списке литературы для каждого источника приводятся: фамилии и инициалы автора, полное название, место издания (город), издательство, год издания и количество страниц.

Защита реферата:

1. На защиту реферата отводится 5 - 10 минут, вместе с вопросами преподавателя.
 2. На защите оценивается:
 - форма представления реферата, структура работы (введение, основная часть, выводы, приложения, список литературы), соответствие оформления реферата стандартам;
 - грамотность и логичность изложения материала;
 - актуальность заявленной проблемы;
 - устное выступление автора, знание содержательной части реферата;
 - эрудированность автора в рассматриваемой области и полнота ответов на вопросы преподавателя;
 - степень знакомства с современным состоянием проблемы;
 - использование известных результатов и научных фактов в работе;
 - полнота цитируемой литературы.
 3. Реферат оценивается преподавателем по системе ЗАЧЕТ/НЕЗАЧЕТ с указанием фамилии и даты проверки. Если реферат представлялся для отработки пропущенной лекции, преподаватель вносит отметку об отработанной лекции в журнал посещений.
- Реферат представляется в письменной форме и докладывается устно (выступление по теме на 5 минут). Выступление должно включать три основные части: введение (отражается план сообщения, цель анализа данной проблемы и значение ее решения в теоретическом и практическом планах); содержательная часть (рассматриваются современные представления об особенностях поставленной проблемы в литературе, используемые авторами методы, проводится анализ основных материалов по проблеме, приводятся схемы, графики, рисунки, иллюстрирующие текстовые данные); заключительная часть (подводятся итоги и формулируются вопросы по данной проблеме, которые пока не нашли своего решения в науке).

Образец титульной страницы реферата:

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 339 -
---	---	--	----------------

Критерии оценки в «5» (отлично) – оценка совокупность особенностей основных положений структура, логическое раскрываемых по объекте на фоне предметно-междисциплинарных свободно (не читая иллюстрационный данных. Студент с задаваемые слушател вопросы к аудитории «4» (хорошо) – оценка умение выделить с

ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

РЕФЕРАТ

Название

Выполнил: студент _____
Ф.И.О. студента

название факультета

курс, группа

Проверил:

Волгоград, 20__г.

авшему
ывшему
етка
е об
иком,
ских
вопросы,
вать
вшему
чинно-

следственные связи. При этом ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки, при ответе студент пользуется текстом. Доклад сопровождается небольшим количеством иллюстраций. Студент ориентируется в материале, отвечает на вопросы, задаваемые слушателями и преподавателем, сам может сформулировать вопросы к аудитории по изложенному материалу.

«3» (удовлетворительно) – оценка «удовлетворительно» ставится обучающемуся, в докладе которого логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допускаются ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент плохо ориентируется в материале, затрудняется при оформлении ответов на вопросы, задаваемые слушателями и преподавателем, формулирует вопросы к аудитории по изложенному материалу в лаконичной форме.

«2» (неудовлетворительно) – оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся, не раскрывшему избранную тему в докладе, не ориентирующегося в материале.

Результующая оценка по итогам изучения раздела дисциплины в семестре рассчитывается как средняя всех форм текущего контроля с учетом дополнительных премиальных баллов (бонусов) и штрафов (в соответствии внутри кафедральным положением о рейтинге студента по

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 340 -
---	--	---	---------

дисциплине). Для расчета рейтинга по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» применяется вторая модель.

Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (зачет с оценкой)

Промежуточная аттестация по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» проходит в виде зачета с оценкой (тестовый контроль).

Оцениваемые компетенции: ОК-1, ОК-8, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-12, ПК-13, ПК-14, ПК-15, ПК-19.

Тестовый контроль (на компьютерной основе) заключается в решении 100 тестовых заданий по разделам дисциплины в течение 1 часа (60 минут).

Для этого используются тесты, разработанные кафедрой с учетом требований рабочей программы и опубликованные в 2016 году в издании кафедры:

Голубев А. Н. Тестовые задания с правильными решениями по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» для студентов медицинских вузов [Текст] : учеб.-метод. пособие к практ. занятиям для спец. : «Леч. дело», «Педиатрия», «Мед.-профил. дело», «Стоматология» / Голубев А. Н., Грибина Л. Н., Дьяченко Т. С. и др.; под ред. профессора Сабанова В. И. ; ВолгГМУ Минздрава РФ . - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ , 2016 . - 320, [2] с. . - На обл. авт. не указаны . - Библиогр. : с. 314-317

В качестве критерия оценки тестового контроля знаний студентов предлагается исходить из количества правильных ответов на 100 тестовых заданий. Соответствие оценок см. в таблице 2.

Таблица 2. Критерии оценки тестового контроля.

% выполнения задания	Балл по 100-балльной системе
91-100	91-100
81-90	81-90
71-80	71-80
61-70	61-70
0-60	0

Рейтинг по дисциплине в 4 и 5 семестре предварительный рассчитывается по следующей формуле:

$R_{\text{пред}} = \text{балл за текущую работу в семестре} + \text{бонусы} - \text{штрафы}$,
где $R_{\text{пред}}$ – рейтинг за семестр.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 341 -
---	--	---	---------

Таблица 3. Перевод среднего балла текущей успеваемости студента в рейтинговый балл по 100-балльной системе

средний балл по 5-балльной системе	балл по 100-балльной системе	средний балл по 5-балльной системе	балл по 100-балльной системе	средний балл по 5-балльной системе	балл по 100-балльной системе
5,0	100	4,0	76-78	2,9	57-60
4,9	98-99	3,9	75	2,8	53-56
4,8	96-97	3,8	74	2,7	49-52
4,7	94-95	3,7	73	2,6	45-48
4,6	92-93	3,6	72	2,5	41-44
4,5	91	3,5	71	2,4	36-40
4,4	88-90	3,4	69-70	2,3	31-35
4,3	85-87	3,3	67-68	2,2	21-30
4,2	82-84	3,2	65-66	2,1	11-20
4,1	79-81	3,1	63-64	2,0	0-10
		3,0	61-62		

Максимальное количество баллов, которое может получить студент по дисциплине в семестре - 100. Минимальное количество баллов, при котором дисциплина должна быть зачтена - 61.

Средний рейтинг дисциплины за 2 семестра изучения рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{\text{дср}} = (R_{\text{пред1}} + R_{\text{пред2}}) / 2$$

где $R_{\text{пред1}}$ - рейтинг по дисциплине в 4 семестре предварительный

$R_{\text{пред2}}$ - рейтинг по дисциплине в 5 семестре предварительный

На заключительном занятии в 5 семестре проводится итоговый тестовый контроль по всем разделам, изучаемым в 4 и 5 семестре. Оценка за итоговый тестовый контроль проводится по 100-балльной системе и учитывается отдельно ($R_{\text{ит}}$).

За верно выполненное задание тестируемый получает 1 (один) балл, за неверно выполненное – 0 (ноль) баллов. После прохождения теста суммируются результаты выполнения всех заданий для выставления общей оценки за тест (таблица 4).

Таблица 4. Перевод результата итогового тестирования на зачете с оценкой в рейтинговый балл по 100-балльной системе

Количество допущенных ошибок при ответе на 100 тестовых заданий	% выполнения задания тестирования	Рейтинговый балл по 100-балльной системе
0 – 9	91-100	91-100
10 – 19	81-90	81-90
20 – 29	71-80	71-80
30 – 39	61-70	61-70
≥ 40	0-60	0

Рейтинг по дисциплине итоговый (R_д) рассчитывается по следующей формуле:

$$R_d = (R_{дср} + R_{па}) / 2$$

где R_д - рейтинг по дисциплине

R_{па} – рейтинг промежуточной аттестации (итоговый тест R_{ит})

R_{дср} – средний рейтинг дисциплины за 2 семестра изучения – индивидуальная оценка усвоения учебной дисциплины в баллах за 2 семестра изучения.

Итоговая оценка, которую преподаватель ставит в зачетную книжку – это рейтинг по дисциплине итоговый (R_д), переведенный в 5-балльную систему (таблица 5).

Таблица 5. Итоговая оценка по дисциплине

оценка по 100-балльной системе	оценка по системе «зачтено – не зачтено»	оценка по «5-балльной» системе		оценка по ECTS
96-100	Зачтено	5	Превосходно	A
91-95	Зачтено	5	Отлично	B
81-90	Зачтено	4	Хорошо	C
76-80	Зачтено	4	хорошо с недочетами	D
61-75	Зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 343 -
---	--	---	---------

0-40	не зачтено	2	неудовлетворительно (необходимо повторное изучение)	F
------	------------	---	---	---

Алгоритм расчетов

1. Методика подсчета среднего балла текущей успеваемости ($R_{тек}$)

Текущий рейтинг по дисциплине оценивается суммарно с учетом текущей успеваемости, оценка которой проводится по среднему баллу, с учетом оценки за самостоятельную работу.

Знания и работа студента на практических занятиях оцениваются преподавателем в семестре, по классической 5-балльной системе.

Самостоятельная работа студентов включает самостоятельное изучение отдельных тем. Форма отчета самостоятельной работы – написание реферата по вопросам темы, объемом 5 страниц на каждый час, выделенный на выполнение конкретной темы самостоятельной работы. Каждая тема самостоятельной работы оценивается от 3 до 5 баллов, работа, оцененная ниже 3 баллов, не засчитывается и требует доработки студентом (см. таблицу 6).

Таблица 6. Подсчет баллов за самостоятельную работу студентов

Критерии оценки	Рейтинговый балл
Работа не сдана, сдана не в полном объеме, работа не соответствует тематике самостоятельной работы.	0 -2
Работа сдана в полном объеме, но в ней допущено более 2-х грубых тематических ошибок или пропущено более 1-го ключевого вопроса темы самостоятельной работы.	3
Работа сдана в полном объеме, но в ней допущены 1 - 2 грубые тематические ошибки или пропущен 1 ключевой вопрос темы самостоятельной работы.	4
Работа сдана в полном объеме, в ней нет грубых тематических ошибок, не пропущены ключевые вопросы темы самостоятельной работы.	5

В конце семестра производится централизованный подсчет среднего балла успеваемости студента, в семестре с переводом его в 100-балльную систему (согласно таблице 3).

2. Методика подсчета баллов за тестирование в семестре ($R_{тест}$)

За верно выполненное задание тестируемый получает 1 (один) балл, за неверно выполненное – 0 (ноль) баллов. После прохождения теста суммируются результаты выполнения всех заданий для выставления общей оценки за тест (см. таблицу 7).

Таблица 7. Перевод результата итогового тестирования в рейтинговый балл по 100-балльной системе

Количество допущенных ошибок при ответе на 100 тестовых заданий	% выполнения задания тестирования	Рейтинговый балл по 100-балльной системе
0 - 9	91-100	91-100
10 - 19	81-90	81-90
20 - 29	71-80	71-80
30 - 39	61-70	61-70
≥ 40	0-60	0

3. Методика подсчета балла промежуточной аттестации - зачет (R_{па}):

Зачет по дисциплине у студентов проходит в виде тестового контроля, собеседования и оценки уровня сформированности практической составляющей формируемых компетенций, включающего в себя вопросы по всем изучаемым разделам программы. Минимальное количество баллов, которое можно получить при собеседовании - 61, максимальное – 100 баллов (см. таблицу 8.)

Таблица 8. Критерии оценки уровня усвоения материала дисциплины и сформированности компетенций

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности по дисциплине	Оценка

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 345 -
---	--	---	---------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Студент демонстрирует продвинутой высокий уровень сформированности компетентности.	А	100–96		5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа. Студент демонстрирует продвинутой высокий уровень сформированности компетенций.	В	95–91	ВЫСОКИЙ	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко	С	90–81	СРЕДНИЙ	4

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 346 -
---	---	--	----------------

структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные обучающимися с помощью преподавателя. Студент демонстрирует достаточный уровень сформированности компетентности.				
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Студент демонстрирует средний уровень сформированности компетенций.	D	80-76		4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно. Студент демонстрирует низкий уровень сформированности компетентности.	E	75-71		3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания,	E	70-66	НИЗКИЙ	3 (3-)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 347 -
---	---	--	----------------

доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует пороговый уровень сформированности компетентности.				
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания обучающимся их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует крайне низкий уровень сформированности компетенций.	Е	65-61	КРАЙНЕ НИЗКИЙ	9 3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Студент демонстрирует недостаточный уровень сформированности компетенций.	Fх	60-41		2

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 348 -
---	--	---	---------

Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины. Студент не демонстрирует индикаторов достижения формирования компетенций. Компетентность отсутствует.	F	40-0	КОМПЕТЕНТНОСТЬ ОТСУТСТВУЕТ	2
--	---	------	-------------------------------	---

5. Система бонусов (Rб) и штрафов (Rш)

В данном порядке оценки итогового рейтингового балла по дисциплине предусматриваются бонусы, повышающие рейтинговый балл и штрафы, понижающие рейтинг, согласно приведенной таблице (см. таблицу 9).

Таблица 9. Бонусы и штрафы по дисциплине

Бонусы	Баллы
начисляются в качестве поощрения за выполнение научной работы в СНО кафедры	1-3
Штрафы	
- пропуск лекции и практического занятия без уважительной причины	-4

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ»

РАЗРАБОТЧИКИ: заведующий кафедрой внутренних болезней педиатрического и стоматологического факультетов, профессор, д.м.н. М.Е. Стаценко, профессор кафедры внутренних болезней педиатрического и стоматологического факультетов, д.м.н., доцент С.В. Туркина

РЕЦЕНЗЕНТ: Зав. кафедрой терапии педиатрического и стоматологического факультетов ГБОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет» им. В.И. Разумовского МЗ РФ, профессор, д.м.н. Козлова И.В.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

Общекультурные:

ОК 7 - готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций

Общепрофессиональные:

ОПК 4 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ОПК 6 готовностью к ведению медицинской документации

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 349 -
---	--	---	---------

ОПК 7 готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач

ОПК 8 готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач

ОПК 9 способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

ОПК 10 готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

Профессиональные:

Диагностическая деятельность

ПК 5 - 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 стоматологического заболевания

ПК 6 - способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра.

Научно-исследовательская деятельность

ПК 17 готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100–96	5 (5+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 350 -
---	---	--	----------------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90–86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	Е	75–71	3 (3+)

Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65–61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Вопросы для итоговой аттестации студентов:

№	Вопросы для итоговой аттестации студента	Проверяемые компетенции
	ИБС: стенокардия. Патогенез развития. Факторы риска. Клиническая картина. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Принципы лечения. Оказание неотложной помощи при приступе стенокардии.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	ИБС: инфаркт миокарда. Патогенез развития. Клиническая картина. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Оказание	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 352 -
---	---	--	----------------

	неотложной помощи при ангинозной форме острого инфаркта миокарда.	6
	Ранние осложнения при остром инфаркте миокарда. Неотложная помощь.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Острая сосудистая недостаточность - обморок. Патогенез. Клинические проявления. Первая врачебная медицинская помощь.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Острая сосудистая недостаточность - коллапс. Патогенез. Клинические проявления. Первая врачебная медицинская помощь.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Кардиогенный шок. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Неотложная помощь.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Хроническая сердечная недостаточность. Патогенез. Классификация ВНОК 2002. Клинические проявления. Диагностика. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Синдром острой левожелудочковой недостаточности (сердечная астма, отек легких). Этиология. Патогенез развития. Клинические проявления. Принципы неотложной терапии.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Синдром острой правожелудочковой недостаточности. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Принципы неотложной терапии.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Нарушения функции возбудимости миокарда - суправентрикулярная и желудочковая экстрасистолия. Клинические проявления. ЭКГ - диагностика.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Атрио-вентрикулярная блокада. Синдром Морганьи—Эдемса-Стокса. Клиника. ЭКГ - диагностика. Принципы оказания неотложной помощи.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Пароксизмальная тахикардия. Клинические проявления. ЭКГ - диагностика. Принципы оказания неотложной помощи.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 353 -
---	---	--	----------------

	Нарушение функции возбудимости миокарда - мерцательная аритмия. Классификация. Клинические проявления. ЭКГ - диагностика. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Артериальная гипертензия. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Артериальные гипертензии гемодинамического происхождения (коарктация аорты, недостаточность аортальных клапанов, атеросклеротического генеза). Патогенез. Особенности клинической картины.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Гипертонические кризы. Классификация. Клинические варианты. Принципы оказания неотложной помощи при гипертонических кризах.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Внезапная смерть. Причины. Диагностика. Принципы реанимации.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Миокардиты. Этиология, патогенез, гемодинамические расстройства. Основные клинические проявления. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Инфекционный эндокардит. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Тромбоэмболические осложнения. Принципы лечения и профилактики.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Синдром повышенной воздушности легочной ткани. Патогенез. Инструментальные и лабораторные методы исследования. При каких заболеваниях встречается этот синдром?	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Синдром бронхиальной обструкции. Патогенез. Лабораторные и инструментальные методы исследований. При каких заболеваниях встречается этот синдром?	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Синдром уплотнения легочной ткани (инфильтрация, ателектаз, опухоли). Патогенез. Лабораторные и инструментальные методы исследований. При каких заболеваниях	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6

	встречается этот синдром?	
	Синдром полости в легком. Патогенез. Лабораторные и инструментальные методы исследования. При каких заболеваниях встречается этот синдром?	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Синдром наличия жидкости в плевральной полости. Патогенез. Лабораторные и инструментальные методы исследования. При каких заболеваниях встречается этот синдром?	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Синдром наличия газа в плевральной полости. Патогенез. Данные лабораторных и инструментальных исследований. При каких заболеваниях встречается этот синдром?	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Хроническая дыхательная недостаточность. Степени дыхательной недостаточности. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Понятие о легочном сердце. Патогенез.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Хроническое легочное сердце. Этиология. Патогенез. Клинические проявления и стадии течения. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Острая дыхательная недостаточность, вызванная аспирацией инородного тела в дыхательные пути. Клиника. Неотложная помощь.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Острый и хронический бронхиты. Клиническая картина. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Бронхиальная астма. Классификация. Патогенез развития. Клиническая картина. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Приступ бронхиальной астмы. Астматический статус. Диагностика. Неотложная помощь.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	ХОБЛ. Определение. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Лабораторно – инструментальная диагностика. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 355 -
---	---	--	----------------

	Пневмонии. Классификация. Клиническая картина. Данные лабораторно-инструментальных исследований. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Абсцесс легкого. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Осложнения. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Экссудативный плеврит. Этиология. Патогенез. Клиника. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Исследование мокроты: количество, цвет, запах, консистенция. Характер мокроты при различных заболеваниях легких.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Синдромы нарушения переваривания и всасывания. Причины развития. Клинические проявления.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Синдром боли (его характеристика) и желудочной диспепсии при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Их особенности при язвенной болезни, гастритах, раке желудка.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Хронический гастрит. Классификация. Основные клинические синдромы при хроническом гастрите типа А. Стоматологические проявления. Значение лабораторных и инструментальных методов исследования. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Хронический гастрит. Классификация. Основные клинические синдромы при хроническом гастрите типа В.. Стоматологические проявления. Значение лабораторных и инструментальных методов исследования. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Язвенная болезнь желудка. Этиология. Патогенез. Клиника. Зависимость клинических проявлений от локализации язвы. Стоматологический статус. Диагноз. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Язвенная болезнь 12-ти перстной кишки. Этиология. Патогенез. Клиника. Зависимость клинических проявлений от локализации язвы. Стоматологический статус. Диагноз. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Осложнения язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки (перфорация, пенетрация,	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 356 -
---	---	--	----------------

	кровотечение, стеноз привратника, малигнизация). Клинические проявления.	ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Желудочно-кишечные кровотечения. Причины. Клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Синдром гипополивитаминоза при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Патогенез. Клинические проявления.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Синдромы кишечной диспепсии и раздраженной кишки при энтероколитах, дисбактериозах и опухолях кишечника.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Синдром желтухи. Патогенез механической желтухи. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы диагностики.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Синдром желтухи. Патогенез паренхиматозной желтухи. Возможные причины. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы диагностики.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Синдром желтухи. Патогенез гемолитической желтухи. Возможные причины. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы диагностики.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Синдромы печеночно-клеточной недостаточности. Патогенез. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Понятие о печеночной коме.	ОПК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Синдром портальной гипертензии. Патогенез. Клинические проявления. Диагностическое значение.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Диагностическое значение определения билирубинурии, билирубинемии, уробилинурии.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Гепатолиенальный синдром, гиперспленизм. Патогенез. Клинические проявления. Лабораторно-инструментальная диагностика.	ОПК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Хронические гепатиты. Классификация. Этиология. Основные клинические синдромы. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Циррозы печени. Классификация. Цирроз печени вирусной этиологии. Патогенез. Основные	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 357 -
---	---	--	----------------

	клинические синдромы. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Принципы лечения.	ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Виды гемостаза. Лабораторные методы диагностики. Типы кровоточивости. Клинико-лабораторная диагностика.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Нормальная лейкоцитарная формула и ее изменения при различных заболеваниях. Лейкоцитозы, лейкопении. Их изменения при различных патологических процессах. Агранулоцитоз.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Железодефицитные анемии. Основные этиологические факторы. Клиника. Основные синдромы. Стоматологический статус. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	В-12 фолиеводефицитная анемия. Основные этиологические факторы. Клинические синдромы. Стоматологические проявления. Критерии диагноза. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Геморрагический васкулит. Патогенез кровоточивости. Клиническая картина. Варианты течения заболевания. Диагностические критерии. Стоматологические проявления и тактика при вмешательствах. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Гемофилия. Патогенез кровоточивости. Клинические проявления. Диагноз. Принципы лечения. Тактика стоматолога.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Тромбоцитопеническая пурпура. Основные этиологические факторы. Патогенез кровоточивости. Клиническая картина. Диагноз. Тактика стоматолога. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Острые лейкозы. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Основные стоматологические проявления. Лабораторно-морфологические методы диагностики. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Хронический миелолейкоз. Клиническая картина. Основные стоматологические проявления. Диагностические критерии. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Хронический лимфолейкоз. Основные клинические синдромы. Стоматологические	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 358 -
---	---	--	----------------

	проявления. Стадии течения. Диагностические критерии. Принципы лечения.	ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Общий анализ мочи. Диагностическое значение цвета, рН, удельной плотности, протеинурии, глюкозурии, гематурии, цилиндрурии, бактериурии. Диагностическое значение микроскопии мочевого осадка.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Нефротический синдром. Патогенез. Клинические проявления. Лабораторные методы диагностики.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Мочевой синдром. Особенности его при гломерулонефрите, пиелонефрите, мочекаменной болезни, туберкулезе почек.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Синдром почечных отеков. Патогенез. Клиническая картина. Диагностическое значение.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Синдром острой почечной недостаточности. Патогенез. Клинические проявления. Лабораторные методы диагностики.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Острый гломерулонефрит. Этиология. Патогенез. Клиническая картина и варианты течения. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Принципы лечения. Значение санации полости рта.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Хронический гломерулонефрит. Патогенез. Характеристика клинических форм. Стоматологические проявления. Лабораторно-инструментальные методы исследования. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Хроническая почечная недостаточность. Основные клинические синдромы. Стадийность течения. Стоматологические проявления. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Симптоматические почечные артериальные гипертонии. Основные клинические проявления. Дифференциальная диагностика с гипертонической болезнью.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Сахарный диабет 1-го типа. Этиология. Патогенез, клинические проявления. Изменение зубочелюстной системы.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Сахарный диабет 2-го типа. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Изменения	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10,

	зубочелюстной системы.	ПК-5, ПК-6
	Осложнения сахарного диабета. Микро- и макроангиопатии. Патогенез. Клиника. Диагностика.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Современные принципы диетотерапии сахарного диабета.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Современные принципы назначения сахароснижающих средств при сахарном диабете 1-го типа.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Современные принципы назначения сахароснижающих средств при сахарном диабете 2-го типа.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Гипогликемическая кома. Патогенез. Клиническая картина. Неотложная помощь.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Кетоацидотическая кома. Патогенез, клинические проявления. Неотложная помощь.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Симптоматические артериальные гипертензии, возникающие при тиреотоксикозе, феохромоцитоме, синдроме Кона, синдроме Иценко – Кушинга. Основные клинические проявления. Дифференциальная диагностика с гипертонической болезнью.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Синдром гипер- и гипокортицизма. Патогенез. Клиника. Лабораторные и инструментальные методы диагностики.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Синдром гипо- и гипертиреоза. Патогенез. Клиника. Лабораторные и инструментальные методы исследования.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Анафилактический шок. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, первая врачебная помощь. Принципы реанимации.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6

Примеры типовых тестовых заданий, ситуационных задач и тем рефератов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:
Тестовые задания.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 360 -
---	---	--	----------------

Примеры тестовых заданий к разделу «Заболевания дыхательной системы»

Выберите один или несколько правильных ответов из нижеприведенных вариантов

001. У БОЛЬНОГО 55 ЛЕТ ОБНАРУЖЕНО ОТСТАВАНИЕ ПРАВОЙ ПОЛОВИНЫ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ ДЫХАНИИ, ПРИТУПЛЕНИЕ НИЖЕ УРОВНЯ 3-ГО РЕБРА, ОСЛАБЛЕННОЕ ДЫХАНИЕ И БРОНХОФОНΙΑ ТАМ ЖЕ. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ - СМЕЩЕНИЕ СЕРДЦА ВЛЕВО. ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ

экссудативный плеврит

криповная пневмония

ателектаз

пневмоцирроз

пневмоторакс

002. ДЛЯ АСТМАТИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

нарушение сознания

полипноэ

обильная мокрота

уменьшение дыхательных шумов

признаки острого легочного сердца

003 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ЭУФИЛЛИНА

дилатация бронхов

снижение секреции

противоаллергическое действие

адреномиметическое действие

антигистаминное действие

004. ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЫЗЫВАЮЩИЕ ЯСНУЮ КРЕПИТАЦИЮ

долевая пневмония

туберкулез

фиброз

бронхиолит

бронхоэктатическая болезнь

005. ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫЙ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БРОНХОЭКТАЗОВ

рентгеноскопия легких

томография легких

бронхоскопия

бронхография

спирография

006. УКАЖИТЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ПРИВОДЯЩЕЕ К РАЗВИТИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ЛЕГОЧНОГО СЕРДЦА

хронический обструктивный бронхит

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 361 -
---	---	--	----------------

силикоз

фиброзирующий альвеолит

ожирение

внебольничная очаговая пневмония

007. БОЛЬНАЯ 50 ЛЕТ. В ДЕТСТВЕ БОЛЕЛА ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ. ЖАЛОБЫ НА СЛАБОСТЬ, УТОМЛЯЕМОСТЬ. В МЕЖЛОПАТОЧНОЙ ОБЛАСТИ СЛЕВА УКРОЧЕНИЕ ПЕРКУТОРНОГО ЗВУКА, ДЫХАНИЕ ОСЛАБЛЕНО, ПРИ ПОКАШЛИВАНИИ ЕДИНИЧНЫЕ МЕЛКОПУЗЫРЧАТЫЕ ХРИПЫ. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ: СЛЕВА ПОД КЛЮЧИЦЕЙ ЗАТЕМНЕНИЕ 2*3 СМ ОКРУГЛОЙ ФОРМЫ, СРЕДНЕЙ ИНТЕНСИВНОСТИ, НЕГОМОГЕННОЕ, С УЧАСТКОМ ПРОСВЕТЛЕНИЯ НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ, РАСПЛЫВЧАТЫМИ КОНТУРАМИ И «ДОРОЖКОЙ» К КОРНЮ. ВОКРУГ ЕДИНИЧНЫЕ ОЧАГОВЫЕ ТЕНИ РАЗНОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ. КЛИНИКО-РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

первичный туберкулезный комплекс

туберкулез внутригрудных лимфатических узлов, осложненный

ателектазом

инфильтративный туберкулез легких

туберкулема легких

туберкулезный плеврит

Ответы:

001	1
002	1,2,4,5
003	1
004	1,2,4
005	4
006	1,2,3,4
007	3

Примеры ситуационных задач к теме занятия: «ИБС. Этиология.

Патогенез. Классификация. Стенокардия. Кардиосклероз.

Дифференциальный диагноз. ЭКГ - диагностика. Принципы лечения».

Задача №1.

У больного 48 лет при быстрой ходьбе на расстояние более 500 м появляются сжимающие боли за грудиной с иррадиацией в левую кисть, вынужден останавливаться, принимать нитроглицерин, который через 2-3 мин. снимает боль. Сформулируйте диагноз с указанием функционального класса. План обследования и лечения.

Задача №2.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 362 -
---	---	--	----------------

У больного при малейшей физической нагрузке и даже в покое несколько раз в день возникают давящие и жгучие боли за грудиной, с иррадиацией в шею, нижнюю челюсть. Вынужден принимать до 10 таб. нитроглицерина в день. Определите причины болевого синдрома. Каков план обследования и лечения?
Задача №3.

У больного 35 лет, выполняющего напряженную умственную работу, стали появляться ночью приступы болей за грудиной сжимающего характера, одновременно ощущение страха смерти. Нитроглицерин не всегда снимает боли, длятся они до 15-20 мин.

Чем объясняется болевой синдром? Возможные изменения на ЭКГ? План лечения?

Задача №4.

У больного после переохлаждения появились резкие боли в левой половине грудной клетки и области сердца, усиливающиеся при глубоком вдохе небольшой кашель, субфебрильная температура. Об-но: грудная клетка слева отстаёт при дыхании, при перкуссии легочный звук, при аускультации везикулярное дыхание, слева в подмышечной области шум трения плевры. Тоны сердца ритмичные, чистые. Пульс 72 уд. в мин. АД 120/80 мм рт. ст. Ваш диагноз? Необходимое дообследование?

Задача №5.

У больного после затянувшегося приступа стенокардии, длившегося более 40 мин., который удалось купировать повторными приемами нитроглицерина и инъекциями анальгина с димедролом, на второй день повысилась температура до 37,8°, слабость, одышка. В крови лейкоцитов $10 \cdot 10^9$ г/л, СОЭ - 20 мм/час. О каком диагнозе можно думать? План обследования?

Задача №6.

У больного при ходьбе появляется удушье, из-за которого он вынужден останавливаться. Прием нитроглицерина снимает удушье. Об - но: дыхание везикулярное. Тоны ритмичные, чистые. АД 130/80 мм рт. Ст., пульс - 76 уд. в мин.

Как расценить возникшую одышку? Вероятный диагноз?

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ.

Задача №1.

Диагноз: ИБС. Стенокардия напряжения, ФК I.

Общий анализ крови, мочи, кровь на липиды, глюкоза крови натощак, протромбин, активность аминотрансфераз. ЭКГ, ВЭМ.

Гипохолестеринемическая диета, достаточный двигательный режим, бета – блокаторы, антиагреганты, статины.

Задача №2.

Диагноз: ИБС. Нестабильная стенокардия? Показана госпитализация, проведение лечения β - блокаторами, гепаринотерапия, статины, нитраты.

Задача №3.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 363 -
---	---	--	----------------

В данном случае, по-видимому, возникают приступы спонтанной (вариантной) стенокардии. На ЭКГ в момент приступа может возникать депрессия или подъем интервала ST по отношению к изоэлектрической линии. Препаратами выбора являются антагонисты кальция.

Задача №4.

В данном случае, по-видимому, имеет место сухой плеврит. Показано обследование: общий анализ крови, мочи, мокроты, рентгеноскопия органов грудной клетки. Динамическое наблюдение.

Задача №5.

Можно думать об остром инфаркте миокарда. Необходима госпитализация, постельный режим, в динамике общий анализ крови, тропонины, активность креатинфосфокиназы, лактатдегидрогеназы, ЭКГ.

Задача №6.

Возникающую одышку можно расценить как эквивалент приступа стенокардии. Диагноз: ИБС. Стабильная стенокардия. ФК I. Кардиосклероз. III.

Примерная тематика рефератов.

Сахарный диабет и состояние стоматологического статуса. Особенности оказания стоматологической помощи больным сахарным диабетом.

Нарушение функции паращитовидных желез. Особенности стоматологического статуса. Оказание первой врачебной помощи при гипопаратиреоидном кризе, возникшем на стоматологическом приеме.

Хроническая надпочечниковая недостаточность. Особенности стоматологического статуса. Подготовка больных, страдающих хронической надпочечниковой недостаточностью к «малым» оперативным вмешательствам.

Стоматологический статус при нарушениях функции щитовидной железы (гипо – и гипертиреоз). Особенности оказания стоматологической помощи у больных с нарушенной функцией щитовидной железы.

Стоматологический статус при заболеваниях печени и печеночно-клеточной недостаточности. Особенности оказания стоматологической помощи больным с печеночно - клеточной недостаточностью.

Особенности оказания стоматологической помощи у больных с вирусными заболеваниями печени.

Состояние стоматологического статуса у больных с гломерулонефритами, хронической почечной недостаточностью. Особенности тактики стоматолога.

Особенности оказания стоматологической помощи больным с геморрагическим синдромом.

Гемофилия. Подготовка больных к стоматологическому вмешательству. Тактика врача стоматолога при возникновении кровотечения из полости рта у больных с гемофилией.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 364 -
---	---	--	----------------

Проявление дебюта острых лейкозов в полости рта. Тактика врача стоматолога при подозрении на острый лейкоз.

Стоматологический статус больных хроническим лейкозами. Особенности тактики ведения этой категории больных врачами стоматологами.

Стоматологический статус у больных с геморрагическим васкулитом.

Тактика врача стоматолога при оказании помощи.

Болезнь Рандю-Ослера и Виллебранда. Состояние стоматологического статуса. Особенности оказания стоматологической помощи больным с болезнью Рандю - Ослера и Виллебранда.

Тромбоцитопеническая пурпура. Состояние стоматологического статуса. Особенности оказания стоматологической помощи больным с тромбоцитопенической пурпурой.

Железодефицитная анемия. Состояние стоматологического статуса.

Особенности оказания стоматологической помощи больным с железо - дефицитной анемией.

B_{12} - дефицитная анемия. Состояние стоматологического статуса.

Особенности оказания стоматологической помощи больным с B_{12} - дефицитной анемией.

Изменения в полости рта при ВИЧ-инфекции. Особенности оказания стоматологической помощи ВИЧ инфицированным больным.

Дисбактериоз и стоматологический статус. Особенности оказания стоматологической помощи.

Изменения в полости рта при гастритах и язвенной болезни. Особенности оказания стоматологической помощи гастроэнтерологическим больным.

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе дисциплины.

По окончании изучения дисциплины проводится итоговый контроль, экзаменационное собеседование, тестовый контроль. Для аттестации успеваемости студентов по дисциплине “Внутренние болезни” используется балльно-рейтинговая система.

Помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и бонусы. Штрафы накладываются за нарушение дисциплины. Бонусы присуждаются за участие в студенческих олимпиадах, волонтерскую деятельность, выполнение работ по просьбе ВУЗа, участие в СНО кафедры, участие в конференциях разного уровня.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 365 -
---	--	---	---------

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ»

РАЗРАБОТЧИКИ: заведующий кафедрой медицинской реабилитации и спортивной медицины с курсом медицинской реабилитации, лечебной физкультуры, спортивной медицины, физиотерапии ФУВ, к.м.н., доцент Е.Г. Вершинин, ассистенты кафедры: к.м.н. О.В. Замарина, к.м.н. С.И. Зенкина, Н.А. Муравьёва, ассистент кафедры В.Ю. Сиверчук.

РЕЦЕНЗЕНТ: внешняя рецензия дана заведующим кафедрой спортивной медицины Волгоградской государственной академии физической культуры д.м.н., доцентом Бакулиным В.С.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

общепрофессиональные компетенции (ОПК):

готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);

готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);

профессиональные компетенции (ПК):

готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-11).

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен,	А	100–96	5 (5+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 366 -
---	---	--	----------------

демонстрирует авторскую позицию студента.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90–86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные	D	80–76	4 (4-)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 367 -
---	--	---	---------

ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.			
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	Е	75–71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65–61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа	Ех	60–41	2

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 368 -
---	--	---	---------

студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.			
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	Ф	40–0	2

Вопросы к текущей аттестации студентов:

№	Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Организационно-методические основы медицинской реабилитации	ОПК-1, ОПК-7, ПК-11
2	Средства медицинской реабилитации	ОПК-1, ОПК-7, ПК-11
3	Медицинская реабилитация при воспалительных процессах челюстно-лицевой области.	ОПК-1, ОПК-7, ПК-11
4	Медицинская реабилитация при травмах челюстно-лицевой области	ОПК-7, ПК-11
5	Медицинская реабилитация при прозопагиях	ОПК-1, ОПК-7, ПК-11
6	Медицинская реабилитация в клинике внутренних болезней, при заболеваниях опорно-двигательного аппарата, в хирургии, неврологии, травматологии.	ОПК-1, ОПК-7, ПК-11

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы (примеры тестовых заданий):

1. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ ВРАЧА ЛФК ВКЛЮЧАЮТ ВСЕ, КРОМЕ:

определения физической нагрузки, соответствующей функциональному состоянию больного;

определения индивидуальной толерантности больного к физической нагрузке;

изменения режима больного;

проведения процедур лечебной гимнастики с отдельными больными по показаниям;

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 369 -
---	---	--	----------------

составления схем процедуры лечебной гимнастики.

2. НОРМА НАГРУЗКИ ВРАЧА ЛФК НА ОБСЛЕДОВАНИЕ ОДНОГО БОЛЬНОГО СОСТАВЛЯЕТ

60 мин

50 мин

30 мин

20 мин

10 мин

3. ДЛЯ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ АППАРАТЫ: 1. Поток-1; 2. ГР-2; 3. ГК-2; 4. НИОН; 5. ИОН. ВЫБЕРИТЕ ПОЛНЫЙ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ ПО СХЕМЕ:

если правильны ответы 1, 2 и 3;

если правильны ответы 1 и 3;

если правильны ответы 2 и 4;

если правильный ответ 4;

если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

4. ЭЛЕКТРИЧЕСКОЕ ПОЛЕ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ЧАСТОТЫ ПРОНИКАЕТ В ТКАНИ НА ГЛУБИНУ:

до 1 см;

2–3 см;

9-13 см;

сквозное проникновение;

13-15 см.

5. БИОЛОГИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ, СОПРОВОЖДАЮЩИЕ ФОРМИРОВАНИЕ ЭРИТЕМЫ ПРИ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОМ ИЗЛУЧЕНИИ, ВКЛЮЧАЮТ: 1. образования витамина D; 2. сдвига кислотно-щелочного равновесия в тканях; 3. повышения фагоцитарной активности лейкоцитов; 4. улучшение фосфорно-кальциевого обмена; 5. усиление пигментации. Выберите правильный ответ по схеме:

если правильны ответы 1, 2 и 3;

если правильны ответы 1 и 3;

если правильны ответы 2 и 4;

если правильный ответ 1, 2, 3, 4;

если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

ОТВЕТЫ НА ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ:

1. - 3

2. - 4

3. - 5

4. - 4

5. – 5

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 370 -
---	--	---	---------

формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Промежуточная аттестация по модулю «Медицинская реабилитация» не предусмотрена основной образовательной программой и учебным планом. По окончании изучения дисциплины проводится итоговый контроль, собеседование, тестовый контроль. Для аттестации успеваемости студентов по данному разделу используется балльно-рейтинговая система. Помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и бонусы. Штрафы накладываются за нарушение дисциплины. Бонусы присуждаются за участие в студенческих олимпиадах, волонтерскую деятельность, выполнение работ по просьбе ВУЗа, участие в СНО кафедры, участие в конференциях разного уровня.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «АКУШЕРСТВО»

Разработчики: заведующий кафедрой акушерства и гинекологии, д.м.н., профессор Н.А. Жаркин; доцент кафедры акушерства и гинекологии, к.м.н., Н.А. Бурова

Рецензент: д.м.н., профессор, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии лечебного факультета ГБОУ ВПО «Саратовский Государственный Медицинский Университет им. В.И. Разумовского» Минздрава России И.А. Салов

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

Общекультурные компетенции (ОК)

способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);

Общепрофессиональные компетенции (ОПК)

способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);

готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);

готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);

способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);

Профессиональные компетенции (ПК)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 371 -
---	---	--	----------------

способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (ПК-6);

готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-17);

В результате освоения дисциплины (модуля, практики) обучающийся должен:

•Знать:

1. Течение физиологической и осложненной беременности, нормальных и патологических родов и послеродового периода.
2. Принципы ранней диагностики акушерской патологии и рационального метода родоразрешения, профилактику осложнений.
3. особенности течения основных гинекологических заболеваний;
4. вопросы лечения и профилактики патологии гениталий.

•Уметь: 1. Собрать анамнез, оформить историю родов.

2. Обследовать беременную и рожавшую женщину, своевременно поставить диагноз и наметить тактику ведения родов.

3. Провести физиологические роды.

4. Составить план экстренной помощи при наиболее часто встречающейся акушерской патологии - кровотечения, преэклампсии и др.

5. анализировать результаты дополнительных методов обследования гениталий;

диагностировать наиболее часто встречающиеся заболевания и неотложные состояния у женщин с формулировкой клинического диагноза согласно классификациям;

6. оказывать необходимую ургентную помощь гинекологическим больным;

• Иметь навыки:

общения с беременными, роженицами, родильницами и гинекологическими больными;

проводить объективное обследование женщин, получать объективные данные, интерпретировать полученные данные и результаты дополнительных методов исследования с учетом периодов жизни женщины;

составлять план основных лечебных и профилактических мероприятий, диспансерного наблюдения женщин с целью профилактики формирования патологии гениталий.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100–96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	90–86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах	D	80–76	4 (4-)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 373 -
---	---	--	----------------

науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.			
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	Е	75–71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65–61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fх	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 374 -
---	--	---	---------

Вопросы к текущей аттестации студентов: (комментарии: вопросы к текущей или промежуточной аттестации, в зависимости от рабочей программы)

№	Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Организация акушерско-гинекологической помощи в РФ. Стоматологическая помощь в женских консультациях.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9
2	Изменения в организме беременной женщины. Профилактика изменений в зубочелюстной системе у беременных женщин.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
3	Развитие зубочелюстной системы в антенатальном периоде.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
4	Роль врача-стоматолога в антенатальной охране плода.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
5	Менструальный цикл, его регуляция.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
6	Диагностика беременности.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
7	Родовые пути. Таз с акушерской точки зрения.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
8	Понятие об узком тазе. Состояние зубочелюстной системы при аномалиях костного таза.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
9	Плод как объект родов.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
10	Клиника и ведение нормальных родов. Изменения в зубочелюстной системе плода при прохождении через родовые пути.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
11	Обезболивание родов.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
12	Преэклампсии. Неотложная помощь при эклампсии. Изменения в зубочелюстной системе плода у беременных с преэклампсиями.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
13	Роды в тазовом предлежании. Изменения в	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 375 -
---	---	--	----------------

	зубочелюстной системе плода при тазовых предлежаниях.	ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
14	Нормальный послеродовой период.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
15	Период новорожденности. Значение грудного вскармливания.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
16	Профилактика гнойно-септических заболеваний.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
17	Роль санации полости рта в профилактике септических заболеваний.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
18	Понятие об оперативном акушерстве.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
19	Аборты.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
20	Внематочная беременность.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
21	Кровотечения во второй половине беременности. Неотложная помощь.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
22	Кровотечения в раннем послеродовом периоде. Неотложная помощь.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
23	Методы исследования в акушерстве.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
24	Методы исследования в гинекологии.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
25	Диспансерное наблюдение за беременными	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
26	Диспансерное наблюдение за гинекологическими больными.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
27	Экстрагенитальная патология и беременность.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 376 -
---	--	---	---------

	Влияние на развитие зубочелюстной системы плода.	ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
28	Роль врача в профилактике злокачественных новообразований женских половых органов.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
29	Воспалительные заболевания половых органов.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17
30	Современные методы контрацепции.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6, ПК-17

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

Продолжительность нормального менструального цикла:

1. 28-29 дней;
2. 28-40 дней;
3. 3-7 дней;
4. 21-35 дней;
5. 14-28 дней.

2. Основным критерием двухфазного менструального цикла является:

1. правильный ритм менструации;
2. время наступления первой менструации;
3. особенность становления менструальной функции в период полового созревания;
4. овуляция;
5. все перечисленное выше.

3. Для гонорейного сальпингита характерно все, кроме:

1. дебюта заболевания в раннюю фолликулярную фазу менструального цикла;

двустороннего поражения придатков матки;

быстрого эффекта от антибиотикотерапии;

отсутствие активации острофазовых показателей крови;

многоочаговости поражения.

4. К опухолевидным образованиям яичников относят все, кроме:

дермоидной кисты;

фолликулярной кисты;

кисты желтого тела;

пиовара;

тека-лютеиновой кисты.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 377 -
---	---	--	----------------

5. Причиной внутрибрюшного кровотечения могут быть все перечисленные

ниже заболевания, кроме:

1. апоплексия яичника;
2. перфорация матки во время медицинского аборта;
3. подкапсульного разрыва селезенки;
4. перекрута ножки опухоли яичника;
5. внематочной беременности, нарушенной по типу трубного аборта.
6. Внематочная беременность может локализоваться во всех перечисленных

органах, кроме:

1. шейки матки;
- рудиментарного рога матки;
- яичника;
- брюшной полости;
- влагалища.

7. Принципы лечения послеродовых воспалительных заболеваний заключаются:

в выборе антибиотика с учетом локализации заболевания

1. в локальном воздействии на очаг инфекции
 2. в повышении неспецифической активности организма
 3. все перечисленное
 4. ничего из перечисленного
8. Для подострого послеродового эндометрита характерно:
1. температура тела родильницы 38°C и выше
 2. тахикардия до 100 в минуту
 3. лохии с примесью крови на 5-е сутки после родов
 4. все перечисленное
 5. ничего из перечисленного

9. Укажите правильную последовательность действий при гипотоническом кровотечении в раннем послеродовом периоде:

1. катетеризация мочевого пузыря – осмотр мягких родовых путей – ручной

контроль полости матки – внутриматочный баллон – операция;
катетеризация мочевого пузыря – сокращающие в/в – внутриматочный баллон – операция;

сокращающие в/в – ручной контроль полости матки – внутриматочный баллон – операция.

10. Кровопотеря при нормальных родах должна быть равна:

1. не более массы плаценты;
2. не более 150 мл;

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 378 -
---	---	--	----------------

3. не более 0,5% массы тела;
4. не более 350 мл
11. Профилактика кровотечения проводится:
 1. в конце 1-го периода родов;
 2. в конце 2-го периода родов;
 3. в конце 3-го периода родов;
 4. сразу после рождения последа.
12. Допустимая продолжительность 3-го периода родов не более:
 1. 30 мин;
 2. 40 мин;
 3. 60 мин;
 4. 90 мин
13. Признак отделения плаценты Альфельда заключается:
 1. в изменении формы матки;
 2. при надавливании над симфизом пуповина втягивается;
 3. при надавливании над симфизом пуповина не втягивается;
 4. в опускании на 10-12 см зажима на остатке пуповины.

Примеры ситуационных задач к практическим занятиям

ЗАДАЧА №1

В родильное отделение поступила первобеременная 30 лет с регулярной родовой деятельностью при доношенной беременности и водами излившимися час назад. Схватки через 5-6 минут, по 30/35 сек, хорошей силы. Рост 165, масса 75 кг. Размеры таза: 27-29-32-21, Окружность живота 110 см, высота дна матки - 38 см. Положение плода продольное, головка, прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 136 уд. в мин. При влагалищном исследовании : шейка матки сглажена, края мягкие, легко растяжимы, открытие маточного зева 6-7 см. Плодного пузыря нет. Головка в плоскости входа в малый таз. В центре определяется малый родничок. Мыс не достижим. Диагональная конъюгата 13 см. Таз без экзостозов.

Диагноз? Тактика врача?

Эталон ответа: Первый период своевременных родов в затылочном вставлении. Крупный плод (ПМ- 4180г.). Возрастная первородящая. При соответствии головки плода тазу матери и хорошей конфигурации возможно ведение родов через естественные родовые пути, под мониторным наблюдением за состоянием плода, коррекцией внутриутробной гипоксии плода и профилактикой кровотечения по 2-3 степени риска. В противном случае – закончить роды путем операции кесарева сечения.

ЗАДАЧА №2

В ж/к обратилась беременная С., 18 лет с жалобами на кровянистые выделения из половых путей, схваткообразные боли внизу живота,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 379 -
---	--	---	---------

повышение температуры до 39 гр., жар, озноб. Беременность первая. Об-но: Т 39,2, пульс 100 уд. в мин., АД 100/65 мм рт. ст. Кожа и видимые слизистые бледной окраски, живот мягкий, болезненный при пальпации в нижних отделах. Симптомов раздражения брюшины нет. При влагалищном исследовании: Слизистая влагалища ярко гиперемирована. Шейка цилиндрической формы с нарушением эпителиального покрова и гиперемией вокруг наружного зева. Зев свободно проходим для исследуемого пальца. Выделения обильные, кровянистые со сгустками. Тело матки в правильном положении, увеличено до 12 недель беременности, болезненно при пальпации. Придатки с обеих сторон не увеличены.

Диагноз? Тактика врача?

Эталон ответа: Беременность 12 недель. Инфицированный аборт. Начать инфузионную, антибактериальную, дегидратационную терапию, после купирования признаков интоксикации показано опорожнение полости матки. При отсутствии эффекта от начатой комплексной терапии и нарастании признаков интоксикации – лапаротомия, экстирпация матки с трубами.

ЗАДАЧА №4

Больной 25 лет, жалуется на рези при мочеиспускании и обильные выделения из влагалища. 10 дней назад имела случайную половую связь. Объективно: губки уретры гиперемированы, пальпация уретры безболезненная, при массировании ее выделяется капелька гноя. Шейка матки отечна с венчиком гиперемии, вокруг наружного зева, из которого стекают лентой слизисто - гнойные выделения. Матка и придатки без патологии.

Предположительный диагноз? План обследования и лечения?

Эталон ответа: Острая свежая гонорея. Бактериоскопия мазков из влагалища, цервикального канала, шейки матки, уретры. Начать курс специфической терапии с последующим контролем мазков на излеченность

ЗАДАЧА №5

Роженица, 32 лет поступила в родильный дом на вторые роды при пятой беременности. 1-я беременность закончилась своевременными родами без осложнений, 2-я, 3-я и 4-я беременности - медицинскими абортами. Последний аборт был год тому назад, осложнился воспалительным процессом гениталий. Данные роды закончились рождением крупного ребенка /масса 4300.0/. Последовый период продолжался 30 мин.

Признаков отделения последа нет, кровотечение отсутствует.

Какова дальнейшая тактика врача? Какие осложнения можно ожидать в последовом периоде?

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 380 -
---	--	---	---------

Эталон ответа: Показано ручное отделение и выделение последа, с последующим ручным контролем полости матки. Возможна патология прикрепления последа (вращение или плотное прикрепление), на фоне чего высока вероятность развития массивного кровотечения.

Фантомный курс: 1. приемы наружного акушерского исследования, 2. оказание ручного пособия при головном предлежании, 3. взятие мазков из цервикального канала, влагалища и уретры

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Промежуточная аттестация по модулю «Акушерство и гинекология» не предусмотрена основной образовательной программой и учебным планом. По окончании изучения дисциплины проводится итоговый контроль, собеседование, тестовый контроль. Для аттестации успеваемости студентов по данному разделу используется балльно-рейтинговая система. Штрафы накладываются за нарушение дисциплины. Бонусы присуждаются за участие в студенческих олимпиадах, волонтерскую деятельность, выполнение работ по просьбе ВУЗа. (комментарии: из рабочей программы, в зависимости от модели БРС)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПЕДИАТРИЯ»

РАЗРАБОТЧИКИ: Заведующий кафедрой детских болезней, д.м.н., профессор Ледяев М.Я., ассистент, доцент кафедры детских болезней, к.м.н. Емельянова С.Н., ассистент, к.м.н. Шефатова Е.И.

РЕЦЕНЗЕНТ заведующий кафедрой госпитальной педиатрии ГБОУ ВПО Астраханской Государственной медицинской академии, профессор Н.С.Черкасов

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

ОК-7. Способность и готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.

ОПК-4. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.

ОПК-5. Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.

ОПК-6. Готовность к ведению медицинской документации.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 381 -
---	--	---	---------

ОПК-7. Способность и готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач.

ОПК-9. Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.

ПК-5. Готовность 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 стоматологического заболевания.

ПК-6. Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

ПК-17. Готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный ответ, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в собственном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	5 (5+)
Дан полный ответ, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений.	B	95-91	5

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 382 -
---	---	--	----------------

Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.			
Дан полный ответ, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90-86	4 (4+)
Дан полный ответ, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85-81	4
Дан полный ответ, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки.	H	75-71	3 (3+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 383 -
---	---	--	----------------

Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.			
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	70-66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	F _x	60-41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 384 -
---	--	---	---------

Расчетный балл по дисциплине за курс обучения (рейтинг по дисциплине) вычисляется по следующей формуле:

$$Рд = (Рт + \text{бонусы} - \text{штрафы}) + Рит / 2,$$

где Рд –рейтинг по дисциплине

Рт - балл за текущую работу в семестре

Рит – балл за итоговое занятие

Баллы поощрений (бонусов) и штрафов:

1). Система штрафов:

за опоздание – 1 балл

пропуск занятия без уважительной причины – 1 балл

несоответствие внешнего вида студента предъявляемым требованиям – 1 балл

отработка пропущенного занятия позже установленного срока – 1 балл

отсутствие фонендоскопа, сантиметровой ленты для обследования

больных на занятии – 1 балл

пропуск лекции без уважительной причины – 0,5 балла.

2). Система поощрений (бонусов):

реферат – +1-3 балла

выполнение УИРС – +3-5 баллов

В зачетную книжку зачет выставляется студентам, набравшим от 61 до 100 баллов.

Вопросы к текущей аттестация студентов:

(комментарии: вопросы к текущей или промежуточной аттестации, в зависимости от рабочей программы)

№ п\п	Вопросы для промежуточной аттестации студентов	Проверяемые компетенции
11	Основные показатели физического развития детей до года и старше года, методы расчета массы тела.	ОПК-7, ОПК-9
22	Виды вскармливания детей первого года жизни. Определение понятий естественного, смешанного и искусственного вскармливания детей грудного возраста. Потребность в белках, жирах, углеводах и килокалориях при разных видах вскармливания.	ОК-7, ПК-5, ПК-6, ОПК-9
33	Преимущества грудного вскармливания детей первого года жизни. Принципы успешного грудного вскармливания.	ОК-7, ПК-5, ПК-6, ОПК-9
44	Дополнительные факторы питания, понятие о докорме и прикорме, сроки, правила введения.	ОК-7, ПК-5, ПК-6
55	Определение понятия «дыхательная	ПК-6, ПК-17, ОК-7

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 385 -
---	---	--	----------------

	недостаточность», ее причины, формы, степени тяжести, диагностика.	
66	Острые пневмонии у детей. Этиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика. Принципы терапии.	ПК-5, ПК-6
77	Синдром бронхиальной обструкции, причины, клинико-лабораторная диагностика, основные принципы терапии.	ПК-5, ПК-6, ПК-17
88	Ревматизм. Этиология, патогенез, классификация, клинико-лабораторная диагностика, принципы терапии.	ОК-7, ПК-5, ПК-6, ПК-17
99	Врожденные пороки сердца. Патогенез, классификация, клиника, диагностика, прогноз.	ОК-7, ПК-5, ПК-6, ПК-17
110.	Неревматический кардит. Этиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, принципы терапии.	ОК-7, ПК-5, ПК-6, ПК-17
111.	Недостаточность кровообращения. Этиология, патогенез, классификация, клинико-лабораторная диагностика.	ОПК-6, ОПК-7, ПК_5, ПК-6, ПК-17
112.	Железодефицитные анемии у детей. Этиология, патогенез, классификация, клинико-лабораторная диагностика, профилактика, принципы терапии.	ПК-5, ПК-6, ПК-17
113.	Иммунная тромбоцитопеническая пурпура. Этиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, принципы терапии.	ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
114.	Гемофилия. Этиология, патогенез, классификация, клинико-лабораторная диагностика, принципы терапии.	ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
115.	Геморрагический васкулит. Этиология, патогенез, классификация, клинико-лабораторная диагностика, принципы терапии.	ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
116.	Клиническая и лабораторная диагностика лейкозов у детей. Особенности изменений анализов крови и миелограммы.	ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
117.	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология, патогенез, клинико-лабораторная и инструментальная диагностика, принципы терапии.	ПК-5, ПК-6, ПК-17, ОПК-5, ОПК-6

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 386 -
---	--	---	---------

118.	Рахит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика	ПК-5, ПК-6, ПК-17
119.	Клинико-лабораторная диагностика основных почечных синдромов.	ОК-7, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9
220.	Пиелонефриты у детей. Этиология, патогенез, классификация, клинико-лабораторная диагностика, принципы терапии.	ОК-7, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9
221.	Гломерулонефриты у детей. Этиология, патогенез, классификация, клинико-лабораторная диагностика, принципы терапии..	ОК-7, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9
222.	Основные методы диагностики заболеваний почек у детей.	ОК-7, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9
223.	Клинико-лабораторная диагностика острой и хронической почечной недостаточности у детей. Показания к гемодиализу.	ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
224.	Диффузный токсический зоб. Этиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, прогноз, принципы терапии.	ОПК-7, ПК-5, ПК-6, ПК-17
225.	Врожденный гипотиреоз у детей. Этиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, прогноз, принципы терапии.	ОПК-7, ПК-5, ПК-6, ПК-17
226.	Сахарный диабет у детей. Клинико-лабораторная диагностика, принципы терапии.	ОПК-7, ПК-5, ПК-6, ПК-17

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

Пример типовой ситуационной задачи:

Задача № 1

Ребенок 5 месяцев, настоящая масса 7300 г, длина тела – 68 см. Родился в срок с массой 3200 г, длиной тела 52 см. Находится на естественном вскармливании по требованию, получает в сутки на кг массы тела белка – 2 г, жиров – 6 г, углеводов – 13 г. Кожа чистая, розовая, бархатистая. Толщина жировой складки на животе 2 см, на груди и спине – 1 см, на плече и бедре - 0,5 см. Спокоен, сон хороший, эмоциональный тонус положительный.

Вопросы:

- 1.Поставьте диагноз и обоснуйте его.
- 2.Нужна ли коррекция питания данному ребенку?

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 387 -
---	---	--	----------------

Эталон ответа:

1. Нормотрофия. Диагноз поставлен на основании оценки показателей физического развития данного ребенка по отношению к должным показателям, (так, расчет должного веса ребенка с использованием помесечных прибавок: $3200 + 600(800) + 800(1000) + 800(1000) + 750 + 700 = 6850$ -

7350 г, должная длина тела = $52 + (3,5 \times 3) + (2,5 \times 2) = 57,5$ см), а также оценки объективных данных – состояния кожи, толщины подкожно-жирового слоя, поведения и эмоционального тонуса ребенка.

2. В коррекции питания в настоящее время не нуждается.

==001. СОДЕРЖАНИЕ ЛАКТОЗЫ В МОЛОЗИВЕ ПО СРАВНЕНИЮ СО ЗРЕЛЫМ МОЛОКОМ:

а) выше

*б) ниже

в) такое же

==002. ОТНОШЕНИЕ СЫВОРОТОЧНЫХ БЕЛКОВ К КАЗЕИНУ В ЖЕНСКОМ МОЛОКЕ СОСТАВЛЯЕТ:

а) 50:50

*б) 80:20

в) 30:70

г) 60:40

==003. ПРИ ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ НЕАДАПТИРОВАННЫМИ СМЕСЯМИ, ПО СРАВНЕНИЮ С АДАПТИРОВАННЫМИ, ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКАХ И ЭНЕРГИИ

*а) больше

б) меньше

в) такая же

==004. КАКИЕ ФАКТОРЫ ЖЕНСКОГО МОЛОКА СПОСОБСТВУЮТ СНИЖЕНИЮ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТЕЙ ?

а) казеин

б) гормоны

*в) иммуноглобулины

г) железо

д) кальций

==005. СОДЕРЖАНИЕ ЖИРА В МОЛОЗИВЕ ПО СРАВНЕНИЮ СО ЗРЕЛЫМ МОЛОКОМ

*а) выше

б) ниже

в) такое же

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 388 -
---	--	---	---------

==006. УРОВЕНЬ ГОРМОНОВ В МОЛОЗИВЕ ПО СРАВНЕНИЮ СО ЗРЕЛЫМ МОЛОКОМ

- *а) выше
- б) ниже
- в) такой же

==007. ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ЗРЕЛОГО ЖЕНСКОГО МОЛОКА ПО СРАВНЕНИЮ С МОЛОЗИВОМ

- а) выше
- *б) ниже
- в) такая же

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе дисциплины.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Педиатрия» предусмотрена основной образовательной программой и учебным планом в виде итогового занятия. По окончании изучения дисциплины проводится итоговый контроль, собеседование, тестовый контроль. Для аттестации успеваемости студентов по данному разделу используется балльно-рейтинговая система. Штрафы накладываются за нарушение дисциплины. Бонусы присуждаются за участие в УИРС и за написание рефератов.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПРОФИЛАКТИКА И КОММУНАЛЬНАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»

РАЗРАБОТЧИКИ:

Профессор кафедры стоматологии детского возраста, д.м.н. Маслак Е.Е..
 Доцент кафедры стоматологии детского возраста, к.м.н. Огонян В.Р..
 Доцент кафедры ортодонтии, к.м.н. Огонян Е.А.

РЕЦЕНЗЕНТ:

Зам. главного врача по КЭР ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника № 7», д.м.н. Варгина С.А.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 389 -
---	---	--	----------------

Общекультурные компетенции:

ОК-1- способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

ОК-2- способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции.

Общепрофессиональные компетенции:

ОПК-1 - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

ОПК-4 - способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации

ОПК-7 – готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач ОПК-9 – способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

ОПК -11 – готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями Профессиональные компетенции-профилактическая деятельность:

ПК-1 – способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических 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

ПК-2 – способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией

ПК-4 – способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости диагностическая деятельность:

ПК-5 – готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания

ПК-6 – способность к определению у пациентов основных патологических

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 390 -
---	--	---	---------

состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра психолого-

педагогическая деятельность:

ПК-12 – готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний

ПК-13 – готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни организационно-управленческая деятельность:

ПК-14 – способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

научно-исследовательская деятельность:

ПК-18 – способность к участию в проведении научных исследований

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100–96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в	B	95–91	5

системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	90– 86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	85– 81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80– 76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75– 71	3 (3+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 392 -
---	--	---	---------

Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70– 66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65– 61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60– 41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Разделы дисциплины

№	Вопросы для аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Введение в курс профилактики. Понятие о стомат. заболеваниях.	ОК- 1, 2 ОПК - 1
2	Эпидемиология стоматологических заболеваний.	ОК- 1,2 ОПК – 4

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 393 -
---	--	---	---------

		ПК - 1
3	Гигиена полости рта, гигиеническое воспитание и обучение.	ОК-1,2 ПК - 4
4	Способы оценки кариесрезистентности эмали зубов	ОК- 1, 2 ОПК – 7 ПК – 5, 18
5	Понятие о первичной профилактике кариеса.	ОК-1,2 ПК - 1
6	Понятие о вторичной профилактике.	ОК- 1, 2 ОПК – 6 ПК – 2, 6
7	Профилактика зубочелюстных аномалий и деформаций.	ОК- 1, 2 ОПК – 9
8	Профилактика заболеваний пародонта.	ОК-1, 2 ПК - 12
9	Профилактика гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, травм лица и органов полости рта.	ОК- 1, 2 ОПК – 11 ПК - 13
10	Стоматологическое просвещение.	ОК- 1, 2
11	Комплексные программы профилактики стоматологических заболеваний.	ОК- 1, 2 ПК - 14

Вопросы для промежуточной аттестации:

1. Обоснование необходимости внедрения программ профилактики стоматологических заболеваний у детей и взрослых. Основные стоматологические заболевания, закономерности проявления, влияние на растущий организм ребенка.
2. Историческая роль отечественных ученых и организаторов здравоохранения (А.К. Лимберг, П.Г. Дауге, А.И. Лукомский, И.О. Новик, Т.Ф. Виноградова, Е.В. Боровский, В.К. Леонтьев, Г.Н. Пахомова и др.) в создании и совершенствовании принципов организации и методов профилактики стоматологических заболеваний.
3. Виды и значение эпидемиологических исследований в стоматологии. Индексы, используемые при стоматологических обследованиях. Цели, выбор объекта, составление плана эпидемиологического исследования. Калибровка исследователей. Карта регистрации стоматологического статуса ВОЗ.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 394 -
---	---	--	----------------

4. Эпидемиология стоматологических заболеваний. Распространенность и интенсивность среди населения России и мира. Показатели поражения населения кариесом зубов: распространенность, интенсивность, прирост, заболеваемость, степень активности. Классификация ВОЗ уровней интенсивности кариеса зубов у населения.
5. Вторичная профилактика стоматологических заболеваний. История развития метода санации полости рта у детей (система А. Канторовича, Н.И. Агапова, Т.Ф. Виноградовой). Виды санации. Цель, принципы, организационные формы, методики проведения плановой профилактической санации. Документация. Оценка эффективности.
6. Стоматологическая диспансеризация детей. История вопроса (вклад А.И. Евдокимова, А.И. Рыбакова, Т.Ф. Виноградовой). Принципы диспансеризации. Цель, задачи, организация, формирование групп и содержание диспансеризации детей раннего возраста. Оценка эффективности.
7. Диспансеризация дошкольников и школьников у стоматолога. Цель, этапы диспансеризации, формирование групп. Содержание работы. Оценка эффективности.
8. Диспансеризация беременных у стоматолога. Цель, задачи, содержание работы, оценка эффективности. Антенатальная профилактика кариеса зубов.
9. Профилактическое обследование ребенка у стоматолога. Цель и задачи. Алгоритм обследования. Значение анамнеза и катамнеза для составления плана профилактики заболеваний полости рта у ребенка.
10. Стоматологический осмотр полости рта у ребенка. Исследование твердых тканей зубов.
11. Стоматологический осмотр полости рта у ребенка. Исследование слизистой оболочки полости рта и пародонта. Индексы, регистрирующие состояние пародонта (РМА, СРІ и др.).

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 395 -
---	---	--	----------------

12. Методы выявления назубных отложений. Индексы гигиены полости рта по Федорову-Володкиной, Грин-Вермиллиону, Э.М. Кузьминой, РНР. Интерпретация полученных данных. Красители, используемые для выявления назубных отложений.
13. Назубные отложения. Классификация. Пелликула: механизм образования, состав, строение, функция, выявление.
14. Зубная бляшка. Локализация, состав, механизм образования, строение. Микроорганизмы зубной бляшки. Патогенное действие зубной бляшки на твердые ткани зуба и пародонт. Влияние различных факторов на скорость образования зубной бляшки.
15. Значение зубного налета и пищевых остатков в развитии кариеса зубов и заболеваний пародонта. Образование, локализация, состав, свойства мягкого вещества зубного налета. Его отличие от зубной бляшки. Влияние различных факторов на скорость образования зубного налета.
16. Зубной камень. Виды, образование, состав, методы выявления. Влияние различных факторов на скорость образования зубного камня. Роль минерализованных зубных отложений в возникновении и течении заболеваний пародонта.
17. Гигиена полости рта как метод профилактики кариеса зубов и заболеваний пародонта. История вопроса. Методы чистки зубов (стандартный, Басс, Чартера и др.).
18. Классификация предметов гигиены полости рта. Характеристика зубных щеток. Электрические, ионные. Специальные зубные щетки. Показания к применению. Уход за зубной щеткой, частота смены.
19. Предметы индивидуальной гигиены полости рта. Зубочистки, флоссы, ультрафлоссы, суперфлоссы, межзубные стимуляторы и ирригаторы полости рта. Виды, строение, свойства, показания к применению, методики использования. Техника флоссинга.
20. Средства гигиены полости рта. Классификация. Зубные порошки: состав, свойства, показания и противопоказания к применению.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 396 -
---	---	--	----------------

21. Зубные эликсиры и ополаскиватели. Классификация. Состав, свойства, показания к применению, методики к применению.
22. Жевательная резинка: состав, значение для профилактики стоматологических заболеваний, правила пользования.
23. Классификация зубных паст. Состав, свойства, показания к применению гигиенических зубных паст.
24. Классификация лечебно-профилактических зубных паст. Состав, свойства, механизм действия, методика применения противокариозных зубных паст.
25. Противовоспалительные зубные пасты. Виды, состав, свойства, показания к применению, методики использования.
26. Медикаментозные и химические средства предупреждения, снижения патогенности и удаления зубного налета и камня.
27. Индивидуальная гигиена полости рта. Назначение комплекса гигиены детям с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки полости рта.
28. Особенности гигиены полости рта при заболеваниях твердых тканей зубов (кариес, гипоплазия, флюороз, патологическая стираемость, гиперэстезия, клиновидные дефекты и др.).
29. Особенности гигиены полости рта у детей с зубочелюстными аномалиями, находящихся на ортодонтическом лечении.
30. Профессиональная гигиена полости рта. Значение в профилактике заболеваний полости рта. Технология проведения, персонал, материальное обеспечение.
31. Удаление зубного камня. Мануальные инструменты для удаления зубных отложений, особенности работы с ними. Механические системы для удаления зубных отложений (ультразвуковые, пьезоэлектрические, воздушно-абразивные). Правила работы с ними.
32. Кариесрезистентность эмали зубов. Уровни, формирование. Периоды и причины изменения кариесрезистентности.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 397 -
---	---	--	----------------

33. Кариесрезистентность эмали зубов. Способы выявления и оценки. Прямые и косвенные методы.
34. Пути повышения кариесрезистентности эмали зубов в различные периоды жизни ребенка.
35. Роль соединения фтора в профилактике стоматологических заболеваний. Системные методы применения фторидов, механизм действия. Преимущества и недостатки различных системных методов устранения дефицита фторидов в питании человека. Контроль безопасности.
36. Кариесогенная ситуация в полости рта. Механизм действия общих кариесогенных факторов в различные возрастные периоды жизни человека. Значение нарушений питания, недостаток фторидов в питьевой воде.
37. Кариесогенная ситуация в полости рта. Механизм действия местных кариесогенных факторов. Значения изменений свойств и состава ротовой жидкости.
38. Способы выявления местных и общих кариесогенных факторов. Оценка кариесогенной ситуации в полости рта. Значение для составления плана профилактики стоматологических заболеваний у ребенка.
39. Развитие кариесогенной ситуации в полости рта в зависимости от количества, интенсивности, длительности действия кариесогенных факторов и кариесрезистентности эмали. Способы устранения кариесогенной ситуации.
40. Первичная, вторичная, третичная профилактика кариеса зубов. Роль в повышении уровня и резервов здоровья человека. Основные и вспомогательные мероприятия первичной профилактики.
41. Экзогенные средства профилактики кариеса зубов. Состав и свойства, механизм действия, показания к применению, методика и кратность проведения профилактических процедур. Преимущества и недостатки местного применения фторидов. Сравнительная характеристика органических и неорганических фторидов.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 398 -
---	---	--	----------------

42. Эндогенные средства профилактики кариеса зубов. Показания и противопоказания к применению. Механизм действия. Способы и дозы применения у детей различного возраста.
43. Безлекарственная профилактика кариеса. Виды, методы проведения. Обучение правилам рационального питания.
44. Понятие об энамелопластике. Обоснование к проведению герметизации фиссур и ямок зубов для профилактики кариеса зубов у детей. Материалы и методики применения, персонал, эффективность.
45. Санитарное просвещение населения в области стоматологии: цель, принципы. Объекты, виды, средства, формы, методы проведения. Мотивация населения к поддержанию здоровья полости рта. Особенности медико-педагогического убеждения различных возрастных групп.
46. Значение санитарного просвещения будущих родителей в профилактике стоматологических заболеваний у беременных и детей. Содержание и исполнители санитарно-просветительной работы в женских консультациях.
47. Роль санитарного просвещения в профилактике стоматологических заболеваний. Содержание и исполнители санитарно-просветительной работы в детских дошкольных учреждениях и школах. Образовательные программы фирм Бленд-а-мед, и Колгейт.
48. Фторирование молока и соли. Показания к применению, технология изготовления, дозировка фторидов, персонал, стоимость программ, эффективность, контроль безопасности.
49. Комплексная система профилактики стоматологических заболеваний. Опыт зарубежных стран (Финляндия, США и др.) в профилактике массовых стоматологических заболеваний. Программы профилактики, оценка эффективности программ.
50. Виды профилактических мероприятий (классификация ВОЗ). Подготовительные и организационные мероприятия при

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 399 -
---	--	---	---------

проведении комплексной (коммунальной) программы профилактики.

51. Фторирование питьевой воды: история развития метода, показания, дозировка фторидов, эффективность.
52. Цикл планирования программ профилактики стоматологических заболеваний. Ситуационный анализ: определение проблем, постановка цели (стратегические, тактические, глобальные). Значение мониторинга выполнения программы.
53. Коммунальная программа профилактики кариеса зубов. Выбор методов и средств профилактики кариеса в зависимости от распространенности заболеваний и материально-технических возможностей территории (стратегии ВОЗ). Медицинская, социальная, экономическая эффективность программ.
54. Профилактика заболеваний пародонта в различные возрастные периоды жизни ребенка. Общегосударственные врачебные и индивидуальные меры профилактики. Программа профилактики болезней пародонта.

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

1. Зубная щетка подлежит замене в среднем 1 раз в:
 - 1) 1 месяц;
 - 2) 3 месяца;
 - 3) 6 месяцев;
 - 4) 12 месяцев.
2. Для очищения контактных поверхностей зубов от налета наиболее целесообразно использовать:
 - 1) зубную щетку и зубную пасту;
 - 2) вращающуюся щеточку и полировочную пасту;
 - 3) флоссы;
 - 4) зубочистки.
3. Использование флоссов рекомендуется с возраста:
 - 1) 4-5;
 - 2) 6-8;
 - 3) 9-12;
 - 4) 15.
4. Зубочистки наиболее целесообразно использовать для удаления:
 - 1) зубного налета с гладких поверхностей зубов;
 - 2) зубного налета с контактных поверхностей зубов;
 - 3) остатков пищи из межзубных промежутков;
 - 4) зубного камня.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 400 -
---	--	---	---------

5.Использование жевательной резинки после еды преимущественно способствует:

- 1) увеличению скорости и количества выделяемой слюны;
- 2) нейтрализации кислот зубного налета;
- 3) удалению зубного налета с контактных поверхностей зубов;
- 4) снижению повышенной чувствительности эмали зубов;
- 5) дезодорации полости рта.

Ответы: 1-2); 2-3); 3-3); 4-3); 5-1), 2), 5)

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ (пример):

1.Назначьте основные и дополнительные предметы гигиены полости рта ребенку 14 лет, находящемуся на ортодонтическом лечении несъемной ортодонтической аппаратурой.

2.При осмотре ребенка в возрасте 4-х лет у него было определено: кп=2, кпп=3. При осмотре этого же ребенка через год у него было определено: кп=4, кпп=6.

Определите прирост интенсивности кариеса молочных зубов и прирост полостей.

3.При обследовании ребенка 9 лет выявлено: КПУ=3, ИГПР по Федорову-Володкиной=2, ТЭР=2, рН ротовой жидкости=6,9, рН зубного налета=5,8, вязкость слюны=1,6. Оцените кариесогенную ситуацию в полости рта ребенка. Дайте рекомендации.

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Профилактика и коммунальная стоматология» предусмотрена основной образовательной программой и учебным планом. Аттестация проводится в виде зачета с оценкой.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ФАРМАКОЛОГИЯ»

РАЗРАБОТЧИКИ: Зав. кафедрой фармакологии, академик РАН, д.м.н., профессор Спасов А.А., доцент кафедры фармакологии, к.м.н. Щербакова Н.М., доцент кафедры фармакологии, д.м.н. Наumenко Л.В.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 401 -
---	---	--	----------------

РЕЦЕНЗЕНТ: зав. кафедрой фармакологии Саратовского государственного Медицинского университета им. В.И. Разумовского, д.м.н., профессором Решетько О.В.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

а) общекультурными (ОК):

способностью и готовностью анализировать социально значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности (ОК7)

б) общепрофессиональные компетенции (ОПК):

готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);

готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-2)

готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);

готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);

готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);

в) профессиональными (ПК):

способностью и готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности (ПК-3);

готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-13);

способностью и готовностью к формированию мотивации отдельных лиц, семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья (ПК-17);

способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-18);

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Баллы в БРС	Оценка
-----------------------	----------------	--------

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 402 -
---	---	--	----------------

Дан полный ответ, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в собственном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5 (5+)
Дан полный ответ, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный ответ, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	4 (4+)
Дан полный ответ, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4
Дан полный ответ, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	80-76	4 (4-)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 403 -
---	--	---	---------

Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	60-41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	40-0	2

Вопросы к текущей аттестация студентов:

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Формируемые компетенции
1.ВВЕДЕНИЕ В ФАРМАКОЛОГИЮ. ОБЩАЯ РЕЦЕПТУРА. ОБЩАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ.	ОК-7, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-17
1.1. Введение в рецептуру. Структура рецепта.	ОК-7, ОПК-1, ОПК-6,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 404 -
---	--	---	---------

Нормативная документация, регламентирующая выписывание рецептов. Выписывание рецептов на твердые и мягкие лекарственные формы.	ОПК-7, ОПК-8, ПК-17
1.2. Выписывание рецептов на жидкие лекарственные формы.	ОК-7, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-17
1.3. Общая фармакология.	ОК-7, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-17
1.4. Заключительное занятие по общей фармакологии с рецептурой.	ОК-7, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-17
2. ЛЕКРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, РЕГУЛИРУЮЩИЕ ФУНКЦИИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ	ОК-7, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3, ПК-9, ПК-13, ПК-17, ПК-18
2.1. Вещества, влияющие на афферентный отдел периферической нервной системы. Местные анестетики.	ОК-7, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3, ПК-9, ПК-13, ПК-17, ПК-18
2.2. Холинергические средства	ОК-7, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3, ПК-9, ПК-13, ПК-17, ПК-18
2.3. Адренергические средства	ОК-7, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3, ПК-9, ПК-13, ПК-17, ПК-18
2.4. Заключительное занятие по разделу: «Средства, влияющие на периферическую нервную систему».	ОК-7, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3, ПК-9, ПК-13, ПК-17, ПК-18
3. ЛЕКРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, РЕГУЛИРУЮЩИЕ ФУНКЦИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ	ОК-7, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3, ПК-9, ПК-13, ПК-17, ПК-18
Средства для наркоза. Снотворные средства. Этиловый спирт.	ОК-7, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3, ПК-9, ПК-13, ПК-17, ПК-18
Наркотические (опиоидные) и ненаркотические анальгетики.	ОК-7, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3, ПК-9, ПК-13, ПК-17, ПК-18
Психотропные средства	ОК-7, ОПК-1, ОПК-2,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 405 -
---	--	---	---------

	ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3, ПК-9, ПК-13, ПК-17, ПК-18
Заключительное занятие по разделу: «Средства, влияющие на центральную нервную систему».	ОК-7, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3, ПК-9, ПК-13, ПК-17, ПК-18
4.СРЕДСТВА, РЕГУЛИРУЮЩИЕ ФУНКЦИИ ИСПОЛНИТЕЛЬНЫХ ОРГАНОВ И СИСТЕМ	ОК-7, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3, ПК-9, ПК-13, ПК-17, ПК-18
Кардиотонические, антиаритмические и антиангинальные средства.	ОК-7, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3, ПК-9, ПК-13, ПК-17, ПК-18
Гипотензивные и гипертензивные средства	ОК-7, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3, ПК-9, ПК-13, ПК-17, ПК-18
Средства, влияющие на органы дыхания	ОК-7, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3, ПК-9, ПК-13, ПК-17, ПК-18
Средства влияющие на ЖКТ	ОК-7, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3, ПК-9, ПК-13, ПК-17, ПК-18
Средства, влияющие на систему свертывания крови.	ОК-7, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3, ПК-9, ПК-13, ПК-17, ПК-18
Заключительное занятие по разделу: «Средства, влияющие на функции исполнительных органов»	ОК-7, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3, ПК-9, ПК-13, ПК-17, ПК-18
5.ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, РЕГУЛИРУЮЩИЕ ПРОЦЕССЫ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ, ВОСПАЛЕНИЯ И ИММУННЫЕ ПРОЦЕССЫ	ОК-7, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3, ПК-9, ПК-13, ПК-17, ПК-18
Гормональные лекарственные препараты	ОК-7, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3, ПК-9, ПК-13,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 406 -
---	---	--	---------

	ПК-17, ПК-18
Стероидные противовоспалительные средства	ОК-7, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3, ПК-9, ПК-13, ПК-17, ПК-18
Нестероидные противовоспалительные средства	ОК-7, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3, ПК-9, ПК-13, ПК-17, ПК-18
Противоаллергические средства. Средства, влияющие на иммунные процессы.	ОК-7, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3, ПК-9, ПК-13, ПК-17, ПК-18
Витаминные, ферментные, антиферментные средства	ОК-7, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3, ПК-9, ПК-13, ПК-17, ПК-18
Средства, влияющие на минеральный обмен костной ткани	ОК-7, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3, ПК-9, ПК-13, ПК-17, ПК-18
Заключительное занятие по теме: "Средства, влияющие на процессы обмена веществ»	ОК-7, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3, ПК-9, ПК-13, ПК-17, ПК-18
6.ПРОТИВОМИКРОБНЫЕ, ПРОТИВОВИРУСНЫЕ И ПРОТИВОПАРАЗИТАРНЫЕ СРЕДСТВА. ПРОТИВООПУХОЛЕВЫЕ СРЕДСТВА.	ОК-7, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3, ПК-9, ПК-13, ПК-17, ПК-18
Антисептики и дезинфицирующие средства	ОК-7, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3, ПК-9, ПК-13, ПК-17, ПК-18
Введение в антибактериальную химиотерапию. Бета-лактамы. Антибиотики	ОК-7, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3, ПК-9, ПК-13, ПК-17, ПК-18
Антибиотики	ОК-7, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3, ПК-9, ПК-13, ПК-17, ПК-18
Синтетические противомикробные средства	ОК-7, ОПК-1, ОПК-2,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 407 -
---	--	---	---------

	ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3, ПК-9, ПК-13, ПК-17, ПК-18
Противовирусные средства. Противогрибковые средства	ОК-7, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3, ПК-9, ПК-13, ПК-17, ПК-18
Противоопухолевые средства.	ОК-7, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3, ПК-9, ПК-13, ПК-17, ПК-18
Заключительное занятие по теме: «Химиотерапевтические средства»	ОК-7, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3, ПК-9, ПК-13, ПК-17, ПК-18
Средства, применяемые для местного лечения заболеваний полости рта. Вещества, оказывающие защитное действие на слизистую оболочку ротовой полости и уменьшающие воспалительную реакцию слизистой оболочки ротовой полости.	ОК-7, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3, ПК-9, ПК-13, ПК-17, ПК-18
Скорая помощь	ОК-7, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3, ПК-9, ПК-13, ПК-17, ПК-18

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

Рефераты.

Современные препараты для местного обезболивания в стоматологии.

Фармакологическая характеристика антисептических средств, применяемых в стоматологии.

Применение антимикробных средств в комплексном лечении заболеваний слизистой оболочки полости рта и пульпы зуба.

Лекарственные средства, применяемые для лечения и профилактики кандидоза слизистой оболочки полости рта.

Применение ферментных препаратов в стоматологической практике.

Фармакологическая характеристика гемостатиков местного действия.

Лекарственные средства, используемые для купирования неотложных состояний в стоматологии.

Нежелательные действия лекарственных препаратов в стоматологии.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ:

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 408 -
---	---	--	----------------

1) Действие вещества, развивающееся после его поступления в системный кровоток, называется:

- А) Рефлекторным
- Б) Побочным
- В) Местным
- Г) Резорбтивным (+)

2) Привыкание к лекарственному препарату может быть следствием:

- А) Психической зависимости
- Б) Повышение метаболизма в печени (+)
- С) Угнетение выведения препарата почками
- Д) Активирования молекулы в печени

С чем связан основной механизм действия вяжущих средств?

- А) Блокада рецепторных окончаний
- Б) Образование защитного слоя на слизистых оболочках
- В) Коагуляция поверхностных белков поверхностного

слоя слизистых оболочек (+)

- Г) Снижением высвобождения медиатора из

пресинаптических везикул

4) Почему лидокаин является универсальным анестетиком?

- А) Обладает малой токсичностью
- Б) Обладает высоким сродством к рецептору
- В) Применяется при всех видах анестезии (+)

- Г) Влияет на синтез белка

5) Указать вещество, при котором одновременно возбуждаются и альфа- и бета-адренорецепторы:

- А) Адреналин (+)
- Б) Нафтизин
- В) Фенотерол
- Г) Добутамин

6) Укажите производное бензодиазепина длительного действия:

- А) Лоразепам
- Б) Нитразепам
- В) Триазолам
- Г) Диазепам (+)

7) К антибиотикам группы линкозамидов относится:

- А) Эритромицин
- Б) Линкомицин (+)
- В) Азитромицин
- Г) Азтреонам

8) К галогенсодержащим антисептическим средствам относят:

- А) Раствор перекиси водорода
- Б) Фурациллин

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 409 -
---	---	--	----------------

В) Кислота борная

Г) Хлорамин Б (+)

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

Примеры задач:

Определите вещество по описанию эффектов и применению. Препарат применяется при всех видах анестезии. Активнее новокаина в 2,5 раза, при этом действие его более продолжительное. Препарат также может использоваться в качестве противоаритмического средства.

Ответ: Лидокаин

Определить группу препаратов по описанию эффектов и применению. Препараты, вызывая «частичную коагуляцию» белка, образуют защитную пленку, защищают слизистые от раздражения. Обладают местным противовоспалительным действием. Применяют в виде примочек, полосканий при стоматитах.

Ответ: Вяжущие средства.

Определите препарат. Эндогенный протеолитический фермент, разрывающий пептидные связи в молекуле белка. Применение в медицинской практике основано на его способности расщеплять при местном воздействии некротизированные ткани и фиброзные образования, разжижать вязкие секреты, экссудаты, сгустки крови. Применяют при язвенно-некротических заболеваниях слизистой оболочки полости рта, парадонтитах, остеомиелитах, одонтогенных синуситах.

Ответ: Трипсин.

Определить анестезирующие средства А-В

Применение	Для терминальной анестезии	Для инфильтрационной анестезии	Для проводниковой анестезии
Вещество			
А	+	+	+
Б	+		
В		+	+

Ответ: А-лидокаин, Б-анестезин, В-новокаин.

На приеме у стоматолога больной Д., страдающий стенокардией, почувствовал острую давящую боль за грудиной и принял несколько таблеток лекарственного препарата. Приступ боли прошел, но сразу же появились головокружение, слабость и больной потерял сознание. При измерении артериального давления выявлена острая гипотензия. Какой препарат принял пациент?

Ответ: Нитроглицерин.

УСТНОЕ СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ:

Пример вопросов:

1. Классификация местных анестетиков по химической структуре.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 410 -
---	--	---	---------

2.Классификация местных анестетиков по тактике и клиническому применению.

3.Механизм действия местных анестетиков.

4. Зависимость фармакологического эффекта местных анестетиков от химической структуры. Понятие об анестезиоформной группе.

5. Последовательность выключения различных видов чувствительности. Влияние рН среды на анестезирующий эффект препаратов.

6. Обоснование выбора препаратов для различных видов анестезии.

Применение местных анестетиков.

7. Возможные осложнения при применении местных анестетиков.

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

На каждом занятии выполняется студентами контрольная работа по рецептуре (практический навык) и опрос (теоретический, тестовый). Для оценки успеваемости студентов по балльно-рейтинговой системе по дисциплине «ФАРМАКОЛОГИЯ» используется оценочная модель, которая основана на использовании среднего балла в качестве характеристики текущей работе студента в семестре. При этой модели: результат работы на каждом практическом занятии оценивается с помощью контрольной работе по рецептуре, тестового контроля и/или другого вида опроса по пятибальной системе (5,5-,4+,4,4,3+,3,3-, 2;) в конце семестра высчитывается средний балл каждого студента, который переводится в балл по 100-бальной системе;

помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и бонусы;

допуск к зачёту и экзамену получают студенты, набравшие от 61 до 100 баллов.

Максимальное количество баллов, которое студент может получить по дисциплине за семестр – 100, минимальное количество баллов, при котором дисциплина должна быть зачтена – 61.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 411 -
---	--	---	---------

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ "КАРИЕСОЛОГИЯ И ЗАБОЛЕВАНИЯ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ"

РАЗРАБОТЧИКИ: Заведующий кафедрой терапевтической стоматологии д.м.н., доцент Фирсова И.В.; доцент кафедры терапевтической стоматологии к.м.н. Попова А.Н.; доцент кафедры терапевтической стоматологии к.м.н. Триголос Н.Н.

РЕЦЕНЗЕНТ: зав. каф. терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» д.м.н., профессор, Н.В. Булкина

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

ОК-1 - способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;
ОПК-5 - способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок;

ОПК-6 - готовностью к ведению медицинской документации;

ОПК-8 - готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач;

ОПК-11 - готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями;

ПК-2 - способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией;

ПК-5 - 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 стоматологического заболевания;

ПК-6 - способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра;

ПК-8 - способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями;

ПК-12 - готовностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля

основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний; ПК-13 - готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни. Вопросы к текущей аттестации и к рубежному контролю успеваемости студентов:

№	Вопросы для текущей аттестации и к рубежному контролю успеваемости студента	Проверяемые компетенции
1	Организация и оборудование стоматологического кабинета.	ОК – 1; ОПК - 11
2	Обследование стоматологического пациента при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.	ОК - 1; ОПК - 6; ПК - 5
3	Подготовка полости рта к лечению кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК - 2,8
4	Эпидемиология кариеса зубов. Современное представление о причинах возникновения и механизме развития кариеса зубов. Классификация кариеса зубов.	ОК - 1; ПК - 6
5	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кариеса зубов. Методы лечения кариеса зубов.	ОК - 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 8
6	Общее лечение кариеса. Профилактика кариеса зубов. Ошибки и осложнения, возникающие при диагностике и лечении кариеса зубов. Их профилактика и лечение.	ОК - 1; ОПК – 5, 8; ПК – 8, 12, 13
7	Некариозные поражения зубов, возникающие в период фолликулярного развития.	ОК - 1; ОПК – 6, 8; ПК -5, 6, 8
8	Некариозные поражения зубов, возникающие после их прорезывания.	ОК - 1; ОПК – 6, 8; ПК -5, 6, 8
9	Отбеливание витальных зубов.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК - 5,8
10	Реставрация зубов.	ОК - 1; ОПК – 5, 6, 8, 11; ПК – 2, 5, 6, 8, 12, 13

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 413 -
---	--	---	---------

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100–96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	90–86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки,	C	85–81	4

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 414 -
---	---	--	----------------

исправленные студентом с помощью преподавателя.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75–71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65–61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях.	Fx	60–41	2

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 415 -
---	--	---	---------

Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.			
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

1. ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА

кариесогенная флора, углеводы, низкая резистентность эмали
кислотоустойчивость эмали, белки, низкая резистентность эмали
легкоусвояемые углеводы, высокая резистентность эмали, жиры
высокая резистентность эмали, углеводы, кариесогенная флора
углеводы, органические кислоты, высокая резистентность эмали

2. ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ, РАЗВИВАЮЩИЙСЯ ПОСЛЕ ИХ ПРОРЕЗЫВАНИЯ, ПРИ КОТОРОМ ПРОИСХОДЯТ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИЯ И ПРОТЕОЛИЗ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ДЕФЕКТА ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ ВНЕШНИХ И ВНУТРЕННИХ ФАКТОРОВ, - ЭТО гипоплазия

эрозия

истирание

кариес

флюороз

3. КАРИОЗНЫЙ ПРОЦЕСС РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

равновесии ре- и деминерализации

преобладании деминерализации

отсутствии реминерализации

дисминерализации

реминерализации

4. ПРИ ПОВЕРХНОСТНОМ КАРИЕСЕ (КАРИЕСЕ ЭМАЛИ)

ПАЦИЕНТ ЖАЛУЕТСЯ НА БОЛЬ

от температурных и химических раздражителей, проходящую после их устранения

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 416 -
---	--	---	---------

от температурных и химических раздражителей, сохраняющуюся после устранения раздражителей
при накусывании
ночную

приступообразную

5. ПОВЕРХНОСТНЫЙ КАРИЕС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ
белого пятна

полости в пределах эмали
полости средних размеров
глубокой кариозной полости
пигментированного пятна

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Промежуточная аттестация дисциплины «Кариесология и заболевания твердых тканей зубов» предусмотрена образовательной программой и учебным планом.

Для аттестации успеваемости студентов дисциплины «Кариесология и заболевания твердых тканей зубов» используется балльно-рейтинговая система. Штрафы накладываются за нарушение дисциплины. Бонусы присуждаются за участие в студенческих олимпиадах, участие в СНО кафедры, участие в конференциях разного уровня.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ЭПИДЕМИОЛОГИЯ»

Разработчики: заведующий кафедрой инфекционных болезней с эпидемиологией, тропической медициной д.м.н., проф. Иоанниди Е.А., доцент кафедры инфекционных болезней с эпидемиологией, тропической медициной к.м.н. Чернявская О.А.

Рецензент: зав. кафедрой детских инфекционных болезней ВолгГМУ д.м.н., профессор Крамарь Л.В.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

- способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
- способность и готовность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 417 -
---	--	---	---------

врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну (ОК-8);

- готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);
- способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасной инфекции, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуаций (ПК-3);
- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-17);
- способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-18);
- готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения (ПК-19).

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	А	100-96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки.	В	95-91	5

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 418 -
---	---	--	----------------

Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое	E	70-66	3 (3-)

оформление требует поправок, коррекции.			
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Ех	60-41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

Тестовые задания

1. Основным предметом эпидемиологии является
 - а) популяция человека
 - б) здоровье человека
 - в) инфекционный процесс
 - г) эпидемический процесс

2. Термин «эпидемиология» используется для обозначения

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 420 -
---	---	--	----------------

- а) совокупности специфической познавательной и практической деятельности, направленной на предупреждение возникновения и распространения среди населения инфекционных болезней
- б) науки о здоровье населения
- в) науки о выявлении особенностей распределения заболеваемости с учетом времени и места возникновения случаев заболеваний
- г) науки об изучении популяции человека в качестве основного предмета

3. Предметную область эпидемиологии составляют

- а) рождаемость
- б) здоровье населения
- в) явления, отражающие различные исходы болезни (смертность, летальность, временную утрату нетрудоспособности и др.)
- г) различные состояния предшествующие возникновению заболевания (уровень специфических антител, уровень холестерина и др.)

4. Целью эпидемиологии является

- а) описание заболеваемости
- б) разработка различных средств и способов борьбы с распространением болезней
- в) выявление причин возникновения и распространения болезней, а также прогноз заболеваемости на определенный период
- г) выявление факторов, влияющих на здоровье населения

5. Периодические спады и подъемы заболеваемости инфекциями с

аспирационным механизмом передачи зависят:

- а) от климатических условий
- б) от состояния жилого фонда
- в) от транспортных связей
- г) от коммунального благоустройства
- д) от восприимчивой прослойки среди населения

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 421 -
---	---	--	----------------

6. Эпидемиологическое обследование это

- а) изучение эпидемиологической ситуации на определенной территории
- б) система динамического и комплексного слежения за эпидемическим процессом инфекционной болезни на определенной территории
- в) система мероприятий, проводимая в эпидемическом очаге с целью выявления причин и условий его возникновения и разработки мер по его ограничению и ликвидации

7. Эпидемиологический надзор это

- а) система динамического и комплексного слежения за эпидемическим процессом инфекционной болезни на определенной территории, включающая сбор, передачу, анализ и оценку эпидемиологической информации в целях разработки рекомендации по рационализации и повышению эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий
- б) изучение эпидемиологической ситуации на определенной территории, осуществляемое в ходе ее развития с целью принятия оперативных решений по управлению эпидемическим процессом

8. Выберите верное определение для понятия «Эндемичные инфекции»:

- а) это инфекционные болезни не свойственные данной местности в связи с отсутствием условий, необходимых для поддержания эпидемического процесса
- б) это инфекционные болезни свойственные данной местности в связи с наличием в ней природных или социальных условий,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 422 -
---	---	--	----------------

необходимых для
поддержания эпидемиологического процесса

9. Дайте определение понятию «пандемия»:

а) это перешедшая границы государства и охватившая большое число стран

эпидемия

б) это массовое поражение всего населения или отдельных его контингентов

инфекционной болезнью

в) это одномоментное заражение всего или части населения

10. Эпидемиологический диагноз это

а) оценка эпидемиологической ситуации и ее причин на конкретной территории среди определенных групп населения в изучаемый отрезок времени с целью рационализации планирования и осуществления профилактических и противоэпидемических мероприятий и разработки эпидемиологического прогноза

б) система динамического и комплексного слежения за

эпидемическим

процессом инфекционной болезни на определенной территории, включающая сбор, передачу, анализ и оценку

эпидемиологической

информации в целях разработки рекомендации по рационализации и

повышению эффективности профилактических и противоэпидемических

мероприятий

в) изучение эпидемиологической ситуации на определенной территории,

осуществляемое в ходе ее развития с целью принятия оперативных решений

по управлению эпидемическим процессом

Ответы: 1-г, 2-а, 3-в, 4-в, 5-д, 6-в, 7-а, 8-б, 9-а, 10-а.

Ситуационные задачи

Задача 1

В детском дошкольном учреждении зарегистрированы множественные случаи (18 детей и 2 воспитателя) острой кишечной инфекции с однотипной клинической картиной. Все случаи возникли практически одновременно в разных группах детского учреждения.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 423 -
---	---	--	----------------

Назовите тип эпидемического очага, определите его границы, дайте прогноз развития и предложите меры по ликвидации. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Представьте ответ в виде схемы. Укажите ведущие противоэпидемические мероприятия.

Схема составления плана противоэпидемических мероприятий в очаге.

1. Источник инфекции
2. Механизм передачи
3. Лица, контактировавшие с источником инфекции

Задача 2

В сентябре заболел коклюшем ребёнок старшей группы детского сада. Против коклюша не привит (оформлен медицинский отвод). Другие дети против коклюша привиты.

Назовите тип эпидемического очага, определите его границы, дайте прогноз развития и предложите меры по ликвидации. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Представьте ответ в виде схемы. Укажите ведущие противоэпидемические мероприятия.

Схема составления плана противоэпидемических мероприятий в очаге.

1. Источник инфекции
2. Механизм передачи
3. Лица, контактировавшие с источником инфекции

Задача 3

Коллектив детского интерната находился летом в Краснодарском крае. Среди младших школьников в начале октября выявили больных вирусным гепатитом А. Через 7 и 10 дней были зарегистрированы случаи вирусного гепатита А среди старшеклассников. Заболевшие дети находились в разных условиях общежития. Старшеклассники посещают городскую общеобразовательную школу, дети начальных классов обучаются в интернате.

Назовите тип эпидемического очага, определите его границы, дайте прогноз развития и предложите меры по ликвидации. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Представьте ответ в виде схемы. Укажите ведущие противоэпидемические мероприятия.

Схема составления плана противоэпидемических мероприятий в очаге.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 424 -
---	---	--	----------------

- 1 Источник инфекции
2. Механизм передачи
3. Лица, контактировавшие с источником инфекции

Задача 4

У больного, поступившего в терапевтическое отделение городской клинической больницы, после углублённого обследования диагностирован лептоспироз. Больной переведён в инфекционную больницу.

Назовите тип эпидемического очага, определите его границы, дайте прогноз развития и предложите меры по ликвидации. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге. Представьте ответ в виде схемы. Укажите ведущие противоэпидемические мероприятия.

Схема составления плана противоэпидемических мероприятий в очаге.

- 1 Источник инфекции
2. Механизм передачи
3. Лица, контактировавшие с источником инфекции

Задача 5

Для получения разрешения на проживание в социальной гостинице 8 человек без определённого места жительства направлены на санитарную обработку в санитарный пропускник при дезстанции. У 2 выявлен головной и платяной педикулёз, у 5 — только головной, у 1 - головной и лобковый. Из них у 3 головной педикулёз обнаружен за последние 12 мес повторно. Для уничтожения вшей всех видов на разных объектах использован препарат медифокс.

Укажите объекты, которые необходимо подвергнуть обработке инсектицидом, методику дезинсекции при головном, лобковом и платяном педикулёзах.

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе дисциплины.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в соответствии с основной образовательной программой и учебным планом в форме балльно-рейтинговой системы. Итоговая аттестация по дисциплине

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 425 -
---	--	---	---------

проводится в виде зачета. Сдача зачета проводится по заранее подготовленным билетам.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ, ФТИЗИАТРИЯ»

Разработчики: заведующий кафедрой инфекционных болезней
заведующий кафедрой фтизиопульмонологии, к.м.н., Барканова О.Н.,
профессор кафедры фтизиопульмонологии, д.м.н. Борзенко А.С., доцент
кафедры фтизиопульмонологии Гагарина С.Г., ассистент кафедры
фтизиопульмонологии к.м.н. Калуженина А.А.

с эпидем

Рецензент: зав. кафедрой детских инфекционных болезней ВолГМУ
д.м.н., профессор Крамарь Л.В.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

- - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
- - готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- - готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);
- - готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);
- - способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);
- - способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- - 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 стоматологического заболевания (ПК-5);
- - способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний. нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (ПК-6);
- - готовностью к анализу и публичному представлению

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 426 -
---	--	---	---------

медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-17);

- - способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-18);
- - готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения (ПК-19).

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен,	C	85-81	4

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 427 -
---	---	--	----------------

изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70-66	3 (3-)
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и	E	65-61	3 (3-)

связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.			
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Фх	60-41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	Ф	40-0	2

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

Тестовые задания

1. ВИРУС ПРОСТОГО ГЕРПЕСА

- 1) содержит ДНК +
- 2) содержит РНК
- 3) сохраняется в организме в течение года
- 4) передается животными
- 5) выделяется из организма с мочой

2. ПРИЗНАКАМИ ЦИТОЛИЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) повышение билирубина и щелочной фосфатазы
- 2) повышение активности трансаминаз +
- 3) повышение тимоловой и сулемовой проб
- 4) повышение билирубина и у- глобулинов
- 5) повышение р-липопротеидов и холестерина

3. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вирус Эпштейна-Барр
- 2) флавивирус

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 429 -
---	---	--	----------------

- 3) пикорновирус
- 4) ретровирусы 1 и 2 типов +
- 5) ДНК-содержащий вирус

4. ПАТОГНОМНИЧНЫМ СИМПТОМОМ КОРИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) симптом Падалки
- 2) симптом Мурсу
- 3) катаральный синдром
- 4) лимфаденопатия
- 5) пятна Филатова-Коплика +

5. СПИД-ЭТО

- 1) оппортунистическая инфекция
- 2) синоним ВИЧ-инфекции
- 3) стадия ВИЧ-инфекции +
- 4) самостоятельное заболевание
- 5) осложнение ВИЧ-инфекции

6. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ РАННЕГО ПЕРИОДА ПЕРВИЧНОЙ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обследование по контакту
- 2) туберкулинодиагностика
- 3) выявление по обращаемости
- 4) бактериологические исследования

7. ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ ПЕРВИЧНОГО ИНФИЦИРОВАНИЯ МИКОБАКТЕРИЯМИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) параспецифические реакции
- 2) гиперергия к туберкулину
- 3) вираж туберкулиновой чувствительности
- 4) синдром интоксикации и реакция периферических лимфатических узлов

8. ВЕДУЩИМ ПУТЕМ ПРОНИКНОВЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРИ ПЕРВИЧНОМ ИНФИЦИРОВАНИИ МИКОБАКТЕРИЯМИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) алиментарный
- 2) аэрогенный
- 3) трансплацентарный
- 4) контактный

9. РИСК РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПОСЛЕ ПЕРВИЧНОГО ИНФИЦИРОВАНИЯ НАИБОЛЕЕ ВЫСОК В:

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 430 -
---	--	---	---------

- 1) раннем возрасте
- 2) дошкольном возрасте
- 3) младшем школьном возрасте

10. К КРИТЕРИЯМ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ КАК ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТСЯ:

- 1) синдром функциональных нарушений
- 2) локальные формы первичного туберкулеза
- 3) легочные изменения

Ситуационные задачи

Задача 1.

Больная 36 лет, воспитательница детского сада, заболела остро 6.06, когда почувствовала недомогание, головную боль, першение в горле, температура повысилась до 37,8°C. На следующий день температура поднялась до 38,9°C, появился сильный сухой кашель, светобоязнь.

Участковый врач диагностировал грипп, назначил жаропонижающие и противокашлевые средства. В последующие дни состояние не улучшилось, беспокоили высокая температура, кашель, головная боль, слезотечение.

10.06 (5 д.б.) заметила сыпь на лице, к вечеру - на руках и туловище. При осмотре врачом на 6 д.б.: состояние средней тяжести, температура 39,3°C, в сознании, активна. Кожа влажная, обычного цвета. На всем теле, кроме ног, имеется обильная, грубая, сливная пятнисто-папулезная сыпь.

Выраженная инъекция сосудов склер, гиперемия конъюнктив. На мягком небе энантема, на щеках напротив коренных зубов - мелкие сгруппированные папулы серо-белого цвета. Слизистая оболочка ротоглотки умеренно гиперемирована. Миндалины немного выступают за пределы дужек, налетов на них нет. Пальпируются лимфатические узлы шейной группы, безболезненные, размером до горошины. В легких и сердце без отклонений от нормы. Язык влажный. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Больная госпитализирована в инфекционный стационар с диагнозом «краснуха».

Вопросы:

1. Согласны ли Вы с направительным диагнозом?
2. Обоснуйте диагноз.
3. Проведите дифференциальный диагноз.
4. Обоснована ли госпитализация больной?
5. Составьте план лечения.

Ответы:

1. Нет.
2. Острое начало болезни, лихорадка, интоксикация, выраженный катаральный синдром, появление на 5 день болезни грубой пятнисто-

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 431 -
---	--	---	---------

папулезной сыпи с тенденцией к слиянию. этапность ее распространения, наличие пятен Филатова-Коплика на слизистой оболочке щек, лимфаденопатия позволяют предположить корь, период высыпания.

3. В периоде высыпания корь приходится дифференцировать с краснухой, энтеровирусной и аллергической экзантемами, скарлатиной, менингококцемией. Диагноз «краснуха» установлен на догоспитальном этапе необоснованно. Выраженность синдрома интоксикации и катаральных проявлений, характер сыпи и этапность ее распространения, наличие пятен Филатова-Коплика не характерны для краснухи.

4. Госпитализация больной обоснована. Клиническими показаниями для госпитализации взрослых, заболевших корью, являются тяжелые и среднетяжелые формы, наличие осложнений и серьезных сопутствующих заболеваний. По эпидемиологическим показаниям госпитализируют проживающих в коммунальных квартирах, семейных общежитиях (при наличии в них детей, не болевших корью), работающих в дошкольных детских учреждениях, в первых классах школ.

5. При неосложненной кори проводят дезинтоксикационную, десенсибилизирующую и витаминотерапию, лечение местных катаральных явлений со стороны верхних дыхательных путей и глаз. Возможно использование препаратов интерферонового ряда (лейкинферон), введение которого в ранние сроки болезни сокращает лихорадочный период и уменьшает количество осложнений при кори.

Задача 2.

Больная М. 32 года обратилась к дерматологу в связи с высыпаниями на лице. Подобные высыпания бывали и раньше, но в последний год высыпания появлялись каждые 3 месяца. При осмотре: состояние относительно удовлетворительное. Т тела 37,3оС, беспокоила головная боль, слабость. В области красной каймы губ, периорально, в области крыльев носа отмечается ограниченный отёк и гиперемия на фоне которых имеются везикулы, заполненные серозным содержимым. До появления высыпаний больная отмечала зуд и жжение на этом месте.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Отметьте особенности данного возбудителя.
3. Объясните частое рецидивирование болезни.
4. Проведите дифференциальный диагноз.
4. Назначьте лечение.

Ответы:

1. Герпетическая инфекция
2. Возбудитель данного заболевания - Herpes Simplex (вирус простого герпеса), ДНК-содержащий вирус, который подразделяется на 2 типа:

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 432 -
---	---	--	----------------

ВПГ-1 - это орофациальный герпес, ВПГ-2 генитальный. Вирус может поражать кожу, слизистые оболочки, центральную и периферическую нервную систему, печень, эндотелий сосудов, клетки крови. При попадании в организм человека ВПГ сохраняется в теле в течение всей жизни в латентном состоянии в клетках паравертебральных сенсорных ганглиев.

3. Частое рецидивирование бывает на фоне снижения иммунитета.

Причиной может быть

ВИЧ-инфекция, онкогематологические заболевания.

4. Дифференциальный диагноз следует проводить и опоясывающим герпесом и

стрептококковым импетиго. При опоясывающем герпесе состояние больных более

тяжелое. Отмечается выраженный болевой синдром, односторонний характер поражения

по ходу нервных стволов. Пузырьки крупнее, располагаются на инфильтрированном

основании группами. При стрептококковом импетиго появляются плоские пузыри с вялой

покрышкой (фликтены), наполненные мутной жидкостью, окружённые розовато-красным

ободком. При ссыхании экссудата образуются корки соломенно-жёлтого цвета, после

отпадения, которых остаются розовые пятна. Сыпь располагается беспорядочно, чаще на

коже лица.

5. Для лечения используют противовирусные препараты: ацикловир 200мг х 5раз в день

внутрь. Курс лечения 5-10 дней. У лиц с иммунодефицитом доза может быть увеличена

в 2 раза; десенсебилизирующие и противовоспалительные средства, индукторы

интерферона (циклоферон), антиоксиданты, пробиотики.

Задача 3.

Больной Н. 22 года. Обратился в студенческую поликлинику к врачу с жалобами на неприятные ощущения в животе, чувство тяжести в правом подреберье, тошноту, отсутствие аппетита, температура 38,3оС. Болен в течение 5 дней. Сегодня самочувствие лучше, температура снизилась.

Однако сосед по комнате в общежитии заметил, что у него «жёлтые» глаза.

Это заставило обратиться его к врачу. Из эпиданамнеза известно, в

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 433 -
---	---	--	----------------

общежитии, где живёт больной, подобные симптомы заболевания отмечались ещё у трёх человек.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Решите вопрос с госпитализации.
3. Составьте план обследования.
4. Назначьте лечение.
5. Мероприятия в очаге.

Ответы:

1. Вирусный гепатит А, желтушная форма, средней степени тяжести.

На основании

острого начала болезни, высокой лихорадки, диспептических явлений, непродолжительного преджелтушного периода, наличия желтухи.

2. Госпитализация обязательна по эпидемиологическим и клиническим показаниям.
3. Общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови, маркеры вируса гепатита А. (анти HAV-IgM), протромбиновый индекс.
4. Диета № 5, полупостельный режим, базисная терапия: обильное питьё до 2 - 3 л в сутки, энтеросорбенты, ферменты
5. За контактными лицами устанавливается наблюдение в течение 35 дней с момента последнего контакта (термометрия, осмотр). В очаге проводится заключительная дезинфекция.

Задача 4.

Больной М. 26 лет обратился в поликлинику с жалобами на зудящее шелушение кожи

лица, появившееся в последние 6 месяцев и постепенно прогрессирующее.

1,5 года назад

перенес опоясывающий лишай.

При осмотре: на коже лица, на гиперемизированном фоне чешуйчатое шелушение. "Заеды"

в углах рта. На слизистой полости рта - участки "творожистых" наложений. В легких

везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены, ритмичные.

Живот мягкий,

безболезненный. Печень и селезенка не увеличены.

Установлен диагноз: "Себорейный дерматит". Больной направлен к дерматологу.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Проанализируйте работу врача поликлиники.
3. Укажите, что нужно ещё выяснить у данного больного.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 434 -
---	---	--	----------------

4. Назначьте план обследования больного.

5. Укажите исследование, являющееся абсолютным подтверждением данного диагноза.

Ответы:

1. ВИЧ-инфекция, стадия вторичных заболеваний III А, кандидоз полости рта, себорейный дерматит, опоясывающий герпес в анамнезе.
2. Больной не обследован, врач не обратил внимание на активизацию у больного оппортунистических инфекций, которые, как правило, возникают на фоне иммунодефицита.
3. Нужно выяснить эпиданамнез (беспорядочные половые контакты, употребление наркотиков).
4. Больному необходимо сдать кровь на антитела к ВИЧ методом ИФА, при положительном ответе исследовать кровь методом иммунного блоттинга, кровь на иммунный статус (СД 4+); вирусную нагрузку методом ПЦР; мазок из слизистых рта на флору.
5. (+) результат в иммунном блоттинге является достоверным подтверждением диагноза: ВИЧ-инфекция.

Задача 5.

Больной М. 57 лет. Заболел остро вчера вечером. Появился озноб, поднялась температура тела до 39,0С, появилась сильная головная боль, головокружение, тошнота, однократная рвота. Сегодня утром заметил покраснение на лице в области носа и щек. Глаза открывает с трудом из-за выраженного отека. Т 38,50С.

При осмотре: Состояние средней тяжести. Лицо и веки отечны, в области носа и щек имеется очаг гиперемии с неровными, но четкими контурами. В области щек имеются небольшие единичные пузыри, заполненные серозным содержимым. Пальпируются болезненные подчелюстные лимфоузлы. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет.

Тоны сердца приглушены, ЧСС 92 в мин. АД 130/80 мм.рт.ст. Живот мягкий безболезненный.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз, обоснуйте его.
2. Укажите возбудителя данного заболевания.
3. Решите вопрос о госпитализации.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 435 -
---	---	--	----------------

4. Составьте план обследования.

5. Назначьте лечение.

Ответы:

1. Эритематозно-буллезная рожа лица, первичная, средней степени тяжести. Диагноз

поставлен на основании острого начала болезни, высокой лихорадки, симптомов

интоксикации, местных изменений (эритема, отек, буллы в очаге, регионарный лимфаденит).

2. Рожу вызывает Р-гемолитический стрептококк группы А.

3. Учитывая возраст больного и тяжесть течения болезни, больному показана

госпитализация по клиническим показаниям.

4. Общий анализ крови, общий анализ мочи, кровь на RW, ВИЧ, биохимический анализ крови, ЭКГ.

5. Антибактериальная терапия: пенициллин по 1 млн. х 6 раз в/м в течение 7 дней; дезинтоксикационная терапия: 5% раствор глюкозы, полиионные растворы; антигистаминные препараты, местно-УФО.

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе дисциплины.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в соответствии с основной образовательной программой и учебным планом в форме балльно-рейтинговой системы. Итоговая аттестация по дисциплине проводится в виде зачета. Сдача зачета проводится по заранее подготовленным билетам.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «НЕВРОЛОГИЯ»

РАЗРАБОТЧИКИ: заведующий кафедрой неврологии, нейрохирургии, с курсом медицинской генетики, д.м.н. Курушина О.В., профессор кафедры, д.м.н. Барулин А.Е.,

доцент кафедры, к.м.н. Мирошникова В.В.

РЕЦЕНЗЕНТ: профессор кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики Ставропольского государственного медицинского

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 436 -
---	--	---	---------

университета д.м.н. С.М. Карпов (комментарии: рецензент рабочей программы)

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);

готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);

способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);

готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК-10);

способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (ПК-6).

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	А	100–96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и	В	95–91	5

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 437 -
---	---	--	----------------

междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90–86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75–71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения	E	70–66	3

только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.			
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65–61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Ех	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Вопросы к текущей аттестации студентов:

(комментарии: вопросы к текущей или промежуточной аттестации, в зависимости от рабочей программы)

№	Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Введение в неврологию. Безусловные рефлексы в норме и при патологии. Двигательная сфера, периферические и центральные парезы и параличи Чувствительная сфера, ее патология. Виды болей. Типы чувствительных нарушений. Симптомы поражения спинного мозга на различных уровнях	ОПК-9
2	1-12 пары ЧМН. Симптомы поражения, альтернирующие параличи, синдром поражения нервов	ОПК-4, ПК-6

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 439 -
---	--	---	---------

	мосто-мозжечкового угла.	
3	Экстрапирамидная и мозжечковая системы. Зрительный бугор, внутренняя капсула. Кора головного мозга. Симптомы поражения	ОПК-4, ОПК-9
4	Острые нарушения мозгового кровообращения. Этиопатогенез, клиника, лечение, профилактика.	ОПК-4, ОПК-9, ОПК-10
5	Заболевание периферической нервной системы. Вертеброгенные заболевания	ОПК-4
6	Заболевание периферической нервной системы. Моно- и полиневропатии, плексопатии, невралгии	ОПК-4
7	Инфекционные заболевания нервной системы (менингиты, энцефалиты). Этиопатогенез, клиника, лечение	ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10
8	Травмы и опухоли нервной системы. Этиопатогенез, клиника, лечение. Параклинические методы исследования	ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-6
9	Неврозы. Эпилепсия.	ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10
10	Нейростоматологические синдромы	ОПК-4, ПК-6

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

1. ДЛЯ НЕВРОПАТИИ ВЕТВЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

ХАРАКТЕРНЫ

постоянные боли в лице, *
расстройства чувствительности на лице, *
кратковременные боли в лице,
триггерные зоны,
эффект от препаратов группы карбамазепина.

2. ДЛЯ ПОСТГЕРПЕТИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

НЕ ХАРАКТЕРНЫ

рубцы белесого цвета на половине лба,
складчатый язык, *
судороги круговых мышц глаз, *
приступообразные боли в затылке, *
постоянное жжение и зуд в половине лба.

3. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ПОРАЖЕНИЯ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЮТСЯ

паралич мимической мускулатуры,
снижение вкуса на передней 2\3 языка,
выпадение корнеального рефлекса, *

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 440 -
---	---	--	----------------

нарушение глубокой чувствительности на половине лица, стреляющие боли в зоне иннервации пораженной ветви.*

4. ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ НЕВРАЛГИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЮТСЯ ЖАЛОБЫ НА

постоянные ноющие боли, захватывающие половину лица, короткие пароксизмы интенсивной боли, провоцирующиеся легким прикосновением к лицу,* приступы нарастающей по интенсивности боли в области глаза, челюсти, зубов, со-проводяющиеся усиленным слезо- и слюноотечением, длительные боли в области орбиты, угла глаза, сопровождающиеся нарушением остроты зрения, ограничение величины открывания рта, трудности при жевании, хруст и щелканье в околоушной области.

5. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

ненаркотических анальгетиков
спазмолитиков
противосудорожных средств*
сосудистых препаратов
наркотических анальгетиков
СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача №1.

Бльная 63 лет обратилась с жалобами на резкую приступообразную боль в зубах верх-ней челюсти справа, иррадиирующую в висок. Больна около двух недель. Иногда удается купировать приступы приемом анальгина. Есть, умываться, чистить зубы может с трудом, поскольку эти действия вызывают резкие стреляющие боли.

В неврологическом статусе: больная избыточного питания. Сидит неподвижно, рот по-луоткрыт, лицо гипомимично, говорит осторожно, тихо, боится повторения приступов. По-казывает зону боли, но пальцем не дотрагивается до кожи. Детальное обследование функции черепных нервов затруднено. При попытке оскалить зубы возник приступ: больная вскрикнула, задержала дыхание, лицо покраснело, появилось слезотечение.

Больная замерла, паро-ксизм длился около 30 сек. После окончания приступа продолжен осмотр. Активные движе-ния конечностей в полном объеме. Сухожильные рефлексy живые, равномерные, кроме ахилловых, которые снижены. Патологических рефлексов нет.

Вопросы и задания:

1. Укажите ведущие симптомы и синдромы заболевания;
2. Укажите очаг патологического процесса (топический диагноз);

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 441 -
---	---	--	----------------

3. Укажите характер патологического процесса (клинический, нозологический диаг-ноз).
4. Какие дополнительные исследования необходимо провести?
5. Укажите этиологию, патогенез и основные принципы лечения данного заболевания.

Ответы:

1. Правосторонняя прозопалгия.
2. Компрессия правого корешка тройничного нерва в мосто -мозжечковом углу патологически извитой верхней мозжечковой артерией.
3. Невралгия 2 ветви правого тройничного нерва в стадии обострения.
4. Рентгенография придаточных пазух носа, МРТ головного мозга, желательно по сосудистой программе.
5. Карбамазепин в индивидуально подобранной дозе. Хирургическое лечение по показаниям.

Задача №2.

Больная 52 лет, обратилась с жалобами на интенсивные боли и жжение в области правого глаза и надбровья. Болеет около суток. Внук пациентки в настоящее время болен ветряной оспой.

При осмотре в неврологическом статусе: общее состояние ближе к удовлетворительному. Температура тела 37. В области верхнего века правого глаза и лба справа гиперемия кожи, пузырьковые высыпания, распространяющиеся на волосистую часть головы. Конъюнктива правого глаза гиперемирована, глаз слезится. Зрачки равномерные. Отдельные горизонтальные нистагмические подергивания глазных яблок. Сухожильные рефлексы равномерно оживлены. Патологических рефлексов и менингеальных симптомов нет.

Вопросы и задания:

- Укажите ведущие симптомы и синдромы заболевания;
- Укажите очаг патологического процесса (топический диагноз);
- Укажите характер патологического процесса (клинический, нозологический диагноз).
- Какие дополнительные исследования необходимо провести?
- Укажите основные принципы лечения.

Ответы:

1. Правосторонняя прозопалгия, герпетические высыпания по ходу 1 ветви тройничного нерва справа.
2. Поражение полулунного узла справа вирусом Herpes zoster с распространением высыпаний по ходу первой ветви тройничного нерва.
3. Герпетический ганглионит ганглиона (полулунного) узла. Герпетическая невралгия 1 ветви тройничного нерва.
4. Рентгенография придаточных пазух носа.
5. Противовирусное лечение.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 442 -
---	---	--	----------------

Задача №3.

Больной 80 лет обратился с жалобами на резкие приступообразные стреляющие боли в корне языка справа, небе, иррадиирующие в горло, ухо, шею и глаз справа. Первый приступ был около недели назад. С тех пор ежедневно бывают от 3 до 10 пароксизмов длительно-стью несколько секунд. Они провоцируются глотанием, возникают при движении челюстью. Дважды во время приступа возникало интенсивное головокружение, кратковременно терял сознание.

При осмотре: пониженного питания, кожа дряблая, зубы отсутствуют, протезами не пользуется. Ест с трудом из-за болей. Голова наклонена вправо. Болезненна пальпация тка-ней за углом нижней челюсти справа. Мягкое небо симметрично, язычок по центру. Глоточ-ные рефлексy низкие, нарушен вкус на задней трети языка. Резко выражены рефлексy орального автоматизма. В остальном функция черепных нервов без отклонений от нормы. Движения в полном объеме. Сила мышц конечностей соответствует возрасту и физическому состоянию.

Сухожильные рефлексy равномерно оживлены.

При осмотре полости рта, касании справа шпателем дужки неба и миндалин возник болевой приступ. В течение 30 сек. Больной сидел неподвижно с гримасой боли на лице, прижав ладонь к углу челюсти и к шее справа. Затем молча показал, что боль прекратилась и кружится голова. После окончания приступа возникла гиперсаливация.

Рентгенография височной кости и ВНЧС - справа определяется резко удлиненный ши-ловидный отросток, выражены дегенеративно-дистрофические изменения в ВНЧС.

Вопросы и задания:

Укажите ведущие симптомы и синдромы заболевания;

Укажите очаг патологического процесса (топический диагноз);

Укажите характер патологического процесса (клинический, нозологический диагноз).

Какие дополнительные исследования необходимо провести?

Укажите основные принципы лечения.

Ответы:

1. Правосторонняя прозопалгия.

2. Компрессия правого корешка языкоглоточного нерва патологически извитой нижней мозжечковой артерией или удлиненным шиловидным отростком..

3. Невралгия языкоглоточного нерва справа в стадии обострения.

4. Рентгенография шиловидных отростков, МРТ головного мозга, желательно по сосу-дистой программе.

5. Карбамазепин в индивидуально подобранной дозе. Хирургическое лечение по пока-заниям.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 443 -
---	---	--	----------------

Задача №4.

Больная 35 лет, жалуется на жгучие боли в правой половине лица, преимущественно в области верхней и нижней челюсти. Боли носят приступообразный характер, длятся 1-3 сек. Приступы боли возникают при жевании, разговоре, умывании. Впервые боли появились 3 месяца назад после перенесенного гриппа.

В неврологическом статусе: болезненность точек выхода 2 и 3 ветвей правого тройничного нерва. Курковая зона около крыла носа справа и на слизистой полости рта справа. Другой неврологической симптоматики нет.

Вопросы и задания:

Укажите ведущие симптомы и синдромы заболевания;

Укажите очаг патологического процесса (топический диагноз);

Укажите характер патологического процесса (клинический, нозологический диагноз).

Какие дополнительные исследования необходимо провести?

Укажите основные принципы лечения.

Ответы:

1.Правосторонняя прозопалгия.

2.Компрессия правого корешка тройничного нерва в мосто -мозжечковом углу патологически извитой верхней мозжечковой артерией.

3.Невралгия 2 и 3 ветвей правого тройничного нерва в стадии обострения.

4.Рентгенография придаточных пазух носа, МРТ головного мозга, желательно по сосудистой программе.

5.Карбамазепин в индивидуально подобранной дозе. Хирургическое лечение по показаниям.

Задача №5.

Больной 20 лет. В 18 - летнем возрасте в течение 3 - 5 дней отмечал снижение зрения на правый глаз, не лечился. Через год появилось пошатывание при ходьбе, больше вправо, слабость в ногах, периодически задержка мочеиспускания, а также стреляющие боли по ходу верхней челюсти справа, провоцирующиеся умыванием, чисткой зубов, разговором, едой.

В неврологическом статусе: горизонтальный мелкоамблиопический нистагм, больше вправо. Элементы скандированной речи. Разговаривает осторожно из-за боязни спровоцировать болевой приступ. Выявляются триггерные точки по ходу носогубной складки и у крыла носа справа. Нижний спастический парез до 3 - х баллов. Отсутствуют брюшные рефлексы. В позе Ромберга и при ходьбе – пошатывание вправо. Мимопадание и интенционный тремор в правой руке при выполнении пальце - носовой пробы. Императивные позывы на мочеиспускание с недержанием.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 444 -
---	---	--	----------------

На глазном дне – побледнение височных половин дисков зрительных нервов.

Вопросы и задания:

Укажите ведущие симптомы и синдромы заболевания;

Укажите очаг патологического процесса (топический диагноз);

Укажите характер патологического процесса (клинический, нозологический диагноз).

Какие дополнительные исследования необходимо провести?

Укажите основные принципы лечения.

Ответы:

1.Нижний спастический парализ. Статическая атаксия. Динамическая атаксия. Тазо-вые нарушения.

2.Многоочаговость поражения – белое вещество головного мозга, корешок тройнично-го нерва справа, мозжечок, спинной мозг – проводящие пути.

3.Рассеянный склероз, церебро - спинальная форма. Невралгия 2 - й ветви правого тройничного нерва.

4.КТ или МРТ головного мозга.

5.Карбамазепин в индивидуально подобранной дозе на фоне лечения основного заболе-вания.

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Обучение складывается из аудиторных занятий (72 ч.) и самостоятельной работы (36 ч.). Основное учебное время выделяется на практические, клинические практические занятия и лекции. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах 36 часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам кафедры и ВУЗа.

В целях реализации компетентностного подхода рекомендуется широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (8 часов) в виде визуализированных компьютерных задач, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуационных задач, проведение научных стендовых сессий и студенческих олимпиад в сочетании с самостоятельной внеаудиторной работой, в виде выполнения авторизованного изложения предлагаемых для разбора вопросов и написание рефератов.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 445 -
---	--	---	---------

По каждому разделу на кафедре разработаны методические рекомендации для студентов, тематические графологические структуры для практических занятий, а также методические указания для преподавателей. Все разработанные на кафедре методические рекомендации для лекций и практических занятий имеются в методическом кабинете Университета. Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом и контрольной письменной работой в конце занятия. Практические занятия проводятся в виде контроля исходного уровня знаний, разбора новой темы, курации тематических больных, также демонстрируется тематический видеоматериал и проводятся ролевые игры. Самостоятельная работа студентов осуществляется с помощью графических схем по изучаемым темам, решением ситуационных задач, разбора тестовых заданий. В конце цикла предусматривается проведение зачетного занятия в виде тестового контроля и устного опроса.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию деонтологического поведения, аккуратности, дисциплинированности. Самостоятельная работа с литературой, написание рефератов, формируют способность анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике естественно-научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Обладание целостным представлением о нервных заболеваниях строится на основании знаний о строении и функциях нервной системы, а также о возможной патологии в различные возрастные периоды и в клинической практике необходимо для обеспечения теоретического фундамента подготовки врачей.

Умение грамотно и свободно использовать полученные знания и представления о нервной системе при общении с коллегами и пациентами необходимо для обеспечения профессионального уровня в подготовке врача. (комментарии: из рабочей программы, в зависимости от модели БРС)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ»

РАЗРАБОТЧИКИ: Заведующий кафедрой оториноларингологии, д.м.н., профессор Шахова Е.Г., доцент кафедры оториноларингологии, к.м.н. Козловская С.Е.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 446 -
---	--	---	---------

РЕЦЕНЗЕНТ: Заведующий кафедрой оториноларингологии Саратовского государственного медицинского университета, д.м.н., профессор Мареев О.В.

(комментарии: рецензент рабочей программы)

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

- способность и готовность реализовать этические и дентологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);
- готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);
- способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9).
- готовность 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 стоматологического заболевания (ПК-5);
- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-6);
- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-17)

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100–96	5 (5+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 447 -
---	---	--	----------------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90–86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	Е	75–71	3 (3+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 448 -
---	--	---	---------

Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65–61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Вопросы к промежуточной аттестации студентов

№	Вопросы для промежуточной аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Определение предмета оториноларингологии. Современное состояние проблемы патологии ЛОР органов. Разделы оториноларингологии.	ОПК-7, ПК-17
2	Клиническая анатомия носа и околоносовых пазух. Связь заболеваний ЛОР органов с патологией зубочелюстной системы. Полость	ОПК-6, ОПК-9, ПК-17

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 449 -
---	---	--	----------------

	носа, анатомия среднего носового хода. Иннервация носа и околоносовых пазух. Кровоснабжение, лимфообращение полости носа. Особенности строения слизистой оболочки полости носа. Обонятельный анализатор. Околоносовые пазухи, топография, возрастные особенности, их значение в клинике. Физиология носа и ОНП. Методы исследования носа и ОНП.	
3	Анатомия носоглотки, ротоглотки, гортаноглотки. Топография глотки. Лимфаденоидное глоточное кольцо (возрастные особенности). Анатомические особенности строения небных, глоточной и язычной миндалин. Мышцы, их значение в функции органа. Паратонзиллярное, парафарингеальное и заглоточное пространства.	ОПК-6, ОПК-9, ПК-17
4	Хрящевой скелет гортани. Мышечная система гортани. Связки гортани. Физиология. методы исследования гортани.	ОПК-6, ОПК-9, ПК-17
5	Слуховой и вестибулярный анализатор. Физиология. Методы исследования.	ОПК-6, ОПК-9, ПК-17
6	Классификация ринитов (русская и международная). Этиология, клиническая картина, диагностика и лечение различных форм острых ринитов. Острые воспалительные заболевания околоносовых пазух. Этиология заболевания. Классификация синуситов. Клиническая картина синуситов. Стандарты диагностики и лечения различных форм острых синуситов с точки зрения доказательной медицины.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
7	Хронические воспалительные заболевания околоносовых пазух (этмоидит, фронтит, верхнечелюстной синусит, сфеноидит). Этиология, клиническая картина, стандарты диагностики и лечения различных форм хронических синуситов.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
8	Одонтогенный гайморит. Анатомо-топографическая связь зубочелюстной системы в развитии одонтогенного гайморита. Виды хирургического лечения при различных формах	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 450 -
---	---	--	----------------

	синуситов. Понятие об эндоскопических хирургических операциях околоносовых пазух.	
9	Анатомо-топографические предпосылки развития орбитальных и внутричерепных осложнений. Гнойные и негнойные орбитальные осложнения. Риногенные внутричерепные осложнения. Абсцесс лобной доли головного мозга. Риногенный менингит. Врачебная тактика при развитии риногенных осложнений.	ОПК-6, ОПК-9, ПК-17
1	Острые тонзиллиты (ангины). Определение болезни. Этиопатогенез острых тонзиллитов. Классификация острых тонзиллитов. Клиническая картина заболевания. Стандарты диагностики и лечения различных форм острых тонзиллитов с точки зрения доказательной медицины. Осложнения (местные и общие) острых тонзиллитов.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
1	Дифтерия ротоглотки: клинические симптомы, дифференциальный диагноз. Диагностика. Принципы лечения антитоксической сывороткой. Классификация хронических тонзиллитов. Клиническая картина, консервативные и хирургические методы лечения.	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
1	Паратонзиллярный абсцесс. Заглоточный абсцесс. Парафарингеальный абсцесс. Осложнения абсцессов глотки. Хирургическое лечение абсцессов глотки. Хронический тонзиллит, консервативные и хирургические методы лечения. Острые и хронические фарингиты. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Лечение. Фарингомикоз.	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
1	Острый ларингит. Особенности течения заболевания в зависимости от возраста. Анатомо-физиологические предпосылки развития стенозирующего ларинготрахеита (ложного крупа) у детей. Характеристика основных возбудителей заболевания. Клинические симптомы. Диагностика. Лечение острого ларингита.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
1	Эпиглоттит. Этиология заболевания. Клиническая картина заболевания. Диагностика.	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 451 -
---	---	--	----------------

	Лечение эпиглоттита. Тактика оказания неотложной помощи при эпиглоттите. Понятие о гортанной ангине. Клиническая картина заболевания. Диагностика. Лечение.	
1	Классификация хронических ларингитов. Клиническая картина различных форм хронических ларингитов. Стандарты диагностики и лечения хронических ларингитов. Онкологическая настороженность при некоторых нозологических формах хронических ларингитов.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
1	Причины стенозов гортани. Классификация стенозов гортани. Стадии стеноза гортани. Тактика лечения стенозов гортани в зависимости от этиологии и стадии стеноза гортани. Интубация. Трахеостомия. Основные этапы операции. Интра- и послеоперационные осложнения.	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	ОГСО. Актуальность проблемы. Эпидемиология. Характеристика возбудителей острого гнойного среднего отита. Пути проникновения инфекции в барабанную полость. Стадии течения острого гнойного среднего отита (ОГСО). Клиническая картина ОГСО в зависимости от стадии. Стандарты диагностики и лечения ОГСО с точки зрения доказательной медицины. Особенности течения заболевания в зависимости от возраста. Особенности течения острых средних отитов при инфекционных заболеваниях.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Отоанtrit. Основные симптомы. Диагностика. Лечение. Мастоидит. Этиопатогенез заболевания. Стадии течения. Стандарты диагностики и лечения в зависимости от стадии заболевания. Атипичные формы мастоидитов. Верхушечно-шейные мастоидиты, петрозит, сквамит, зигоматит. Основные симптомы. Диагностика. Лечение мастоидитов.	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Понятие - хронический гнойный средний отит (ХГСО). Классификация ХГСО. Мезотимпанит. Клинические симптомы заболевания. Стандарты диагностики мезотимпанита. Основные	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 452 -
---	--	---	---------

	принципы консервативного лечения заболевания. Показания к хирургическому лечению мезотимпанита. Эпитимпанит. Клинические симптомы заболевания. Стандарты диагностики эпитимпанита. Хирургическое лечение эпитимпанита.	
	Осложнения эпитимпанита. Экстрадуральный и перисинуозный абсцесс. Тромбофлебит сигмовидного синуса. Отогенный сепсис. Отогенный абсцесс височной доли головного мозга. Клинические стадии заболевания. Основные синдромы. Стандарты диагностики. Основные принципы лечения отогенных осложнений, экстренные хирургические вмешательства.	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Анатомо-физиологические особенности дыхательных путей и пищевода. Инородные тела полости носа и околоносовых пазух. Ринолиты. Клиническая картина. Диагностика. Способы удаления. Профилактика.	ОПК-6, ОПК-9, ПК-17
	Инородные тела пищевода. Предрасполагающие факторы. Клинические симптомы. Диагностика инородных тел пищевода. Осложнения. Способы удаления инородных тел пищевода.	
	Клиника инородных тел гортани, трахеи и бронхов. Методы лечения.	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6

Ситуационные задачи к промежуточной аттестации студентов

№ п/п	Ситуационные задачи для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
	Больная 27 лет жалуется на ощущение сухости в полости носа, образование в носовых ходах сухих корок с неприятным запахом, которые часто затрудняют носовое дыхание. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, истонченная. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В носовых ходах — сухие зеленые корки в значительном количестве с примесью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая оболочка задней стенки глотки истончена, сглажена, выглядит как бы покрытой лаком. Со стороны других органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 453 -
---	---	--	----------------

	больную? Ответ: Озена. Консервативное лечение: орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью «Долфин», аминогликозидный ряд антибиотиков, Стрептомицин внутримышечно 0,5 г 2 раза в день. Хирургическое лечение: введение в подслизистую основу аутоотрансплантатов, аллотрансплантатов.	
	Больная 28 лет жалуется на ощущение сухости в носу, образование корок в носовых ходах, расстройство обоняния. Нередко появляются густые гнойные выделения из носа, иногда с примесью крови. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, резко истончена, на ее поверхности сухие корки, местами густой гной. Носовые раковины уменьшены в размерах, широкие носовые ходы. Слизистая оболочка задней стенки глотки суховата, но в значительно меньшей степени, чем слизистая оболочка носа. Со стороны остальных ЛОР-органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную? Ответ: Хронический атрофический ринит. Орошение орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью устройства «Долфин» раствора морской соли, смазывание слизистой оболочки носа 0,5% раствором йод-глицерола.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Больной 26 лет жалуется на головную боль с локализацией преимущественно в правой половине лба, тяжесть в голове, насморк, затруднение носового дыхания, повышение температуры тела до 38°C, общее недомогание. Заболел пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Объективно: кожные покровы несколько влажные. Пульс ритмичен, 84 удара в минуту. Изменений внутренних органов не определяется.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 454 -
---	---	--	----------------

	Слизистая оболочка полости носа ярко гиперемирована, умеренно инфильтрирована. Слизисто-гнойные выделения в среднем и нижнем носовых ходах справа. При пальпации определяется болезненность в надбровной области и в области проекции верхнечелюстной пазухи справа. На рентгенограмме пристеночная вуаль правой лобной пазухи и интенсивное затенение области решетчатого лабиринта и верхнечелюстной пазухи справа. Каков диагноз? Как лечить больного? Ответ: Острый гемисинусит справа. Лечение: эвакуация патологического отделяемого отделяемого из околоносовых пазух. Ликвидация очага инфекции и явлений воспаления. Восстановление нормального дренажа и аэрации околоносовых пазух.	
	Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение верхнечелюстных и лобных пазух. Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 x 10⁹/л, СОЭ - 60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 455 -
---	---	--	----------------

	Ответ: Острый гнойный двусторонний гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствительности, симптоматическое лечение.	
	Ребенок 5 лет плохо дышит носом, часто страдает респираторными заболеваниями, несколько раз болел ангиной, плохо спит, вскрикивает во сне, отмечается ночное недержание мочи. Объективно: бледность кожных покровов, полуоткрытый рот. Сглаженность носогубных складок. Высокое, «готическое» небо. О каком заболевании можно думать, не прибегая к эндоскопии? Ответ: Аденоиды.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Больная жалуется на частые ангины с высокой температурой, которыми болеет ежегодно в течение последних восьми лет, иногда по два-три раза в год. После ангины, перенесенной пять месяцев назад, появились боли в области сердца, около месяца держалась субфебрильная температура. Объективно: патологических изменений внутренних органов нет. При осмотре ЛОР-органов определяется гиперемия слизистой оболочки по краю небных дужек. Небные миндалины несколько выступают за края дужек, разрыхлены, спаяны с дужками, в лакунах миндалин содержится гнойный детрит. Верхние шейные лимфатические узлы уплотнены. Каков диагноз? Как лечить больную? Ответ: Хронический тонзиллит, декомпенсированная форма. Хирургическое лечение: тозиллэктомия.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Больной 32 лет обратился к отоларингологу с жалобами на першение, ощущение инородного тела в глотке, недомогание, сухость в глотке. Температура субфебрильная. Работает на шахте выборщиком породы. Фарингоскопия: слизистая оболочка задней стенки глотки гиперемирована,	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 456 -
---	---	--	----------------

	сухая, тусклая. Умеренная гиперемия слизистой оболочки верхних небных дужек, мягкого неба. Небные миндалины: гипертрофия II степени, рыхлые, налетов нет. Со стороны других ЛОР-органов патологии не выявлено. Каков диагноз? Как лечить больного? Ответ: Хронический субатрофический фарингит. Профессиональная ориентация больного. Санация хронических очагов инфекции. Симптоматическое лечение: очищение слизистой глотки от слизи и корок.	
	Больная 22 лет обратилась с жалобами на охриплость. Больна около двух месяцев. Вначале охриплость проявлялась лишь к концу рабочего дня, но за последние три недели стала постоянной. Противовоспалительное лечение (щелочно-масляные ингаляции, вливание в гортань масляного раствора витамина А) эффекта не дало. Ларингоскопия: вестибулярный отдел гортани не изменен. На передней трети правой голосовой складки определяется мелкобугристое малиново-красное, фиксированное узкой ножкой к складке образование, по внешнему виду и размерам напоминающее тутовую ягоду. Подвижность гортани не нарушена. Голосовая щель обычных размеров. Регионарные лимфатические узлы не увеличены. Со стороны других органов и систем патологии не обнаружено. Каков предполагаемый диагноз? Как лечить больную? Ответ: Папиллома гортани. Выполняется опорная микроларингоскопия и удаление папилломы. Удаленный материал обязательно подлежит гистологическому исследованию.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Больной 47 лет жалуется на охриплость, которая беспокоит около полугода. Считал, что это связано с курением, однако после того, как бросил курить три месяца назад, осиплость не прошла. Объективно: в полости глотки патологических изменений не определяется. Ларингоскопия: определяется бугристый инфильтрат на правой голосовой складке,	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 457 -
---	---	--	----------------

	подвижность складки заметно ограничена. Голосовая щель достаточно широка для дыхания. В подголосовом пространстве изменения не определяются. Со стороны ЛОР- и других органов патологии не выявлено. Определите диагноз и дальнейшую тактику лечения пациента? Ответ: Новообразование гортани. Для уточнения диагноза и дальнейшей тактики лечения необходима биопсия под прямой микроларингоскопией.	
	Больная жалуется на зуд, ощущение жжения в области левой ушной раковины, которые беспокоят в течение полугода, периодически усиливаясь, особенно после водных процедур. Медикаментозные и физиотерапевтические методы лечения эффекта не дали. Объективно: определяются гиперемия и инфильтрация кожи ушной раковины и слухового прохода слева. На поверхности кожи имеются корочки, чешуйки, местами она влажная. Просвет правого слухового прохода не изменен. Каков диагноз? Как лечить больную? Ответ: Хронический грибковый наружный отит слева. Капли кандибиотик по 5 кап 3 раза в день. Флуконазол 250 мг 2 раза в день курс 7 дней.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Больная жалуется на снижение слуха справа, которое заметила вчера вечером после принятия ванны. Заболеваний ушей в прошлом не было. Объективно: кожа правой ушной раковины и слухового прохода не изменена. Шепот правым ухом воспринимает на расстоянии 3 м, левым — 5м. Каков диагноз? Какие меры необходимо предпринять? Ответ: серная пробка справа. Необходимо промыть наружный слуховой проход шприцом Жане раствором фурациллина.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Больная 27 лет жалуется на носовое кровотечение из правой половины полости носа, которое появилось после повышения артериального давления до 160/80 мм. Вызвана бригада СП. Доставлена в приемное отделение	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 458 -
---	---	--	----------------

	после внутримышечного введения 1% раствора дибазола внутримышечно 5 мл. Со слов пациентки потеряла 3 литра крови. Объективно: Из правой половины носа отмечается незначительное носовое кровотечение, при передней риноскопии отмечается продолжающееся кровотечение из зоны Киссельбаха. Перегородка носа искривлена S – образно, нижние носовые раковины застойные, цианотичные. Глотка розовая, по задней стенке стекает кровь. Со стороны других ЛОР органов – без особенностей. АД 150/80 мм, пульс 84 в минуту, кожа розовая, слизистые оболочки влажные. Мочеиспускание и стул пациентки не нарушены со слов. Масса тела 75 кг. Определить объем кровопотери на основании формул; установить диагноз пациента. Ответ: Диагноз: Артериальная гипертензия, носовое кровотечение. Объем кровопотери составляет до 300 мл.	
	Больная 28 лет была доставлена в ЛОР отделение каретой скорой помощи с жалобами на резкую боль в правом ухе. Со слов пациентки была избита сожителем после того, как отказалась вступить с ним в интимную близость садо-мазохистского характера в зале кинотеатра КиноМакс во время просмотра фильма «50 оттенков серого». Зрителями кинотеатра была оказана первая помощь – оттаскивание сожителя. Администратором вызвана бригада СП и ППС. Осмотрена, доставлена в ЛОР отделение КБСМП 15. Объективно: слизистая оболочка полости носа розовая, патологического отделяемого не выявлено. Носовые раковины без особенностей. Слизистая оболочка задней стенки глотки розовая, патологического отделяемого не выявлено. Ушная раковина справа цианотична имеется флуктуация мягких тканей, резко болезненная при пальпации. Каков диагноз? Какова тактика дежурного оториноларинголога? Ответ: Отогематома справа. Врач проводит пункцию отогематомы, накладывает давящую	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 459 -
---	--	---	---------

	повязку. Назначаются анальгетики, гемостатики, успокоительные препараты. Передается информация о пациентке в УВД.	
--	---	--

Вопросы к итоговой аттестации студентов:

№ п/п	Вопросы для итоговой аттестации студента	Проверяемые компетенции
	Нос, придаточные пазухи носа. Клиническая анатомия полости носа (латеральная стенка полости носа и носовая перегородка). Особенности строения слизистой.	ОПК-6, ОПК-9, ПК-17
	Клиническая анатомия наружного носа (хрящевой и костный отделы).	ОПК-6, ОПК-9, ПК-17
	Кровоснабжение, венозный отток и иннервация полости носа. Значение носового дыхания для организма.	ОПК-6, ОПК-9, ПК-17
	Клиническая анатомия придаточных пазух носа: (верхнечелюстная, лобная, решетчатая, основная пазуха).	ОПК-6, ОПК-9, ПК-17
	Физиологические функции носа и придаточных пазух носа.	ОПК-6, ОПК-9, ПК-17
	Роль носового дыхания для организма человека.	ОПК-6, ОПК-9, ПК-17
	Заболевания перегородки носа (искривление, кровотечение, полипы, перфорация перегородки, синехии, атрезия полости носа).	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Фурункул носа, сикоз, рожа. Клиника, диагностика, лечение.	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Инородные тела носа. Ринолиты. Клиника, диагностика, неотложная помощь. Методика извлечения инородных тел носа.	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Травмы носа, придаточных пазух носа. Клиника, диагностика, неотложная помощь.	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Носовое кровотечение. Причины. Методы лечения.	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Передняя, задняя тампонады носа. Показания, методика выполнения.	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Методы исследования носа и придаточных пазух носа.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Гематома, абсцесс носовой перегородки.	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 460 -
---	---	--	----------------

	Этиопатогенез, клиника, диагностика, неотложная помощь, возможные осложнения	ПК-6
	Острый ринит. Этиология, патогенез, стадии течения, диагностика и лечение.	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Острое воспаление верхнечелюстной пазухи. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Острое воспаление лобной пазухи. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Острое воспаление решетчатой пазухи. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Острое воспаление клиновидной (основной) пазухи. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Дифференциальная диагностика воспалительных заболеваний придаточных пазух носа (гайморит, фронтит, этмоидит, сфеноидит).	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Хроническое воспаление придаточных пазух носа. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Хронический ринит. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Вазомоторный ринит. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Озена (зловонный насморк), Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Риногенные внутричерепные осложнения. Пути распространения инфекции. Этиопатогенез, клиника, диагностика. Неотложная помощь.	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Риногенные внутриглазные осложнения. Виды, клиника, диагностика, лечение,	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Риногенный тромбоз кавернозного синуса. Патогенез, клиника, диагностика и лечение.	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 461 -
---	---	--	----------------

	Злокачественные опухоли носа, придаточных пазух носа. Клиника, диагностика, лечение.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Острый ринит. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Доброкачественные опухоли носа, носоглотки и околоносовых пазух (юношеская ангиофиброма носоглотки, остеомы, кровоточащие полипы, папилломы).	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Глотка, пищевод. Клиническая анатомия глотки (отделы, топография, кровоснабжение, иннервация).	ОПК-6, ОПК-9, ПК-17
	Клиническая анатомия пищевода (топография, физиологические сужения пищевода).	ОПК-6, ОПК-9, ПК-17
	Анатомия, физиология глоточного кольца Пирогова-Вальдейера.	ОПК-6, ОПК-9, ПК-17
	Гипертрофия носоглоточной миндалины (аденоиды). Клиника, диагностика и лечение.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Ангины (неспецифические). Формы ангин. Этиопатогенез. Клиника, диагностика и лечение.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Ангина Людвига.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Паратонзиллярный абсцесс. Виды по локализации. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Язвенно-пленчатая ангина Венсана-Симановского. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Поражение миндалин при заболевании крови (при инфекционном мононуклеозе, агранулоцитозе, лейкозе).	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Ангина при инфекционных заболеваниях (скарлатине, кори, дифтерии, сифилисе, туберкулезе).	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Заглочочный абсцесс. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, осложнения.	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 462 -
---	---	--	----------------

	Злокачественные опухоли глотки. Клиника, диагностика и лечение.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Инородные тела глотки. Клиника, диагностика и лечение.	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Хронический тонзиллит. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение. Классификация И.Б. Солдатов и В.Т. Пальчуна - Н.А. Преображенского.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Методы консервативного лечения хронического тонзиллита.	ОПК-8
	Хирургическое лечение хронического тонзиллита. Показания и противопоказания к тонзиллэктомии.	ОПК-8
	Инородные тела пищевода. Клиника, диагностика, осложнения и лечение	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Эзофагоскопия. Показания, методика выполнения, осложнения.	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Анестезия слизистой оболочки глотки (носоглотки, ротоглотки, гортаноглотки).	ОПК-8
	Наружный (боковой) паратонзиллярный абсцесс. Клиника, диагностика, неотложная помощь.	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Острый фарингит. Классификация, этиопатогенез клиника и лечение.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Хронические фарингиты. Классификация, этиопатогенез, клиника, лечение.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Фарингомикоз. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Методы исследования глотки (эпифарингоскопия, мезофарингоскопия, гипофарингоскопия).	ОПК-6, ОПК-9, ПК-17
	Гортань, трахея, бронхи. Клиническая анатомия гортани (мышцы, хрящи, связки гортани). Кровоснабжение и иннервация.	ОПК-6, ОПК-9, ПК-17
	Методы исследования гортани (прямая и непрямая ларингоскопия).	ОПК-6, ОПК-9, ПК-17
	Травмы гортани. Классификация, клиника, диагностика, лечение.	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 463 -
---	---	--	----------------

	Острый стенозирующий ларинготрахеобронхит (ложный круп). Этиопатогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика с истинным крупом (дифтерией), лечение.	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Острый ларингит. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Хронический ларингит. Клиника, диагностика, лечение.	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Доброкачественные опухоли гортани (фиброма, папиллома). Особенности течение папилломы гортани у взрослых детей. Клиника, диагностика, лечение.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Злокачественные опухоли гортани. Рак гортани: клиника, дифференциальная диагностика Международная классификация. Лечение. Показания к хирургическому лучевому лечению.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Туберкулез гортани. Этиопатогенез. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Гортанная ангина, флегмонозный ларингит. Этиопатогенез, клиника, диагностика лечение.	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Прямая ларингоскопия. Показания. Методика выполнения.	ОПК-6, ОПК-9, ПК-17
	Молниеносный и острый стенозы гортани. Этиология стадии развития лечение. Неотложная помощь.	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Хронические и стойкие стенозы гортани. Этиология, стадии развития стеноза, лечение.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Трахеостомия. Показания, виды. Методика выполнения операции, осложнения.	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Трахеотомическая трубка. Уход за больными с трахеотомической трубкой. Смена трахеотомической трубки	ОПК-8
	Инородные тела верхних дыхательных путей. Классификация, лечение, диагностика. Неотложная помощь.	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Инородные тела гортани и трахеи. Клиника, диагностика. Неотложная помощь.	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 464 -
---	---	--	----------------

	Инородные тела бронхов. Виды закупорки бронхов. Клиника, диагностика, лечение. Верхняя и нижняя трахеобронхоскопия	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Бронхоскопия. Показания. Методика выполнения верхней и нижней трахеобронхоскопии.	ОПК-6, ОПК-9, ПК-17
	Криотомия, коникотомия. Показания. Методика выполнения.	ОПК-8
	Отек гортани Причины возникновения (воспалительный и невоспалительный отек гортани).	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Ухо: наружное, среднее, внутреннее. Клиническая анатомия наружного уха (ушная раковина и наружный слуховой проход)	ОПК-6, ОПК-9, ПК-17
	Клиническая анатомия среднего уха (барабанная полость).	ОПК-6, ОПК-9, ПК-17
	Клиническая анатомия среднего уха (слуховая труба, сосцевидный отросток).	ОПК-6, ОПК-9, ПК-17
	Анатомия и физиология внутреннего уха.	ОПК-6, ОПК-9, ПК-17
	Методы исследования наружного и среднего уха. Исследование слухового анализатора. Слуховой паспорт.	ОПК-6, ОПК-9, ПК-17
	Исследование вестибулярной функции. Вестибулярный паспорт.	ОПК-6, ОПК-9, ПК-17
	Топография лицевого нерва и его веточек.	ОПК-6, ОПК-9, ПК-17
	Заболевания наружного уха (фурункул, диффузный наружный отит, отомироз). Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Острый средний отит. Этиопатогенез, клиника по стадиям, лечение.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Инородные тела наружного уха. Клиника, диагностика. Неотложная помощь. Методика извлечения инородного тела из уха.	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Мастоидиты, отоанtritы. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Атипичные формы мастоидита (мастоидит Бецоляда, глубокий абсцесс Муре, Чителли, зигоматит, петрозит, сквамит).	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Хронические гнойные средние отиты	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 465 -
---	--	---	---------

	(мезотимпаниты). Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Хронические гнойные средние отиты (эпитимпаниты). Клиника, диагностика и лечение (консервативное и оперативное).	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Лабиринтиты. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Внутричерепные отогенные осложнения. Классификация. Пути проникновения инфекции в полость черепа.	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Внутричерепные отогенные осложнения (отогенный менингит, клиника, диагностика, лечение).	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Внутричерепные отогенные осложнения (абсцесс в височной доле, абсцесс мозжечка). Клиника, диагностика, лечение.	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Травмы наружного и среднего уха. Клиника, лечение.	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Диспансеризация больных с ЛОР патологией. ЛОР экспертиза, ее виды. Оказание ЛОР-помощи на этапах медицинской эвакуации.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Хронические гранулемы верхних дыхательных путей и уха.	ОПК-6
	Туберкулез ЛОР-органов. Этиология, клиника. Диагностика, лечение.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Сифилис ЛОР-органов. Этиология, клиника. Диагностика, лечение.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Склерома. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика, лечение.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Проявления ВИЧ инфекции в ЛОР органах	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-17

Примеры типовых контрольных заданий, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

Тема: анатомия, физиология и методы исследования носа и околоносовых пазух

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 466 -
---	---	--	----------------

Дайте правильный ответ.

1. Методами исследования носоглотки являются

- 1) передняя риноскопия, задняя риноскопия,
- 2) рентгенологическое исследование, задняя риноскопия, пальцевое исследование,
- 3) фарингоскопия, задняя риноскопия, пальцевое исследование,

2. Носоглотка исследуется

- 1) шпателем, носоглоточным зеркалом
- 2) шпателем,
- 3) гортанным зеркалом,

3. Носоглотка выстлана эпителием

- 1) многорядным цилиндрическим мерцательным эпителием
- 2) многослойным плоским неороговевающим эпителием
- 3) многослойным плоским ороговевающим эпителием

Дайте правильный ответ.

4. Развитие верхнечелюстных пазух заканчивается:

- 1) к 5 годам,
- 2) к 20 годам.
- 3) к 25 годам.
- 4) ко второму прорезыванию зубов.

5. Верхнюю треть полости носа выстилает эпителий:

- 1) многослойный плоский
- 2) многослойный, мерцательный, цилиндрический
- 3) обонятельный

6. Сосудистое сплетение Киссельбаха расположено в:

- 1) передненижнем отделе носовой перегородки
- 2) задненижнем отделе носовой перегородки
- 3) передне-верхнем отделе носовой перегородки

7. Аносмия - это:

- 1) повышенная чувствительность обонятельного анализатора
- 2) отсутствие обоняния
- 3) пониженная чувствительность обонятельного анализатора

8. В средний носовой ход открываются:

- 1) канал, идущий из гайморовой пазухи
- 2) канал, идущий из лобной пазухи, передние и средние клетки решетчатого лабиринта
- 3) каналы, идущие из лобной пазухи, гайморовой пазухи, передние и средние клетки решетчатого лабиринта

9. Длительное нарушение носового дыхания у детей приводит к:

- 1) нарушению слуховой и вестибулярной функции

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 467 -
---	---	--	----------------

2) отставанию умственного и физического развития, неправильному развитию лицевого скелета, прикуса, тугоухости, частым воспалениям в верхних и нижних дыхательных путях.

3) носовых кровотечениям

10. Осмотр гортани включает

1) наружный осмотр и пальпацию хрящей гортани, непрямую ларингоскопию, прямая ларингоскопия.

2) Наружный осмотр, пальпация, непрямая ларингоскопия.

3) прямая ларингоскопия.

11. В пищеводе выделяется физиологических сужений

1) два,

2) три,

3) четыре,

4) пять,

5) не имеет.

12. Следующие анатомические образования служат ориентиром при бронхоскопии

1) язычок мягкого неба, небные дужки, надгортанник,

2) язычок мягкого неба, надгортанник, голосовые складки,

3) небные дужки, надгортанник: голосовые складки,

4) небные дужки, надгортанник, грушевидные карманы,

5) надгортанник, грушевидные карманы

13. Осмотр гортани включает:

1) наружный осмотр и пальпацию хрящей гортани, непрямую ларингоскопию, прямая ларингоскопия.

2) Наружный осмотр, пальпация, непрямая ларингоскопия.

3) прямая ларингоскопия.

14. Основу гортани составляет следующий хрящ

1) щитовидный

2) перстневидный

3) надгортанник

4) черпаловидный

ОТВЕТЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ

1-2

2-1

3-1

4-4

5-3

6-3

7-2

8-3

9-2

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 468 -
---	---	--	----------------

10-1

11-2

12-2

13-1

ТЕМА: «Заболевания носа и околоносовых пазух. Острые и хронические воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух (ОНП).

Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения. Не воспалительные заболевания носа и ОНП».

Выберите правильный ответ.

1. Причинами искривления носовой перегородки являются:

- 1) Аномалии развития лицевого скелета и травмы носа
- 2) Травмы носа
- 3) Хронический гипертрофический ринит
- 4) Полипоз носа
- 5) Острый ринит

2. Основными симптомами озоны являются:

- 1) Зловонный насморк
- 2) Отсутствие обоняния
- 3) Вязкий секрет
- 4) Широкие носовые ходы
- 5) Гипертрофия носовых раковин

Выберите правильный ответ.

3. Какие внутричерепные осложнения наблюдаются при заболеваниях околоносовых пазух, за исключением:

- 1) Абсцесс затылочной доли
- 2) Тромбоз кавернозного синуса
- 3) Абсцесс лобной доли
- 4) Менингит

Выберите правильный ответ.

4. Причинами возникновения фурункула носа являются:

- 1) Воспаление волосяного фолликула
- 2) Сахарный диабет
- 3) Травматизация преддверия носа
- 4) Гематогенный занос инфекции
- 5) Хронический тонзиллит

5. В течении острого ринита выделяют:

- 1) Стадию сухого раздражения
- 2) Стадию слизистых выделений
- 3) Стадию сукровичных выделений
- 4) Стадию слизисто - гнойных выделений

6. При заболеваниях околоносовых пазух развивается осложнение

- 1) Абсцесс затылочной доли

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 469 -
---	---	--	----------------

2) Тромбоз кавернозного синуса

3) Абсцесс лобной доли

4) Менингит

Выберите правильный ответ.

7. Перечислите основные функции носа:

1) Защитная, дыхательная, рефлекторная, обонятельная

2) Вкусная, выделительная, дыхательная, резонаторная

3) Обонятельная, транспортная, рефлекторная, калориферная, иммунная

Выберите правильные ответы.

8. Какие симптомы типичны для искривления носовой перегородки, как распознать это заболевание, какое должно быть лечение:

1) Затрудненное носовое дыхание

2) Передняя риноскопия

3) Хирургическое лечение

4) Гнилостный запах

9. Длительное нарушение носового дыхания у детей приводит к:

1) нарушению слуховой и вестибулярной функции

2) отставанию умственного и физического развития, неправильному развитию лицевого скелета, прикуса, тугоухости, частым воспалениям в верхних и нижних дыхательных путях.

3) носовых кровотечений

10. Для диагностики синуситов наиболее приемлем комплекс исследований:

1) анамнез, риноскопическое исследование, пункция гайморовых пазух, зондирование и трепанопункция лобных пазух, рентгенография придаточных пазух носа.

2) анамнез, риноскопия, рентгеноскопия, исследования микробной флоры

3) риноскопия, пункция гайморовой и лобной пазух, рентген придаточных пазух носа.

Ответы тестового контроля

1-1

2-1

3-1

4-1

5-3

6-1

7-1

8-1,2,3

9-2

10-2

ТЕМА: «Заболевания глотки. Острые воспалительные заболевания глотки. Абсцессы глотки. Хронические воспалительные заболевания глотки».

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 470 -
---	---	--	----------------

Дайте правильный ответ.

1. Назовите формы гипертрофического фарингита:

- 1) Гранулезный,
- 2) Катаральный
- 3) Отечный
- 4) Компенсированный
- 5) Боковой

2. Основные симптомы при язвенно-некротической ангине:

- 1) Наличие язвы у верхнего полюса миндалин
- 2) Грязно - серый цвет налета
- 3) Гнилостный запах изо рта
- 4) Отсутствие боли
- 5) Серовато - желтый налет

3. У РЕБЕНКА 11 лет БОЛЬ В ГОРЛЕ, НЕВОЗМОЖНОСТЬ ОТКРЫВАТЬ РОТ, ПОВЫШЕННОЕ СЛЮНОТЕЧЕНИЕ. ОДНА НЕБНАЯ МИНДАЛИНА ЗНАЧИТЕЛЬНО БОЛЬШЕ ДРУГОЙ, ГИПЕРЕМИРОВАНА, ОТЕЧНА, ГОЛОС ГНУСАВЫЙ. ВАШ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ

- 1) заглоточный абсцесс,
- 2) паратонзиллярный абсцесс,
- 3) ангина,
- 4) тонзиллит

4. ДЛЯ АГРАНУЛОЦИТАРНОЙ АНГИНЫ ХАРАКТЕРНО

- 1) гиперемия и резкое увеличение небных миндалин
- 2) некрозы и глубокие язвы на небных миндалинах и других отделах глотки

5. ДОСТОВЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ТОНЗИЛЛИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) патологическое содержимое с запахом в лакунах, рубцовые изменения миндалин и окружающих тканей.
- 2) гипертрофия, гиперемия, спаянность небных миндалин с небными дужками
- 3) атрофия небных миндалин

6. ЗАГЛОТОЧНЫЙ АБСЦЕСС ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) детском
- 2) среднем
- 3) пожилым

7. АДЕНТОМИЮ ПРОВОДЯТ В УСЛОВИЯХ

- 1) амбулаторных
- 2) стационарных

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 471 -
---	---	--	----------------

3) в детском возрасте - в амбулаторных, а в юношеском и взрослом в стационаре

8. КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ОСТРОГО КАТАРА ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

- 1) Постепенное начало, невысокая температура, наличие острых воспалительных явлений в носу, гортани, трахеи, отсутствуют или слабо выражены боли в суставах, незначительное увеличение лимфоузлов, при фарингоскопии - разлитая гиперемия слизистой задней стенки глотки.
- 2) Внезапное начало заболевания, боль при глотании, увеличение и болезненность регионарных лимфоузлов, при фарингоскопии легко снимаемые желто-белые налеты, не выходящие за пределы небных дужек.

9. АДЕНОИДЫ ЭТО

- 1) гипертрофия трубной миндалины
- 2) воспаление носоглоточной миндалины
- 3) гипертрофия носоглоточной миндалины

10. РЕБЕНКУ С ЗАГЛОТОЧНЫМ АБСЦЕССОМ СЛЕДУЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНО ВЫПОЛНИТЬ ВСЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ, КРОМЕ

- 1) анализа крови,
- 2) УЗИ сердца,
- 3) осмотра задней стенки глотки,
- 4) пальпация задней стенки глотки,
- 5) осмотра и пальпации задней стенки глотки.

ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ

- 1-1
- 2-1
- 3-2
- 4-2
- 5-1
- 6-1
- 7-2
- 8-1
- 9-3
- 10-2

Тема: «Острые воспалительные заболевания гортани. Хронические заболевания гортани. Врожденные аномалии гортани. Стенозы гортани. Трахеостомия».

Дайте правильный ответ

1. ОСМОТР ГОРТАНИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) наружный осмотр и пальпацию хрящей гортани, непрямую ларингоскопию, прямая ларингоскопия.
- 2) наружный осмотр, пальпация, непрямая ларингоскопия.
- 3) прямая ларингоскопия.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 472 -
---	---	--	----------------

2. ВЕРХНЯЯ РЕФЛЕКСОГЕННАЯ ЗОНА ГОРТАНИ РАСПОЛОЖЕНА

- 1) на передней поверхности черпаловидного хряща,
- 2) в подскладочном пространстве,
- 3) на гортанной поверхности надгортанника,
- 4) в слизистой оболочке черпало надгортанных складок.

3. ФОРМЫ ХРОНИЧЕСКОГО ЛАРИНГИТА

- 1) катаральный, гипертрофический, атрофический;
- 2) серозный, гнойный, некротический
- 3) инфильтративный, язвенный.

4. ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЮ ЛАРИНГИТОВ

- 1) хронические заболевания носа и придаточных пазух
- 2) перенапряжение голосового аппарата
- 3) хронические заболевания легких и сердца;

5. СТЕНОЗ ГОРТАНИ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С

- 1) бронхиальной астмой, стенозом трахеи, дыхательной недостаточностью;
- 2) поражением дыхательного центра головного мозга;
- 3) острой сердечно-сосудистой недостаточностью.

6. ЛАРИНГОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПОДСКЛАДОЧНОГО ЛАРИНГИТА

- 1) сужение подсвязочного пространства за счет валиков бледно-розового или серо-красного цвета;
- 2) инфильтрация и гиперемия истинных голосовых связок;
- 3) резкая инфильтрация и гиперемия морганиевых желудочков.

7. ПРИ СРЕДНЕЙ ТРАХЕОТОМИИ ПЕРЕШЕЕ К ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СПЕЩАЕТСЯ

- 1) книзу;
- 2) никуда (перешеек пересекается);
- 3) вверх.

8. ПРИЗНАКИ МУТАЦИОННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В ГОРТАНИ У ЮНОШЕЙ

- 1) уменьшение угла между пластинками щитовидного хряща, выступающий край щитовидного хряща,
- 2) увеличение подъязычной кости,
- 3) слизистая гортани ярко гиперемирована, несмыкание голосовой щели, изменение силы и тембра голоса,
- 4) болезненное глотание, кашель,
- 5) верно 1) и 2),
- 6) верно 1), 2) и 3).

9. УКАЖИТЕ, КАКАЯ ОПУХОЛЬ ИМЕЕТ ВИД ЦВЕТНОЙ КАПУСТЫ

- 1) фиброма
- 2) папиллома

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 473 -
---	---	--	----------------

3) гемангиома

4) остеома

10. УКАЖИТЕ, В КАКОМ ВОЗРАСТЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЕТ ПАПИЛЛОМАТОЗ ГОРТАНИ

1) в детском

2) во взрослом

11. УКАЖИТЕ, КАКОЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ИЗ УКАЗАННЫХ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАПИЛЛОМАТОЗА ГОРТАНИ

1) хирургическое лечение

2) удаление с помощью лазера

3) верно 1) и 2)

ОТВЕТЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ

1-1

2-4

3-1

4-3

5-1

6-1

7-2

8-1,2,3

9-2

10-1

11-1,2

Тема: «Заболевания уха и сосцевидного отростка. Заболевания наружного уха. ОГСО. Мастоидит Хронический гнойный средний отит. Отогенные внутричерепные осложнения».

Дайте правильный ответ

1. ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС ИЗ НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА ЧЕРЕЗ САНТОРИНИЕВЫЕ ЩЕЛИ ПРОНИКАЕТ В

1) в область околоушной железы

2) сосцевидный отросток

3) подчелюстные лимфоузлы

2. НЕПРОИЗВОЛЬНЫЕ РИТМИЧНЫЕ ДВУХФАЗНЫЕ ДВИЖЕНИЯ ГЛАЗНЫХ ЯБЛОК НАЗЫВАЮТСЯ

1) тризмом

2) нистагмом

3) реакцией

3. ПРИ ПРОФОТБОРЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ВЕСТИБУЛЯРНЫЕ ТЕСТЫ

1) калорическая проба, прессорная проба, вращательная проба Барани

2) вращательная проба Барани, оттолитовая реакция Воячека, фланговая походка

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 474 -
---	---	--	----------------

3) Отолитовая реакция Воячека, качание на четырехштанговых качелях
Хилова, вращение на специальных центрифугах

4. ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ ПРИОБРЕТЕННОЙ ГЛУХОНЕМОТЫ

- 1) кровное родство и алкоголизм родителей
- 2) инфекционные заболевания, применение ототоксических антибиотиков, интоксикация и травма плода во внутриутробном периоде, родовая травма уха

5. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ФОРМОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КОХЛЕАРНЫХ НЕВРИТОВ НА ПРОМЫШЛЕННЫХ ПРЕДПРИЯТИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) максимальное использование спецодежды и защитных средств
- 2) периодические медосмотры
- 3) правильный и тщательный профотбор поступающих на работу

6. ПРИ ОСТРОМ ГНОЙНОМ ОТИТЕ ПОРАЖАЕТСЯ

- 1) слуховая труба
- 2) барабанная полость
- 3) клетки сосцевидного отростка

7. ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ЭПИТИМПАНИТЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ И ПОРАЖАЕТ

- 1) все отделы с преимущественной локализацией в верхнем этаже процесса в барабанной полости
- 2) средний и нижний отдел барабанной полости

8. КЛИНИЧЕСКОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ОСТРОГО ОТИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ ВСЕГО, КРОМЕ

- 1) явлений кишечной диспепсии,
- 2) явлений менингизма,
- 3) сонливости, заторможенности,
- 4) вестибулярных нарушений,
- 5) гепатолиенальных нарушений.

9. У РЕБЕНКА 7 лет БОЛЬ В УХЕ 4 дня, ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА 39,2° С, ОТТОПЫРЕННОСТЬ УШНОЙ РАКОВИНЫ, БОЛЕЗНЕННАЯ ПРИПУХЛОСТЬ И ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ В ЗАУШНОЙ ОБЛАСТИ. МЕНИНГЕАЛЬНЫЕ СИМПТОМЫ ОТСУТСТВУЮТ. НЕДЕЛЮ НАЗАД ПЕРЕНЕС РИНИТ. ВАШ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ

- 1) средний отит,
- 2) мастоидит,
- 3) паротит,

Определите правильную последовательность действий врача

10. ДЕЙСТВИЯ ВРАЧА ПРИ УДАЛЕНИИ СЕРНОЙ ПРОБКИ СЛУХОВОГО ПРОХОДА

- 1) Закапывание в слуховой проход 3% раствора перекиси водорода.
Промывание слухового прохода раствором фурацилина с помощью

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 475 -
---	---	--	----------------

шприца Жанне. Удаление промывной жидкости ватником. Отоскопия.

Контроль слуховой функции

2) Отоскопия. Контроль слуховой функции. Закапывание в слуховой проход 3% раствора перекиси водорода. Промывание слухового прохода раствором фурациллина с помощью шприца Жанне. Удаление промывной жидкости ватником

ОТВЕТЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ

1-1

2-2

3-1

4-2

5-1

6-2

7-1

8-5

9-2

10-1

Тема: «Неотложные состояния в оториноларингологии. Травмы ЛОР органов. Инородные тела ЛОР органов. Кровотечения из ЛОР органов»

Дайте правильный ответ

1. УКАЖИТЕ, МОЖЕТ ЛИ ДЛИТЕЛЬНО ПРОТЕКАЮЩИЙ ФАРИНГИТ, ВЫЗВАННЫЙ ГРИБКОВОЙ ФЛОРОЙ, БЫТЬ ПРОЯВЛЕНИЕМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

1) да

2) нет

2. ПРИ ИНОРОДНЫХ ТЕЛАХ БРОНХА (СВЕЖЕАСПИРИРОВАННЫХ) КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1) приступообразным кашлем,

2) кашлем с мокротой,

3) постоянным кашлем,

4) болями в грудной клетке,

5) высокой температурой

3. ИЗМЕНЕНИЯ В ЛЕГКИХ ПРИ ЧАСТИЧНОЙ ЗАКУПОРКЕ БРОНХА ИНОРОДНЫМ ТЕЛОМ

1) отсутствуют,

2) обтурационная эмфизема,

3) ателектаз легкого,

4) поликистоз легкого,

5) бронхоэктазы.

4. НАИБОЛЕЕ ПОСТОЯННЫМ СИМПТОМОМ ИНОРОДНОГО ТЕЛА, ВНЕДРИВШЕГОСЯ В СТЕНКУ ПИЩЕВОДА, ЯВЛЯЕТСЯ

1) дисфагия,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 476 -
---	---	--	----------------

- 2) боль
- 3) нарушение проходимости пищи,
- 4) усиление саливации,
- 5) осиплость голоса.

5. АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК ПРЕИМУЩЕСТВЕННО РАЗВИВАЕТСЯ НА ФОНЕ

- 1) диатеза.
- 2) интоксикации,
- 3) хронического панкреатита,
- 4) перенесенной ранее аллергической реакции.

6. РЕБЕНОК 2 лет ВНЕЗАПНО ЗАКАШЛЯЛСЯ, ПОСИНЕЛ, КАШЕЛЬ ПРОДОЛЖАЛСЯ ОКОЛО 10 МИНУТ И БОЛЬШЕ НЕ ВОЗОБНАВЛЯЛСЯ. НА СЛЕДУЮЩИЙ ДЕНЬ ВНОВЬ ПОЯВИЛСЯ КАШЕЛЬ (ПРИСТУПООБРАЗНЫЙ). БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО СУХИХ ХРИПОВ В ЛЕГКИХ БОЛЬШЕ СПРАВА. ВАШ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ

- 1) круп,
- 2) бронхиолит,
- 3) инородное тело бронхов,
- 4) все перечисленное.

7. ЭКЗОФТАЛЬМ, ОГРАНИЧЕНИЕ ПОДВИЖНОСТИ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА, ПТОЗ, ХЕМОЗ, КРОВОИЗЛИЯНИЕ В СЕТЧАТКУ ГЛАЗА, ЗАСТОЙНЫЙ СОСОК НА ГЛАЗНОМ ДНЕ, ПАРЕЗ И ПАРАЛИЧ ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНЫХ НЕРВОВ ПРИ

- 1) Тромбозе сигмовидного синуса
- 2) Тромбозе кавернозного синуса
- 3) Тромбозе продольного синуса

8. ДЛЯ ОСТРОГО СТЕНОЗА ГОРТАНИ ХАРАКТЕРЕН ВИД ОДЫШКИ

- 1) Экспираторная.
- 2) Инспираторная.
- 3) Асфиксия

Определите правильную последовательность действий врача

9. МАНИПУЛЯЦИИ ПРИ ОСТАНОВКЕ НОСОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

- 1) Постановка ватного фильтра с 3% перекисью водорода. Прижигание области Киссельбахова сплетения. Передняя тампонада. Задняя тампонада. Вскрытие клеток решетчатого лабиринта. Перевязка наружной сонной артерии. Клипирование передней и задней решетчатых артерий.
- 2) Передняя тампонада. Задняя тампонада. Вскрытие клеток решетчатого лабиринта. Перевязка наружной сонной артерии. Клипирование передней и задней решетчатых артерий. Постановка ватного фильтра с 3%

ОТВЕТЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 477 -
---	--	---	---------

2-1

3-2

4-2

5-4

6-3

7-2

8-2

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

По окончании изучения дисциплины проводится итоговый контроль, собеседование, тестовый контроль. Для аттестации успеваемости студентов по данному разделу используется балльно-рейтинговая система. Штрафы накладываются за нарушение дисциплины. Бонусы присуждаются за участие в студенческих олимпиадах, волонтерскую деятельность, выполнение работ по просьбе ВУЗа, участие в СНО кафедры, участие в конференциях разного уровня.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОФТАЛЬМОЛОГИЯ»

Разработчики: Заведующий кафедрой офтальмологии, д.м.н., профессор Петраевский А.В. Профессор кафедры, д.м.н. Гндоян И.А. Завуч кафедры, ассистент, к м н., доцент Сомова В.В. Доцент, к м н. Тришкин К.С. ассистент, к.м.н. Хлюстова Л.В. ассистент, к.м.н. Широкова Н.В.

Рецензент: Заведующий кафедрой оториноларингологии ГБОУ ВПО "Волгоградский государственный медицинский университет" д.м.н., профессор Е.Г.Шахова

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

- готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методов защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7);

- способность и готовность реализовать этические и дентологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);

-готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);

-готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 478 -
---	--	---	---------

способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9).

- способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-6);

- способность к определению тактики ведения больных с различными заболеваниями (ПК-8);

способность и готовность, использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней, их коррекции, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно просветительную работу по гигиеническим вопросам (ПК-11);

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100–96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут	B	95–91	5

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 479 -
---	---	--	----------------

быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90–86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75–71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные	E	70–66	3

знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.			
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65–61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	x F	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Вопросы к текущей аттестации студентов:

№	Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Возрастная анатомия. Физиология и функции составных частей глаза и его вспомогательного (придаточного) аппарата. Методы исследования глаза и его придатков. Зрительные функции и возрастная динамика их развития. Физиологическая оптика, рефракция и аккомодация и их возрастные особенности. Патология глазодвигательного аппарата	ОПК-4; ОПК-6; ОПК-9; ПК-6; ПК-11
2	Патология век, конъюнктивы, слезных органов, орбиты. Патология роговицы и склеры. Патология сосудистой оболочки. Синдромы с одновременным поражением органа	ОК-7; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-8; ПК-6

	зрения, полости рта и зубо-челюстной системы.	
3	Патология хрусталика Патология стекловидного тела. Офтальмоонкология	ОПК-6; ПК-6
4	Глаукомы. Врожденная глаукома. Первичная глаукома. Острый приступ глаукомы. Вторичные глаукомы.	ОК-7; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9, ПК-6; ПК-8
5	Повреждения глаза и его придаточного аппарата. Ожоги органа зрения.	ОК-7; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-6, ПК-8.
6	Патология сетчатки (отслойка сетчатки), Невриты зрительного нерва. Застойный диск зрительного нерва. Офтальмопатология при общих заболеваниях (при гипертонической болезни, сахарном диабете).	ОПК-4; ОПК-9; ПК-3, ПК-6, ПК-8.

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

№ занятия	Наименование темы практического занятия дисциплины	Тестовые задания
1.	Анатомия и физиология органа зрения. Основные зрительные функции и методы их исследования. Особенности обследования и сбора анамнеза у детей.	01. К слезопродуцирующим органам относят: 1. Слезное мяско 2. Слезные точки 3. Слезная железа и добавочные слезные железки 4. Слезные каналцы 5. Все перечисленное 02. Внутриглазную жидкость вырабатывает: 1. Радужная оболочка 2. Хрусталик 3. Цилиарное тело 4. Сетчатка 5. Хориоидеа 03. Самым наружным слоем сетчатки является: 1. Пигментный эпителий 2. Слой палочек и колбочек 3. Наружная глиальная пограничная мембрана

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 482 -
---	---	--	----------------

		4. Слой нервных волокон 5. Гиаловидная мембрана 04. К содержимому глазного яблока относят: 1. Слеза 2. Стекловидное тело 3. Радужка 4. Зрительный нерв 5. Сетчатка 05. Источники питания роговицы: 1. Слеза, капиллярная сеть зоны лимба, внутриглазная жидкость 2. Задние длинные цилиарные артерии, назоцилиарная артерия, слеза 3. Внутриглазная жидкость, передние цилиарные артерии, эписклеральные артерии
2.	Центральное зрение и способы его определения. Рефракция физическая и клиническая, способы определения. Виды клинической рефракции, их клиническая характеристика.	01. Оптическая ось глаза - это: 1. Линия, соединяющая узловую точку с центральной зоной сетчатки 2. Линия, соединяющая узловую точку с роговицей 3. Линия, соединяющая узловую точку с центральной ямкой сетчатки 4. Линия, соединяющая узловую точку с центром роговицы и проходящая до заднего полюса глаза 02. Дальнейшая точка ясного зрения - это: 1. Наиболее близкая к глазу точка 2. Точка, находящаяся на расстоянии 12 см от роговицы 3. Точка, расположенная впереди сетчатки 4. Наиболее отдаленная от глаза точка, которая отчетливо видна при полном покое аккомодации 03. К субъективным методам

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 483 -
---	---	--	----------------

		исследования рефракции относятся: 1. Скиаскопия 2. Рефрактометрия 3. Авторефрактометрия 4. Подбор оптических стекол 04. При миопической рефракции в 2,0 Д ДТЯВ находится на расстоянии: 1. 2 м от глаза 2. 0,5 м от глаза 3. В бесконечности 4. На сетчатке 05. При гиперметропии главный фокус находится: 1. На сетчатке глаза 2. За сетчаткой в отрицательном пространстве 3. Перед сетчаткой глаза
3.	Аккомодация. Механизм аккомодации. Возрастные изменения аккомодации, пресбиопия и ее коррекция. спазм и паралич аккомодации. выписывание рецептов на очки	01. В покое аккомодации гиперметроп хорошо видит: 1. Вдаль 2. Вблизи 3. Вдаль и вблизи 4. Ни вдаль, ни вблизи 02. Что является активной частью механизма аккомодации: 1. Сокращение цилиарной мышцы 2. Эластические свойства хрусталика 3. Изменение показателя преломления хрусталика 4. Напряжение внутренних прямых мышц 03. При каком виде рефракции клинически раньше проявляется пресбиопия: 1. Не имеет значения 2. При гиперметропии 3. При миопии 4. При эметропии

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 484 -
---	---	--	----------------

		04. Пациент 70 лет. Вид рефракции-эмметропия. Сила очковых линз для чтения будет равна: 1. 3,5 Д 2. 3,0 Д 3. 4,0 Д 05. Пациентка 55 лет, миоп в 5,0 Д. Сила очковых линз для близи (чтения) будет равна: 1. +2,5 Д 2. -2,5 Д 3. +3,0 Д 4. -3,0 Д 5. -5,0 Д
4.	Заболевания роговицы. Классификация, общая симптоматика. Клиника, лечение гнойной язвы роговицы. Исходы кератитов. Курация больных.	01. К описанию роговицы в норме относится: 1. Блестящая, прозрачная, высокочувствительная 2. Сферичная, нормальной величины 3. Лишена кровеносных сосудов 4. Гладкая 5. Все перечисленное 02. К особенностям течения герпетических кератитов относится: 1. Часто возникают после ОРВИ 2. Циклическое течение, снижение чувствительности роговицы 3. Выраженное слезотечение, светобоязнь, отек мягких тканей лица 03. К базовой терапии бактериальных кератитов относится: 1. Антибактериальные мази и капли 2. Гормональные мази и капли 3. Противовирусные препараты 04. К осложнениям кератитов

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 485 -
---	---	--	----------------

		относятся: 1. Эндофтальмит, панофтальмит 2. Конъюнктивит 3. Халязион, ячмень 4. Катаракта 05. Лечение помутнений роговицы включает в себя: 1. Кератопротекторы, электрофорез с ферментами 2. Витаминные капли, антибиотики внутрь 3. Кортикостероиды виде капель и мазей
5.	Катаракта. Классификация, клиника, принципы лечения. афакия , ее коррекция. Врожденная катаракта- особенности ведения пациентов. Патология сосудистой оболочки глаза- классификация, клиника, лечение иридоциклитов, хориоидитов. Осложнения увеитов. Новообразования сосудистого тракта глаза. курация больных.	01. Основным методом лечения катаракты являются: 1. Консервативная терапия 2. Лазерная терапия 3. Применение диуретиков 4. Хирургический метод лечения 02. Наиболее важным периодам беременности в формировании нормы и патологии хрусталика является: 1. Срок беременности от 12 до 14 недель 2. Срок беременности 14,5 - 16 недель 3. Срок беременности от 17 до 22 недель 4. Ранний период течения беременности 03. При остром иридоциклите бывает: 1. Чаще нормальное ВГД, боли в глазу, застойная инъекция, отечная роговица, передняя камера нормальной глубины, радужная оболочка не изменена. 2. Высокая ВГД, боли иррадиируют в висок,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 486 -
---	---	--	----------------

		перикорнеальная инъекция, отечна роговица, мелкая передняя камера, изменений в радужке нет. 3. Боли в глазу, застойная инъекция, отечная роговица, нормальная глубина передней камеры, изменений в радужке нет, широкий зрачок. 4. Перикорнеальная инъекция, чаще нормальное ВГД, преципитаты на задней поверхности роговицы, передняя камера нормальной глубины, рисунок радужки сглажен, зрачок узкий, жалобы на боль в глазу, усиливающиеся ночью. 04. Характерным для периферического увеита является: 1. Развитие воспалительного процесса в плоской части цилиарного тела 2. Развитие отека в макулярной области и диске зрительного нерва 3. Вовлечение в процесс периферических отделов сетчатки 4. Появление ряда других осложнений. 05. Эпителий, который располагается под передней капсулой хрусталика необходим для: 1. Укрепление передней капсулы хрусталика 2. Преломления света 3. Для прикрепления цинновых связок. 4. Для обеспечения питания хрусталика и образования хрусталиковых волокон.
6.	Глаукома: врожденная, первичная, вторичная. Классификация,	01. Главные звенья в патогенезе первичной открытоугольной

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 487 -
---	---	--	----------------

	клиника, принципы лечения. Диагностика и лечение острого приступа глаукомы. Исследование периферического поля зрения и внутриглазного давления. Курация больных.	глаукомы: 1. Блокада угла передней камеры корнем радужки 2. Дистрофические изменения дренажной системы глаза 3. Неполное рассасывание эмбриональной мезодермальной ткани в углу передней камеры 02. В далекозашедшей стадии глаукомы поле зрения: 1. Не меняется 2. Не определяется 3. Сужено на 20 градусов 4. Меньше 15 градусов от точки фиксации 03. При остром приступе глаукомы зрачок: 1. Узкий, на свет не реагирует 2. Широкий, реакция на свет сохранена 3. Узкий, на свет реагирует 4. Широкий, на свет не реагирует 04. При одновременном применении 1 % пилокарпина и 0,5 % тимолола : 1. Увеличивается продукция ВГЖ, увеличивается отток ВГЖ 2. Уменьшается продукция ВГЖ, улучшается отток ВГЖ 3. Увеличивается продукция ВГЖ, снижается отток ВГЖ 4. Уменьшается продукция ВГЖ, снижается отток ВГЖ 05. Критерии, определяющие стадию глаукомы: 1. Уровень ВГД, течение заболевания 2. Уровень ВГД, острота зрения 3. Состояние ДЗН, состояние полей зрения
--	---	--

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 488 -
---	---	--	----------------

7.	Повреждения органа зрения. Ранения, контузии, ожоги. Классификация, клиника, лечение. Неотложная помощь. Принципы удаления инородных тел с роговицы и конъюнктивы. Курация больных. Знакомство с пунктом неотложной помощи РОКБ.	01. Сочетанной травмой глаза считается 1. Повреждение глаза с внедрением инородного тела 2. Контузия глаза, сопровождающаяся подвывихом хрусталика, кровоизлиянием в стекловидное тело 3. Травма вследствие одновременного воздействия термических и механических факторов 4. Повреждение органа зрения, при котором происходит повреждение других органов 5. Все перечисленное 02. К достоверным признакам проникающего ранения относятся все , кроме 1. Гипотонии 2. Наличия инородного тела внутри глаза 3. Наличия раны 4. Выпадение внутренних оболочек 5. Наличие пузырька воздуха внутри глаза 03. Протез Комберга-Балтина служит для 1. Исключения внутриглазных инородных тел на снимке 2. Рентген-локализации инородных тел 3. Проведения магнитных проб 4. Подшивания к конъюнктиве с целью профилактики выпадения стекловидного тела в ходе операции 5. Все перечисленное 04. Возникновение желтовато- зеленых помутнений в форме
-----------	---	---

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 489 -
---	---	--	----------------

		фигуры «подсолнечника» характерно для 1. Сидероза 2. Рентгеновской катаракты 3. Халькоза 4. Контузионной катаракты 5. Катаракты, вызванной инфракрасным излучением 5. Абсолютным показанием к энуклеации является 1. полный гемофтальм 2. Тотальная отслойка сетчатки 3. риск развития симпатической офтальмии 4. металлоз 5. проникающее ранение глаза
8.	Охрана зрения детей. Врожденные заболевания и аномалии век, сосудистого тракта. особенности детского травматизма. Бинокулярное зрение, способы его определения. Косоглазие, классификация, принципы лечения. Ретинобластома. Ретинопатия недоношенных.	01. Аккомодационное косоглазие формируется в возрасте: 1. 2-4 года 2. С рождения 3. 5-6 лет 4. 7-8 лет 02. Какой вид рефракции чаще встречается при сходящемся косоглазии: 1. Миопия 2. Гиперметропия 3. Эмметропия 03. Рецессия это- 1. Операция, сопровождающаяся изменением места прикрепления мышцы 2. Операция, сопровождающаяся укорочением мышцы 3. Операция, при которой меняют место прикрепления сухожилия 04. Амблиопия слабой степени ставится при остроте зрения: 1. 0,8-0,6 2. 0,05-0,1

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 490 -
---	---	--	----------------

		3. 0,8-0,9 4. 0,3-0,2 05. Плеоптика это- 1. Раздел офтальмологии, разрабатывающий методы лечения амблиопии 2. Раздел офтальмологии, разрабатывающий методы лечения косоглазия 3. Раздел офтальмологии, разрабатывающий методы лечения нарушений бинокулярного зрения
9.	Заболевания век, конъюнктивы и слезных органов. Трахома. Патология орбиты. Временная нетрудоспособность, МСЭ. Проф. заболевания. Организация глазного кабинета поликлиники. Выписывание рецептов на лекарственные препараты.	01. При абсцессе века необходимо: 1. Обколоть инфильтрат антибиотиками 2. Назначить УВЧ-терапию 3. При наличии флюктуации- вскрыть и дренировать 4. Все вышеперечисленное 02. Укажите симптом, не относящийся к блефариту: 1. Воспаление края век 2. Выпадение ресниц 3. Упорное. Длительное течение 4. Экзофтальм 03. При оперативном лечении халязиона удаленная ткань направляется на гистологию потому что: 1. Халязион-злокачественное образование 2. Вместо халязиона может быть аденокарцинома мейбомиевой железы 3. Для определения вирусных включений в клетках 04. Какой из перечисленных симптомов не характерен для пленчатой формы фарингоконъюнктивальной лихорадки:

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 491 -
---	---	--	----------------

		1. Постепенное начало заболевания 2. Множество субэпителиальных инфильтратов на роговице 3. На конъюнктиве век образуются тонкие пленки 4. Сильно выражен «роговичный синдром» 05. Метод лечения прогрессирующего птеригиума: 1. Хирургическое лечение 2. Противовоспалительное местное лечение 3. Лечение не требуется
10.	Патология глаз при некоторых общесоматических заболеваниях (Синдромы Сьегрена , гипертоническая болезнь, туберкулез, коллагенозы, болезнь Бехтерева, болезнь Бехчета).	01. Для увеита во вторичном периоде приобретенного сифилиса характерны следующие проявления: 1. Смешенная инъекция глазного яблока, мелкие полиморфные, множественные преципитаты на задней поверхности роговицы, серозный экссудат в передней камере 2. В радужке - узелки, папулы, широкие задние синехии, но легко разрывающиеся после закапывания мидриатиков 3. В стекловидном теле - мелкоточечные плавающие буроватые помутнения 4. На глазном дне - изменения, напоминающие "соль с перцем" 02. Для ревматического увеита характерны симптомы: 1. Боль в области глаза, мелкие множественные нежные преципитаты на задней поверхности роговицы 2. Желатинозный экссудат в передней камере, расширенны

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 492 -
---	---	--	----------------

		сосуды радужки 3. Множественные тонкие пигментные синехии, довольно легко рвущиеся после закапывания мидриатиков 4. На глазном дне выраженные васкулиты, возможен отек макулы, иногда папиллит
11.	Патология сетчатки. Разбор историй болезни, рефератов, тестовый контроль, практические навыки. Подведение итогов цикла.	01. Неврит зрительного нерва характеризуется: 1. Резким снижением остроты зрения 2. Гиперемией диска зрительного нерва 3. Отеком диска зрительного нерва 4. Все перечисленное 5. Верно 2,3 02. Какой из перечисленных симптомов не характерен для отстрой непроходимости ЦАС? 1. Острое и значительное снижение остроты зрения 2. Постепенное, медленное снижение остроты зрения 3. Сетчатка отечная, молочно-белого цвета 4. Наличие симптома «вишневой косточки» 5. Резкое сужение артерий сетчатки 03. Офтальмоскопическая картина при полном тромбозе ЦВС характеризуется: 1. Картиной «раздавленного помидора» 2. Наличием симптома «вишневой косточки» 3. Обширным преретинальным кровоизлиянием 4. Наличием экскавации

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 493 -
---	--	---	---------

		зрительного нерва 5. Наличием симптома Салюса-Гунна 04. Застойные диски зрительных нервов характеризуются : 1. Отеком диска, ступенчатостью границ 2. Выстоянием (проминированием дисков) 3. Расширением вен сетчатки 4. Кровоизлияниями в сетчатку 5. Всем перечисленным 05. Какой из перечисленных симптомов не характерен для гемофтальма 1. Покраснение глазного яблока 2. Резкое падение остроты зрения, туман, черные «мушки» перед глазами 3. Изменение цвета радужки 4. Желтый рефлекс с глазного дна 5. Все перечисленное
--	--	--

Промежуточная аттестация по дисциплине «Офтальмология» предусмотрена основной образовательной программой и учебным планом. По окончании изучения дисциплины проводится промежуточный контроль включает в себя: итоговое занятие в конце цикла и состоит из оценки выработанных студентами во время занятий практических навыков, тестового контроля теоретических знаний, защиты учебной истории болезни, решения ситуационных задач.

Для аттестации успеваемости студентов по данному разделу используется балльно-рейтинговая система (модель 2). При этой модели результат работы на каждом практическом занятии оценивается с помощью оценочных средств. Помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и бонусы. Штрафы накладываются за нарушение дисциплины. Бонусы присуждаются за участие в студенческих олимпиадах, волонтерскую деятельность, выполнение работ по просьбе ВУЗа, участие в СНО кафедры, участие в конференциях разного уровня.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Офтальмология»

№	Вопросы для промежуточной аттестации студента	Проверяемые
---	---	-------------

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 494 -
---	---	--	----------------

		компетенции
1.	Офтальмология как область клинической медицины.	ОПК-8; ПК-8.
2.	Понятие слепоты и слабовидения. Распространенность в мире, факторы, влияющие на распространенность слепоты, основные причины в развитых и развивающихся странах. Понятия «зрительный анализатор», «орган зрения». Их основные отделы.	ОПК-8; ПК-8.
3.	Придаточный аппарат глазного яблока, его основные отделы, их функции.	ОПК-8; ПК-8.
4.	Анатомия орбиты. Ее содержимое. Придаточные пазухи носа и их роль в заболеваниях органа зрения. Синдром верхней глазничной щели.	ОПК-8; ПК-8.
5.	Анатомия век, их функциональное значение.	ОПК-8; ПК-8.
6.	Анатомия и физиология слезного аппарата. Причины слезотечения (по локализации).	ОПК-8; ПК-8.
7.	Анатомия конъюнктивы, ее функциональное значение.	ОПК-8; ПК-8.
8.	Глазное яблоко. Его строение в целом.	ОПК-8; ПК-8.
9.	Роговица. Ее строение, функциональное значение.	ОПК-8; ПК-8.
10.	Наружная оболочка глазного яблока: два ее отдела, их строение, функциональное значение.	ОПК-8; ПК-8.
11.	Сосудистая оболочка глазного яблока. Ее составные части, их функции.	ОПК-8; ПК-8.
12.	Радужка. Ее строение, функциональное значение.	ОПК-8; ПК-8.
13.	Цилиарное тело. Его строение, функциональное значение.	ОПК-8; ПК-8.
14.	Хориоидея. Ее строение, функциональное значение.	ОПК-8; ПК-8.
15.	Сетчатка. Ее строение, функциональное значение.	ОПК-8; ПК-8.
16.	Проводящий зрительный путь. Его составные части. Зрительные центры.	ОПК-8; ПК-8.
17.	Хрусталик, стекловидное тело. Их строение, функции.	ОПК-8; ПК-8.
18.	Передняя и задняя камеры глаза. Продукция	ОПК-8; ПК-8.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 495 -
---	---	--	----------------

	внутриглазной жидкости, циркуляция, пути ее оттока.	
19.	Кровоснабжение глазного яблока и его придаточного аппарата.	ОПК-8; ПК-8.
20.	Иннервация (чувствительная и двигательная) глазного яблока и его придаточного аппарата.	ОПК-8; ПК-8.
21.	Глазодвигательные мышцы глаза, их функции и иннервация.	ОПК-8; ПК-8.
22.	Центральное зрение. Острота зрения, методы исследования. Варианты нарушений центрального зрения (метаморфопсии, макропсии, микропсии).	ОПК-8; ПК-8.
23.	Цветовое зрение. Методы его исследования. Виды патологии цветоощущения.	ОПК-8; ПК-8.
24.	Периферическое зрение. Поле зрения. Методы его исследования. Виды нарушений периферического зрения (гемиянопсии, скотомы), их диагностическое значение.	ОПК-8; ПК-8.
25.	Анатомические и физиологические основы бинокулярного зрения, методы его исследования.	ОПК-8; ПК-8.
26.	Понятия физической и клинической рефракции. Виды клинической рефракции. Принципы и способы коррекции аметропий.	ОПК-6; ОПК-9; ПК-6.
27.	Аккомодация глаза. Ее состояние при различных видах клинической рефракции. Основные аккомодационные нарушения. Пресбиопия: ее причины, клинические проявления, коррекция.	ОПК-6; ОПК-9; ПК-6.
28.	Виды клинической рефракции глаза, принципы оптической коррекции различных аномалий рефракции.	ОПК-6; ОПК-9; ПК-6.
29.	Миопия (близорукость) как вид клинической рефракции. Ее степени, патогенез. Варианты клинического течения. Осложненная миопия. Беременность и миопия. Занятия спортом и миопия. Прогнозирование течения миопии.	ОПК-6; ОПК-9; ПК-6.
30.	Основные способы оптической коррекции. Профилактика миопии у детей. Принципы хирургического лечения прогрессирующей миопии.	ОПК-6; ОПК-9; ПК-6.
31.	Гиперметропия (дальнозоркость): возрастная динамика, степени, особенности коррекции.	ОПК-6; ОПК-9; ПК-6.
32.	Астигматизм: виды, принципы коррекции.	ОПК-6; ОПК-9; ПК-6.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 496 -
---	---	--	----------------

33.	Рефракционная хирургия как раздел офтальмохирургии. Основные виды хирургических вмешательств при аметропиях.	ОПК-6; ОПК-9; ПК-6.
34.	Эксимерлазерная коррекция аномалий рефракции. Основные виды операций, критерии отбора пациентов для них.	ОПК-6; ОПК-9; ПК-6.
35.	Косоглазие: этиопатогенез, клинические формы.	ОПК-6; ОПК-9; ПК-6.
36.	Дифференциальная диагностика паралитического и содружественного косоглазия.	ОПК-6; ОПК-9; ПК-6.
37.	Аллергические заболевания век: клиническая симптоматика, лечение.	ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-6
38.	Блефариты: этиология, клинические формы, лечение. Последствия блефаритов.	ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-6
39.	Демодекоз век как причина блефаритов: клиника, принципы лечения.	ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-6
40.	Ячмень: клинические разновидности, клиника, лечение. Абортивные мероприятия.	ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-6
41.	Халязион: клиника, медикаментозное и хирургическое лечение.	ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-6
42.	Абсцесс, флегмона век. Этиология, клиника, лечение.	ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-6
43.	Конъюнктивиты: классификация, эпидемиология, клиническая симптоматика острых и хронических конъюнктивитов, основные принципы лечения в зависимости от этиологии.	ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-6
44.	Бактериальные конъюнктивиты: основные разновидности, пути передачи, симптоматика, осложнения, принципы лечения.	ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-6
45.	Хламидийные конъюнктивиты: трахома, паратрахома. Пути передачи, симптоматика, осложнения, принципы лечения.	ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-6
46.	Вирусные конъюнктивиты: этиология, основные разновидности, пути передачи, симптоматика, осложнения, принципы лечения.	ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-6
47.	Аллергические конъюнктивиты: этиопатогенез, основные разновидности, симптоматика, принципы лечения. Весенний катар.	ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-6
48.	Воспалительные заболевания орбиты (абсцесс, флегмона). Этиология, клиника, осложнения, принципы лечения.	ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-6

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 497 -
---	---	--	----------------

49.	Основные виды воспалительных заболеваний слезных органов (дакриoadенит, каналикулит, дакриоцистит).	ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-6
50.	Хронический гнойный дакриоцистит: этиология, патогенез, клиника, сущность хирургического лечения.	ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-6
51.	Дакриоцистит новорожденных: причины и время появления, клинические признаки, диагностика и лечение.	ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-6
52.	Дакриоаденит: этиология, клиника, диагностика. Принципы лечения.	ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-6
53.	Аномалии развития роговицы: кератоконус, кератоглобус, микрокорнеа, мегалокорнеа: клиническое течение, принципы лечения. Их связь с другой офтальмопатологией.	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-6
54.	Кератиты: классификация, общая симптоматика. Основные этиологические факторы. Общие принципы лечения, особенности, зависящие от этиологии процесса.	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-6
55.	Бактериальные кератиты: этиология, клиника, принципы лечения. Гнойная язва роговицы: этиология, клиника, осложнения, лечение.	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-6
56.	Герпетические кератиты: клинические формы, патогенез, клиника, лечение.	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-6
57.	Исходы кератитов: клиническая картина, принципы лечения. Хирургическое лечение бельм роговицы. Кератопластика: показания, виды. Понятие о кератопротезировании.	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-6
58.	Склериты и эписклериты: этиология, диагностика, лечение.	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-6
59.	Увеиты: этиология, патологические механизмы развития увеитов, классификация. Особенности симптоматики в зависимости от локализации воспалительного процесса.	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-6
60.	Передние увеиты: этиология, клиническая картина, осложнения. Неотложная помощь, принципы местного и общего лечения.	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-6
61.	Синдром «красного глаза». Дифференциальная диагностика острого конъюнктивита, острого иридоциклита, острого приступа глаукомы.	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-6
62.	Задние увеиты: этиология, клиническая картина, осложнения, принципы лечения.	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-6

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 498 -
---	---	--	----------------

63.	Периферические увеиты: клиническая картина, осложнения, принципы лечения.	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-6
64.	Катаракта, факторы риска развития. Классификация катаракт.	ОПК-6; ОПК-9; ПК-6
65.	Корковая катаракта, клиника (субъективная и объективная симптоматика). Ядерная катаракта, особенности течения, клиника (субъективная и объективная симптоматика).	ОПК-6; ОПК-9; ПК-6
66.	Осложненные катаракты, патогенез, особенности клинического течения. Диабетическая катаракта.	ОПК-6; ОПК-9; ПК-6
67.	Консервативная терапия катаракт. Хирургическое лечение катаракт. Основные современные направления хирургии катаракты.	ОПК-6; ОПК-9; ПК-6
68.	Две методики экстракции катаракты: интракапсулярная и экстракапсулярная. Показания, возможные осложнения, достоинства, недостатки. Современные модификации экстракции катаракты (хирургия малого разреза), их преимущества в оптической реабилитации. Вторичная катаракта: понятие, методы лечения.	ОПК-6; ОПК-9; ПК-6
69.	Афакия, определение, клинические признаки, способы коррекции. Артифакия, определение, оптические преимущества перед афакией.	ОПК-6; ОПК-9; ПК-6
70.	Врожденные катаракты: этиологические факторы, специфические признаки, показания к хирургическому лечению.	ОПК-6; ОПК-9; ПК-6
71.	Изменения глазного дна при артериальной гипертензии. Классификация. Офтальмоскопические признаки по стадиям.	ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-6
72.	Изменения глазного дна при сахарном диабете: этиопатогенез, классификация диабетической ретинопатии. Офтальмоскопические признаки по стадиям. Принципы современного лечения. Профилактика слепоты от диабетической ретинопатии.	ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-6
73.	Окклюзия центральной артерии сетчатки и ее ветвей: клинические проявления, неотложная помощь, дальнейшее лечение.	ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-6
74.	Окклюзия (тромбоз) центральной вены сетчатки и ее ветвей: клинические проявления, лечение.	ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-6
75.	Отслойка сетчатки: понятие, ее отличие от ретиношизиса. Основные виды отслойки сетчатки:	ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-6

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 499 -
---	---	--	----------------

	первичная и вторичная, дифференциальный диагноз этих видов отслойки.	
76.	Первичная отслойка сетчатки. Основные звенья этиологии и патогенеза. Клиника (субъективная и объективная симптоматика). Диагностика.	ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-6
77.	Основные направления в хирургическом лечении первичной отслойки сетчатки. Факторы риска развития отслойки сетчатки, способы их диагностики. Профилактические мероприятия.	ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-6
78.	Основные виды патологии зрительного нерва. Невриты зрительного нерва, их этиология, клиническая картина в зависимости от локализации воспалительного процесса в зрительном нерве. Невриты неинфекционной природы. Основные принципы лечения невритов зрительного нерва.	ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-6
79.	Ишемическая нейропатия: этиология, варианты локализации процесса в зрительном нерве, клиника, лечение.	ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-6
80.	Застойный диск зрительного нерва: понятие, причины, дифференциальный диагноз невритом зрительного нерва. Синдром Фостера Кеннеди. Псевдозастойный диск: причины.	ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-6
81.	Атрофия зрительного нерва: этиопатогенез, основные виды, клиническая картина, принципы лечения.	ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-6
82.	Понятие глаукомы. Три основных вида глаукомы (врожденная, первичная, вторичная), их принципиальные отличия. Отличие глаукомы от глазной гипертензии.	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-6
83.	Врожденная глаукома: классификация, клиника, лечение.	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-6
84.	Первичная глаукома, классификация, диагностика, клиническая картина двух форм первичной глаукомы.	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-6
85.	Современные принципы и методы консервативного лечения первичной глаукомы.	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-6
86.	Современные принципы и основные методы лазерного и микрохирургического лечения первичной глаукомы.	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-6
87.	Острый приступ глаукомы: этиопатогенез, клиника, диагностика, неотложные лечебные	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-6

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 500 -
---	--	---	---------

	мероприятия.	
88.	Дифференциальный диагноз острого приступа глаукомы и острого иридоциклита, различия в лечении этих заболеваний.	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-6
89.	Вторичная глаукома: классификация, клиника, принципы лечения.	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-6
90.	Клинико-структурная характеристика и основные нозологические формы опухолей век, конъюнктивы и слезной железы.	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-6
91.	Меланомы сосудистой оболочки глазного яблока: локализация, клиника, диагностика, принципы лечения.	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-6
92.	Ретинобластома. Современные методы диагностики, клиника, лечение.	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-6
93.	Классификация повреждений органа зрения.	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-6
94.	Непроникающие ранения: определение, классификация по локализации повреждения. Эрозии роговицы, непроникающие ранения склеры, ранения конъюнктивы: клиника, лечение.	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-6
95.	Инородные тела конъюнктивы, роговицы и склеры. Характеристика, тактика удаления.	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-6
96.	Проникающие ранения глазного яблока: определение, классификация, клиника, первая врачебная помощь.	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-6
97.	Специализированная офтальмологическая помощь при проникающих ранениях глазного яблока. Методы диагностики внутриглазных инородных тел.	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-6
98.	Принципы хирургического лечения проникающих ранений глаза. Методы удаления внутриглазных инородных тел.	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-6
99.	Осложнения проникающих ранений, принципы лечения. Симпатическая офтальмия. Металлозы.	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-6
100.	Контузии глаза: определение, общая характеристика повреждений по глубине и тяжести, первая врачебная помощь.	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-6
101.	Повреждения вспомогательного аппарата органа зрения. Орбита: клинические симптомы основных повреждений.	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-6
102.	Повреждения вспомогательного аппарата органа зрения. Веки: тупые травмы, ранения. Принципы	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-6

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 501 -
---	--	---	---------

	хирургической обработки ранений век.	
103.	Химические ожоги глаза. Общая характеристика, первая врачебная помощь.	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-6
104.	Специализированная офтальмологическая помощь при химических ожогах глаза. Срочные хирургические вмешательства при ожогах тяжелой степени (III-IV).	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-6
105.	Причины слепоты после тяжелых ожогов глаза. Принципы оптической реабилитации пациентов.	ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК-6

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОБЩАЯ ХИРУРГИЯ, ХИРУРГИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ»

РАЗРАБОТЧИКИ: Заведующий кафедрой хирургических болезней педиатрического и стоматологического факультетов, д.м.н., профессор Михин И.В. Ассистент кафедры, к.м.н., Косивцов О.А.

РЕЦЕНЗЕНТ: директор ФГБУЗ ВМКЦ ФМБА России, к.м.н Т. И. Ледовская.

Выпускник, освоивший программу, должен обладать следующими общекультурными компетенциями:

способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);

готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);

готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7).

Выпускник, освоивший программу, должен обладать следующими общепрофессиональными компетенциями:

готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);

способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 502 -
---	--	---	---------

способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);
готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);
готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);

способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);

готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК-10).

Выпускник, освоивший программу, должен обладать профессиональными компетенциями:

Диагностическая деятельность:

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 стоматологического заболевания (ПК-5);

Психолого-педагогическая деятельность:

готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-13);

Организационно-управленческая деятельность:

способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-16);

Научно-исследовательская деятельность:

готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-17);

способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-18);

готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения (ПК-19).

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе	А	100–96	5 (5+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 503 -
---	---	--	----------------

данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90–86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 504 -
---	---	--	----------------

Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	Е	75–71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65–61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Оценка объема и качества знаний студентов при внутрисеместровой и промежуточной аттестации определяется в соответствии с «Положением о

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 505 -
---	--	---	---------

балльно-рейтинговой системе оценки знаний студентов», утвержденным приказом ректора.

Для оценки знаний используется модель среднего балла с бонусами и штрафами.

Модель основана на использовании среднего балла в качестве характеристики текущей работы студента в семестре. При этой модели результат работы на каждом практическом занятии оценивается с помощью тестового контроля или другого вида опроса, в конце семестра высчитывается средний балл каждого студента, который переводится в балл по 100-балльной системе.

Помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и бонусы. Студенты, выполняющие все требования государственной программы в срок и по расписанию кафедры, принимающие активное участие в научно-методической и исследовательской деятельности в рамках университета получают дополнительные премиальные баллы. Студенты, несвоевременно выполняющие требования государственной программы, имеющие задолженности по успеваемости на кафедре получают штрафные баллы.

По результатам семестра кафедра составляет представления в деканаты для формирования курсового рейтинга студентов (Ркс)

Бонусы

1. Публикация статьи в ВУЗовской газете: – 3 балла.
2. Занятия в студенческом научном кружке на кафедре с публикацией материалов – 3 балла.

Штрафные баллы

1. Пропуски занятий и лекции без уважительной причины (1 занятие) – 3 балла.
2. Опоздания на занятия (1 занятие) – 1 балл.
3. Невыполнение отработок пропущенных занятий в течение 10 дней – 3 балла.

Вопросы к аттестация студентов:

(комментарии: вопросы к текущей или промежуточной аттестации, в зависимости от рабочей программы)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 506 -
---	---	--	----------------

№ п/п	Вопросы для 1 этапа экзамена (тестовый контроль)	Проверяемые компетенции
1	Минимальная температура, вызывающая гибель спороносных бактерий: а) 60 градусов С; б) 80 градусов С; в) 120 градусов С; г) 130 градусов С; д) 140 градусов С.	ОК-4,5,7 ОПК- 1,4,5,6,8,9,10 ПК- 5,13,16,17,18,19
2	Какой раствор нашатырного спирта применяется для обработки рук по способу Спасокукоцкого-Кочергина? а) 0,5%; б) 0,25%; в) 0,75%; г) 1%; д) 2%.	ОК-4,5,7 ОПК- 1,4,5,6,8,9,10 ПК- 5,13,16,17,18,19
3	Сколько дней можно считать стерильным материал, хранящийся в металлическом биксе, который ни разу не открывался? а) 1 день; б) 2 дня; в) 3 дня; г) 4 дня; д) 5 дней.	ОК-4,5,7 ОПК- 1,4,5,6,8,9,10 ПК- 5,13,16,17,18,19
4	Минимальное время для мытья рук по способу Спасокукоцкого-Кочергина в каждом из двух тазов? а) 1 мин; б) 2 мин; в) 3 мин; г) 5 мин; д) 10 мин.	ОК-4,5,7 ОПК- 1,4,5,6,8,9,10 ПК- 5,13,16,17,18,19
5	Гнойная рана дренирована тампоном с гипертоническим раствором поваренной соли. Какой вид антисептики использован? а) химическая; б) биологическая; в) механическая; г) физическая; д) смешанная.	ОК-4,5,7 ОПК- 1,4,5,6,8,9,10 ПК- 5,13,16,17,18,19
6	Какой из перечисленных методов относится к физической антисептике? а) первичная хирургическая обработка раны;	ОК-4,5,7 ОПК- 1,4,5,6,8,9,10

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 507 -
---	--	---	---------

	б) удаление некротических тканей из раны; в) дренирование раны тампоном; г) промывание раны антисептиком; д) повязка на рану с ферментсодержащей мазью.	ПК- 5,13,16,17,18,19
7	Что относится к механической антисептике? а) обработка краев раны раствором йода; б) дренирование раны марлевым тампоном; в) удаление из раны нежизнеспособных тканей; г) иммобилизация конечности гипсовой повязкой.	ОК-4,5,7 ОПК- 1,4,5,6,8,9,10 ПК- 5,13,16,17,18,19
8	Какие из перечисленных лечебных мероприятий относятся к методам биологической антисептики? а) первичная хирургическая обработка раны; б) промывание раны водорода пероксидом; в) внутримышечное введение стрептомицина; г) белковая диета.	ОК-4,5,7 ОПК- 1,4,5,6,8,9,10 ПК- 5,13,16,17,18,19
9	Гнойная рана во время перевязки обработана 3% раствором перекиси водорода, осушена и дренирована. Это антисептика: а) химическая; б) физическая; в) механическая; г) биологическая; д) смешанная.	ОК-4,5,7 ОПК- 1,4,5,6,8,9,10 ПК- 5,13,16,17,18,19
10	Как стерилизуют операционный материал (халаты, маски, перевязочный материал)? а) кипячением; б) паром под давлением; в) замачиванием в спирте; г) замачиванием в растворе Люголя; д) сухим жаром.	ОК-4,5,7 ОПК- 1,4,5,6,8,9,10 ПК- 5,13,16,17,18,19
11	Что из перечисленного относят к поверхностной антисептике? а) введение антисептика в полости организма; б) внутримышечное введение антибиотиков; в) введение антисептика в окружающие рану ткани; г) орошение раны раствором фурацилина; д) внутривенное введение 1% раствора фурагина.	ОК-4,5,7 ОПК- 1,4,5,6,8,9,10 ПК- 5,13,16,17,18,19
12	При какой температуре (в градусах по Цельсию) стерилизуют инструменты в сухожаровом стерилизаторе? а) 120; б) 150; в) 180;	ОК-4,5,7 ОПК- 1,4,5,6,8,9,10 ПК- 5,13,16,17,18,19

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 508 -
---	---	--	----------------

	г) 200; д) 220.	
13	Какие из ниже перечисленных средств не относят к биологической антисептики? а) вакцины; б) специфические сыворотки; в) антибиотики; г) сульфаниламиды; д) переливание крови.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
14	Какова суть физической антисептики? а) повысить иммунитет больного; б) ослабить патогенные свойства микробов; в) убить микробы в ране; г) создать в ране неблагоприятные условия для развития микробов; д) уничтожить в ране микробные споры.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
15	Какой метод относится к механической антисептике? а) проточное дренирование раны; б) вакуумное дренирование раны; в) первичная хирургическая обработка раны; г) ультразвуковая кавитация раны; д) проточный ферментативный диализ.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
16	К методам физической антисептики относят: 1) дренирование подкожной клетчатки; 2) промывание раны раствором хлоргексидина; 3) некрэктомию; 4) ультразвуковую кавитацию; 5) иммунотерапию. Выберите правильную комбинацию ответов: а) 1, 2; б) 2, 3; в) 1, 4; г) 2, 4; д) 3, 5.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
17	К методам биологической антисептики относят: 1) применение вакцин и сывороток; 2) применение сульфаниламидов; 3) применение нитрофуранов; 4) применение антибиотиков; 5) применение протеолитических ферментов. Выберите правильную комбинацию ответов: а) 1, 2, 3; б) 2, 3, 4; в) 1, 4, 5; г) 1, 2, 5;	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 509 -
---	--	---	---------

	д) 1, 3, 5.	
18	Какие методы относятся к физической антисептике? 1) ультразвуковая кавитация раны; 2) антибиотико-новокаиновая блокада гнойно-воспалительного очага; 3) проточный диализ; 4) прижигание поверхностных ран раствором серебра нитрата; 5) вакуумное дренирование раны. Выберите правильную комбинацию ответов: а) 1, 4, 5; б) 1, 2, 3; в) 3, 4, 5; г) 1, 3, 4; д) 1, 3, 5.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
19	Из перечисленных антибиотиков ототоксическое действие оказывают: а) пенициллины; б) аминогликозиды; в) тетрациклины; г) цефалоспорины; д) макролиды.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
20	Осложнениями антибиотикотерапии не являются: а) дисбактериоз; б) повышение артериального давления; в) снижение слуха; г) аллергические реакции 0.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
21	Какой по Вашему мнению метод обезболивания наиболее целесообразен при операции по поводу сухожильного панариция? а) инфильтрационная анестезия; б) анестезия охлаждением; в) проводниковая анестезия; г) интубационный наркоз; д) внутривенный наркоз.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
22	В какой стадии наркоза наблюдается расширение зрачка с сохранением живой реакции на свет? а) первой стадии; б) второй стадии; в) третьей стадии - 1-й уровень; г) третьей стадии - 2-й уровень; д) третьей стадии - 3-й уровень.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
23	Какой раствор новокаина применяют для введения в гематому при переломе костей для получения	ОК-4,5,7 ОПК-

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 510 -
---	---	--	----------------

	обезболивания? а) 1%; б) 2%; в) 3%; г) 5%; д) 10%.	1,4,5,6,8,9,10 ПК- 5,13,16,17,18,19
24	Основным недостатком масочного наркоза является: а) большое аэродинамическое сопротивление; б) увеличение мертвого пространства; в) отсутствие изоляции дыхательных путей; г) необходимость предупреждения западения языка; д) плохая управляемость наркозом.	ОК-4,5,7 ОПК- 1,4,5,6,8,9,10 ПК- 5,13,16,17,18,19
25	Преимущество внутривенной общей анестезии состоит в том, что: а) не требуется сложной аппаратуры; б) отсутствует стадия возбуждения; в) быстрое введение в наркоз; г) взрывобезопасность; д) все ответы правильные.	ОК-4,5,7 ОПК- 1,4,5,6,8,9,10 ПК- 5,13,16,17,18,19
26	Недостаток внутривенной общей анестезии обусловлен: а) трудной управляемостью наркозом; б) сохранением тонуса скелетных мышц; в) опасностью асфиксии вследствие западения языка и рвоты; г) сохранением активности рефлексов; д) кратковременностью наркоза.	ОК-4,5,7 ОПК- 1,4,5,6,8,9,10 ПК- 5,13,16,17,18,19
27	Преимуществом эндотрахеального метода анестезии является: а) создание оптимальных условий для работы хирурга; б) обеспечение проходимости дыхательных путей; в) предупреждение развития бронхоспазма; г) предупреждение остановки сердца; д) обеспечение хорошей аналгезии.	ОК-4,5,7 ОПК- 1,4,5,6,8,9,10 ПК- 5,13,16,17,18,19
28	Сущность метода лечебного наркоза состоит: а) в использовании малотоксичных препаратов; б) в хорошей управляемости анестезией; в) в использовании ИВЛ; г) в создании условий для нормализации газообмена и гемодинамики; д) в исключении эмоциональной реакции.	ОК-4,5,7 ОПК- 1,4,5,6,8,9,10 ПК- 5,13,16,17,18,19
29	Аспирация содержимого желудка может привести: а) к цианозу и одышке;	ОК-4,5,7 ОПК-

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 511 -
---	--	---	---------

	б) к асфиксии; в) к пневмонии; г) к ателектазу легкого; д) все ответы правильные.	1,4,5,6,8,9,10 ПК- 5,13,16,17,18,19
30	Различают следующие виды проводниковой анестезии: 1) анестезию нервных стволов; 2) анестезию нервных сплетений; 3) паравертебральную; 4) спинномозговую; 5) перидуральную. Выберите правильную комбинацию ответов: а) 1, 2, 3; б) 1, 2, 3, 4; в) 1, 2, 4, 5; г) 1, 2, 5; д) все ответы верны.	ОК-4,5,7 ОПК- 1,4,5,6,8,9,10 ПК- 5,13,16,17,18,19

№	Вопросы для промежуточной аттестации студента (теоретическая часть экзамена)	Проверяемые компетенции
1	Виды современной асептики и антисептики. ВИЧ-инфекция, пути передачи и профилактика.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
2	Временная и окончательная остановка кровотечений.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
3	Диагностика и лечение вывиха бедра.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
4	Заживление ран первичным, вторичным натяжением и под струпом.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
5	Закрытые повреждения мягких тканей (ушибы, растяжения, разрывы).	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
6	История развития кафедры хирургических болезней педиатрического и стоматологического факультетов. Основные научные направления.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
7	Классификация и современные подходы к лечению желчнокаменной болезни.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
8	Классификация и стадии наркоза. Эндотрахеальный наркоз.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
9	Классификация операций.	ОК-4,5,7

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 512 -
---	--	---	---------

		ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
10	Классификация ран. Фазы заживления ран.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
11	Классификация, диагностика и лечение варикозного расширения вен нижних конечностей.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
12	Классификация, диагностика и лечение злокачественных опухолей.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
13	Классификация, клиника и лечение отморожений	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
14	Классификация, клиника, диагностика и лечение желчекаменной болезни.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
15	Классификация, клиника, диагностика и лечение острого аппендицита.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
16	Классификация, клиника, диагностика и лечение острого аппендицита. Профилактика осложнений острого аппендицита.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
17	Классификация, клиника, диагностика и лечение острого калькулезного холецистита.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
18	Классификация, клиника, диагностика и основные хирургические способы лечения паховых грыж.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
19	Классификация, клиника, диагностика и принципы хирургического лечения острого калькулезного холецистита.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
20	Классификация, клиника, диагностика, лечение и профилактика осложнений острого аппендицита.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
21	Классификация, клиника, диагностика, хирургическая тактика при язвенных желудочно-кишечных кровотечениях.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
22	Классификация, клиника, профилактика и лечение сепсиса.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 513 -
---	--	---	---------

		ПК-5,13,16,17,18,19
23	Классификация, клиника, способы ранней диагностики и лечения рака молочной железы.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
24	Классификация, клиническое течение и лечение панариция.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
25	Классификация, клиническое течение, диагностика и лечение рака щитовидной железы.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
26	Классификация, определение степени и площади ожогов.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
27	Классификация, этиология, диагностика и лечение доброкачественных опухолей.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
28	Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение острой кишечной непроходимости.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
29	Клиника и лечение абсцесса и флегмоны.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
30	Клиника и лечение отморожений.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
31	Клиника, диагностика и лечение дивертикулов и доброкачественных опухолей пищевода.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
32	Клиника, диагностика и лечение диффузного токсического зоба.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
33	Клиника, диагностика и лечение желудочно-кишечных кровотечений.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
34	Клиника, диагностика и лечение нагноительных заболеваний плевры.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
35	Клиника, диагностика и лечение облитерирующего атеросклероза нижних конечностей, роль ангиографии в определении хирургической тактики.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
36	Клиника, диагностика и лечение острой кишечной	ОК-4,5,7

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 514 -
---	--	---	---------

	непроходимости.	ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
37	Клиника, диагностика и лечение перфоративной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
38	Клиника, диагностика и лечение повреждений пищевода.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
39	Клиника, диагностика, дифдиагностика и лечение паховых грыж.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
40	Клиника, диагностика, дифдиагностика и лечение рака пищевода.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
41	Клиника, диагностика, показания к оперативному лечению, выбор способа операции при остром холецистите.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
42	Клиника, дифдиагностика и хирургические подходы к лечению перфоративной язвы желудка.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
43	Клиника, дифдиагностика и хирургическое лечение острого гнойного мастита.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
44	Клиника, дифдиагностика, основные виды оперативного лечения косых и прямых паховых грыж.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
45	Клиника, дифдиагностика, способы лечения язвенных желудочно-кишечных кровотечений.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
46	Клиника, дифдиагностика, хирургическое лечение острого гнойного мастита.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
47	Клиника, классификация, диагностика и лечение кровотечений из язв желудка и 12 ти перстной кишки.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
48	Клиника, течение и осложнения при огнестрельных переломах длинных трубчатых костей.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
49	Клинические формы, клиника, диагностика,	ОК-4,5,7

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 515 -
---	---	--	----------------

	дифференциальная диагностика и лечение рака пищевода.	ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
50	Клиническое течение, профилактика и лечение газовой гангрены.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
51	Лечение, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение фурункула и карбункула.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
52	Местное и общее лечение ожоговой болезни.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
53	Методы временной и окончательной остановки кровотечений.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
54	Методы обработки рук хирурга к операции.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
55	Определение группы крови и резус –фактора.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
56	Определение, классификация хирургических операций. Задачи пред- и послеоперационного периода.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
57	Основные способы и показания к местной анестезии.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
58	Особенности клиники, диагностики и хирургической тактики при острой толстокишечной непроходимости опухолевого генеза.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
59	Острая кишечная непроходимость: клиника, диагностика, хирургическая тактика.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
60	Ошибки, опасности и осложнения при переливании крови.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
61	Патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика ущемленных грыж.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
62	Показания и методы реанимации.	ОК-4,5,7

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 516 -
---	--	---	---------

		ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
63	Показания к выполнению и основные способы плановых операций при язвенной болезни желудка и 12ти перстной кишки.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
64	Показания к оперативному лечению и особенности подготовки к операции на щитовидной железе. Осложнения операций на щитовидной железе.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
65	Показания к переливанию крови, пробы, осложнения при переливании крови.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
66	Преимущества и недостатки местной анестезии о А.В. Вишневскому.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
67	Принципы лечения свежего и застарелого вывиха.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
68	Причины, классификация, клиника, диагностика и лечение рака прямой кишки.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
69	Рак пищевода: этиология, клиника, диагностика и лечение.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
70	Рак молочной железы: этиология, патогенез, клиника, диагностика.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
71	Рак молочной железы: дифференциальная диагностика, принципы лечения.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
72	Рак щитовидной железы: этиология, патогенез, клиника, диагностика.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
73	Рак щитовидной железы: дифференциальная диагностика, принципы лечения.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
74	Ранняя диагностика и классификация злокачественных опухолей.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
75	Дифдиагностика доброкачественных и злокачественных опухолей.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
76	Рубцовые стриктуры пищевода: этиопатогенез,	ОК-4,5,7

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 517 -
---	--	---	---------

	клиника, диагностика и лечение.	ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
77	Стадии и показания к эндотрахеальному наркозу.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
78	Теория образования и морфологическая характеристика различных видов желчных камней, классификация и клиника острого холецистита.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
79	Ущемленные грыжи, виды ущемления, клиника и принципы оперативного лечения.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
80	Химические ожоги пищевода: этиология, клиника, диагностика, принципы лечения.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
81	Цели и задачи предоперационного периода. Обследование и подготовка больного к операции.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
82	Эпидемиология, классификация, клиника, диагностика и лечение диффузного токсического зоба.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
83	Этиология, классификация, клиника и лечение мастита.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
84	Этиология, классификация, клиника, диагностика и лечение рожи.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
85	Этиология, классификация, клиника, принципы лечения острой спаечной кишечной непроходимости.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
86	Этиология, классификация, клиническое течение и лечение рожистого воспаления.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
87	Этиология, клиника и лечение травматического шока.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
88	Этиология, клиника и лечение геморрагического шока.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
89	Этиология, клиника и принципы оперативного лечения ущемленных грыж.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 518 -
---	--	---	---------

		ПК-5,13,16,17,18,19
90	Этиология, клиника, диагностика и лечение абсцесса и флегмоны.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
91	Этиология, клиника, диагностика и лечение рака молочной железы.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
92	Этиология, клиника, диагностика и лечение рубцовых стриктур пищевода.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
93	Этиология, клиника, диагностика, лечение мастопатий.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
94	Этиология, клиника, профилактика и лечение столбняка.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
95	Этиология, патогенез и классификация острой кишечной непроходимости.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
96	Этиология, патогенез, диагностика и лечение нагноительных заболеваний плевры.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
97	Этиология, патогенез, классификация и диагностика острой кишечной непроходимости.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
98	Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение хронического аппендицита.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
99	Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение травматического шока.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
100	Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение язвенных желудочно-кишечных кровотечений.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
101	Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение и профилактика послеоперационных грыж.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
102	Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение пупочных грыж.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
103	Этиология, патогенез, клиника и диагностика	ОК-4,5,7

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 519 -
---	--	---	---------

	трофических язв.	ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
104	Этиология, патогенез, клиника и лечение диабетической стопы.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
105	Этиология, патогенез, клиника и лечение закрытых повреждений мягких тканей.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
106	Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение варикозного расширения вен нижних конечностей.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
107	Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение геморроя и трещин заднего прохода.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
108	Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение облитерирующего эндартериита и атеросклероза нижних конечностей.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
109	Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение трофических язв, гангрены.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
110	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение механической желтухи.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
111	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение механической желтухи.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
112	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение язвенных стенозов привратника.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
113	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, место малоинвазивных технологий в лечении острого панкреатита.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
114	Этиопатогенез пупочных грыж, клиника, диффдиагностика, основные методы оперативного лечения.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
115	Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение острого аппендицита.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
116	Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение	ОК-4,5,7

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 520 -
---	--	---	---------

	осложнений, возникающих после аппендэктомии в послеоперационном периоде.	ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
117	Этиопатогенез, клиника, диагностика, оперативные способы лечения паховых грыж.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
118	Этиопатогенез, клиника, диагностика, основные способы оперативного лечения паховых грыж.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
119	Этиопатогенез, клиника, лечение и профилактика послеоперационных грыж живота.	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19
120	Этиопатогенез, клиника, лечение и профилактика пупочных грыж	ОК-4,5,7 ОПК-1,4,5,6,8,9,10 ПК-5,13,16,17,18,19

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

Пример экзаменационной задачи:

Больной 36 лет в течение 5 лет страдает язвенной болезнью желудка с ежегодными обострениями, регулярно посещает гастроэнтеролога поликлиники, тщательно соблюдает диету, несколько раз проходил санаторно-курортное лечение, в стационаре ни разу не обследовался. При эндоскопическом и рентгенологическом исследовании, выполненных в поликлинике, на протяжении последних 2 лет верифицируется каллёзная язва тела желудка.

Следует ли больному предлагать операцию?

Что необходимо выполнить для окончательного определения тактики лечения?

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 521 -
---	--	---	---------

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ»

РАЗРАБОТЧИКИ: Заведующий кафедрой дерматовенерологии, д.м.н., профессор Родин А.Ю., ассистент кафедры дерматовенерологии, к.м.н. Щава С.Н.

РЕЦЕНЗЕНТ: Заведующий кафедрой кожных и венерических болезней ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава РФ Утц С.Р.

(комментарии: рецензент рабочей программы)

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

- способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);
- способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);
- готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);
- способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9).
- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100–96	5 (5+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 522 -
---	---	--	----------------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90–86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	Е	75–71	3 (3+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 523 -
---	--	---	---------

Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65–61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Вопросы к текущей аттестации студентов: (комментарии: вопросы к текущей аттестации, в зависимости от рабочей программы)

№	Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Анатомия, гистология и физиология кожи. Принципы диагностики кожных заболеваний (первичные и вторичные морфологические элементы сыпи). Особенности морфологии на слизистой оболочке полости рта.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-6

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 524 -
---	--	---	---------

2	Простые и аллергические дерматиты, стоматиты. Токсикодермии. Экзема.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-6
3	Пузырные дерматозы	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-6
4	Красный плоский лишай. Псориаз. Коллагенозы.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-6
5	Нейродерматозы	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-6
6	Хейлиты.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-6
7	Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-6
8	Пиодермии, кандидоз.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-6
9	Вирусные заболевания кожи и слизистой оболочки полости рта.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-6
10	Сифилис. Инфекции, передающие половым путем.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-6
11	Вульгарные и розовые угри.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-6

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

1. Наиболее типичный для красного плоского лишая гистологический признак:

1. гиперкератоз
2. гранулез +
3. акантоз
4. акантолиз

2. К атипичным твердым шанкрам относят:

1. шанкр гладкой кожи
2. шанкр языка
3. шанкр - амигдалит +
4. шанкр миндаины

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 525 -
---	--	---	---------

характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Промежуточная аттестация по «Дерматовенерологии» не предусмотрена основной образовательной программой и учебным планом. По окончании изучения дисциплины проводится итоговый контроль, собеседование, тестовый контроль. Для аттестации успеваемости студентов по данному разделу используется балльно-рейтинговая система (модель 2). При этой модели результат работы на каждом практическом занятии оценивается с помощью оценочных средств. Помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и бонусы. Штрафы накладываются за нарушение дисциплины. Бонусы присуждаются за участие в студенческих олимпиадах, волонтерскую деятельность, выполнение работ по просьбе ВУЗа, участие в СНО кафедры, участие в конференциях разного уровня.

(комментарии: из рабочей программы, в зависимости от модели БРС)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПСИХИАТРИЯ И НАРКОЛОГИЯ»

РАЗРАБОТЧИКИ: Заведующий кафедрой психиатрии, наркологии и психотерапии с курсом ФУВ профессор д.м.н. Оруджев Н.Я., доцент кафедры психиатрии, наркологии и психотерапии с курсом ФУВ к м н. Поплавская О.В.

РЕЦЕНЗЕНТ: зав. каф. психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии ГБОУ ВПО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава РФ, д.м.н. Ю.Б. Барыльник.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОПК-7);

способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);

готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);

готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);

готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);

способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 526 -
---	--	---	---------

способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасной инфекции, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуаций (ПК-3);
 способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);
 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 стоматологического заболевания (ПК-5);
 способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (ПК-6);
 готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);
 способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-14);
 готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-17);
 способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-18);
 готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения (ПК-19).

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен,	А	100–96	5 (5+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 527 -
---	---	--	----------------

демонстрирует авторскую позицию студента.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90–86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 528 -
---	---	--	----------------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75–71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65–61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы	Fx	60–41	2

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 529 -
---	---	--	----------------

преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.			
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Оценочные средства для текущего контроля успеваемости студентов
Для текущего контроля успеваемости студентов используются устные опросы на практических занятиях, тесты для промежуточного контроля знаний студентов, клинические ситуационные задачи.

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

Примерные тестовые задания

Выберите один правильный ответ.

1. КРИТЕРИЯМИ НАВЯЗЧИВЫХ ИДЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

чуждость для личности больного (+)

отсутствие критического отношения к ним

прогредиентность

невозможность переубеждения больного

2. ЗАТЯЖНАЯ ПСИХИЧЕСКАЯ ТРАВМА ВЫЗЫВАЕТ

шизофрению

расстройство личности

невроз (+)

болезнь Пика

3. К РЕАКТИВНЫМ ПСИХОЗАМ ОТНОСЯТСЯ

реактивный ступор (+)

иволюционную меланхолию

прогрессивный паралич

кататонический ступор

4. ПОНЯТИЮ “ПСИХОПАТИЯ” СООТВЕТСТВУЕТ

ацентуированная личность

патология характера (+)

психопатоподобные расстройства

эмоциональная дефицитарность

5. ДЛЯ ШИЗОИДНЫХ ПСИХОПАТОВ ХАРАКТЕРНЫ

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 530 -
---	---	--	----------------

театральность

аутичность (+)

отсутствие критики

синтонность

6. КАРДИНАЛЬНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЮТСЯ

расстройства сознания в форме делирия

нарушения сознания в виде пароксизмов (+)

дефект личности

появление бредовых идей

7. ДЛЯ ОСТРОГО ПЕРИОДА ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ

ХАРАКТЕРЕН СИНДРОМ

астено-невротический

галлюцинаторно-бредовой

маниакальный

амнестический (+)

8. ДЛЯ БОЛЕЗНИ ПИКА ХАРАКТЕРНЫ

сопор

ступор

апатия (+)

депрессия

9. КЛАССИФИКАЦИЯ ШИЗОФРЕНИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

типом течения болезни (+)

возрастным периодом возникновения болезни

эффектом от проводимой терапии

длительностью течения

10. ПРИ ШИЗОФРЕНИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

Корсаковский синдром

апато-абулический (+)

психопатоподобный

дисмнестический

Оценка уровня знаний студентов определяется количеством правильно выполненных тестовых заданий. Оценке «удовлетворительно» соответствует 70-79% правильных ответов, оценке «хорошо» - 80-89%, оценке «отлично» - 90% и более.

Обширный набор заданий в каждой теме курса дает возможность использовать их комбинации для контроля усвоения материала на разных этапах обучения – от тематического до итогового.

Примерные ситуационные задачи

1. Больной 40 лет, уборщица. Окончила 7 классов, училась плохо, была плохая память. Работала уборщицей на заводе. Замужем не была, живет все время одна, друзей не имеет. По характеру обидчивая, вспыльчивая, неуживчивая, любит говорить правду в глаза, поучать других. Лет с 10-12

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 531 -
---	---	--	----------------

у нее появилось необъяснимое стремление бежать из дома, бегала по улицам, по садам, много раз ее находили спящей на земле. Проснувшись, не помнила о том, что с нею было. Эти состояния с годами у нее стали появляться реже, но постепенно еще более снизилась память, стала очень злобной. Днями настроение было таким, что люди ее боялись, не разрешала подходить к себе, кричала на сотрудников, или совсем не разговаривала, только злобнее оглядывала всех. Несколько лет тому назад находилась на стационарном обследовании в П-кой психиатрической больнице, была переведена на инвалидность II группы, жила у дальней родственницы, с которой не ладит. Родственница отказывается от совместного проживания с ней.

В психиатрическую больницу поступила в состоянии растерянности, не знала, где она находится, молча озиралась по сторонам, не ела. На другой день проснулась в хорошем настроении, правильно называла месяц, год, приблизительно день и дату. Не могла сказать, как попала в больницу. У больной плохая память: не помнит, когда умерли ее родители, когда была Отечественная война; не запомнила имени лечащего врача. Не понимает шуток. Разницу между рекой и озером определяет: "озеро круглое, а река длинная". Пословицу "шила в мешке не утаишь", толкует: "шило острое, прорвет мешок, и будет мешок испорчен, мешок нужен для муки, а ее нельзя сыпать в дырявый мешок, там отверстие будет и все высыплется понемногу и будет мало муки, дыра будет, а мука нужна для хлебushки". Пример речи больной: "У меня комнатка светлая, чистенькая кругом подушечки беленькие, все чистенькие, светленькие. У двери сундук вот здесь, направо стул старый, старый, еще бабушкин, она умерла уже давно, еще я была маленькой совсем, я мою пол с мылом каждый день, все мою и мою, нет ни пылиночки нигде. Спрашиваете в чем моя болезнь? Вы думаете, болезнь вещь какая-то, в чем она лежит в стакане или в чернильнице? Ни в чем моя болезнь, во мне она, а я человек, а не вещь вовсе, вот!"

В неврологическом состоянии нерезкая сглаженность левой носогубной складки, медлительность в движениях.

Ответ к задаче:

Симптомы: нарушения памяти, конкретизация мышления, приступы тоскливо-злобного настроения (дисфория), необъяснимое стремление бежать из дома с последующей амнезией, обидчивость, вспыльчивость.

Синдром: сумеречное расстройство сознания.

Диагноз: Органическое расстройство личности и поведения в связи с эпилепсией, бессудорожная форма, нарушения личности по эпи-типу.

Диф.диагноз: с сосудистой деменцией.

Принципы лечения: курсовое лечение ноотропами, витаминами, дегидратационная терапия: подбор противосудорожных препаратов.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 532 -
---	---	--	----------------

2. Больному 37 лет. Окончил 4 класса, учился хорошо. Рано начал работать в колхозе. Последние годы работал плотником. Женат, имеет одного ребенка. С 16 лет пьет. С 19 опохмеляется. В опьянении груб, циничен, придирчив, часто на другой день не помнит, что он делал пьяным. В семье частые скандалы из-за его пьянства. Последние пять лет пьет несколько дней подряд, на одном месте работы долго не удерживался, обычно его увольняют за прогулы.

Год назад, после одного из запоев, ночью слышал «голос» соседа, доносившийся сверху, который грозил ему убийством, бранил за пьянство, за вред, который он причинил семье. Утром «голос» исчез. Через год, будучи в командировке, в течение двух недель каждый день пил.

Возвратившись, на вокзале услышал «голос» жены. Она окликала его, затем стала звать на помощь: плача, говорила, что она попала под поезд и осталась без ноги. Больной побежал в медицинский пункт вокзала, стал просить, чтобы спасли его жену. Оттуда был доставлен в психиатрическую больницу.

Испытывал страх, говорил "здесь со мной расправятся". Вместе с тем, понимал, что находится в психиатрической больнице, правильно называл даты, уверял, что он здоров, что действительно жена плакала и просила о помощи. Говорил, что со всех сторон он слышит мужские и женские «голоса», они угрожают ему смертной казнью, называют его пьяницей, развратником, обсуждают его поступки. Другие «голоса» приглашают его выпить, защищают его, возражают осуждающим.

Состояние больного на 10 день улучшилось: исчезли страх, галлюцинации, стал принимать участие в играх, смотреть телевизионные передачи.

Считает, что он в состоянии побороть влечение к алкоголю, что мог это сделать и раньше, преуменьшает тяжесть пьянства, утверждает, что пьет потому, что его не понимает жена. Доказывает, что прогулы у него были случайными, не связанными с пьянством, что с работы его не увольняли, а он уходил сам.

В соматическом состоянии: сердцебиение, пульс 90-95 ударов в 1 минуту. Глухость тонов сердца. Боли в подложечной области после еды, изжога, запоры. В неврологическом состоянии: тремор пальцев рук, век, резко выраженный стойкий красный дермографизм.

Ответ к задаче:

Симптомы: злоупотребление алкоголем, запои, слуховые галлюцинации, страх, отсутствие критики к своему состоянию, социальная дезадаптация.

Синдром: зависимости от алкоголя, галлюцинаторный.

Диагноз: Алкоголизм 2-3 ст., алкогольный галлюциноз.

Диф.диагноз: с шизофренией.

Принципы терапии: дезинтоксикация, купирование психоза (нейролептики), психотерапия.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 533 -
---	--	---	---------

Вопросы к промежуточной аттестации студентов:
ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ:

	Вопросы для промежуточной аттестации студента	Проверяемые компетенции
	Предмет и задачи психиатрии, ее отношение к другим разделам медицинской науки и психологии.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ПК-3, ПК-7, ПК-14, ПК-17, ПК-19
	Основные положения Закона о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ПК-3, ПК-7, ПК-14, ПК-17, ПК-19
	Организация стационарной психиатрической помощи. Показания к госпитализации больных с психическими расстройствами.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ПК-3, ПК-7, ПК-14, ПК-17, ПК-19
	Организация амбулаторной психиатрической помощи.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ПК-3, ПК-7, ПК-14, ПК-17, ПК-19
	Понятие симптома и синдрома в психиатрии, их значение для диагностики психических расстройств. Понятие продуктивной и негативной симптоматики, их диагностическое значение.	ОК-7, ОПК-6, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Методы исследования, применяемые в психиатрии. Клинический метод. Параклинические методы в психиатрии. Диагностические возможности каждого метода.	ОК-7, ОПК-6, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Расстройства ощущений. Диагностическое значение, особенности при различных заболеваниях.	ОК-7, ОПК-6, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Расстройства восприятия: иллюзии, их классификация. Диагностическое значение, особенности при различных заболеваниях.	ОК-7, ОПК-6, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Расстройства восприятия: галлюцинации их классификация, объективные признаки наличия галлюцинаций. Диагностическое значение, особенности при различных заболеваниях.	ОК-7, ОПК-6, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Психосенсорные расстройства. Понятия дереализации и деперсонализации, явления <i>deja vu</i> и <i>jamais vu</i> . Диагностическое значение.	ОК-7, ОПК-6, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Расстройства мышления. Диагностическое значение симптомов.	ОК-7, ОПК-6, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Сравнительная клиническая характеристика бредовых, навязчивых и сверхценных идей. Сравнительная клиническая характеристика	ОК-7, ОПК-6, ОПК-9, ПК-5, ПК-6

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 534 -
---	---	--	----------------

	дисморфоманий и дисморфофобий.	
	Бредовые идеи. Определение, критерии и основные варианты бреда	ОК-7, ОПК-6, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Бредовые синдромы: паранойяльный, параноидный, парафренный. Клиническая характеристика бредовых синдромов.	ОК-7, ОПК-6, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Синдром психических автоматизмов Кандинского-Клерамбо. Клиническая характеристика.	ОК-7, ОПК-6, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Навязчивые состояния: obsессивные, фобические, компульсивные расстройства. Заболевания, при которых встречаются навязчивые состояния.	ОК-7, ОПК-6, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Ипохондрический синдром. Дифференциальная диагностика с соматическими заболеваниями.	ОК-7, ОПК-6, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Невротические и неврозоподобные синдромы, клиническая характеристика.	ОК-7, ОПК-6, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Расстройства внимания, клиническая характеристика, диагностическое значение.	ОК-7, ОПК-6, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Расстройства памяти. Нарушение запоминания, сохранения и воспроизведения информации.	ОК-7, ОПК-6, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Парамнезии, классификация. Корсаковский синдром. Клиническая характеристика.	ОК-7, ОПК-6, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Умственная отсталость (легкая, умеренная, тяжелая, глубокая), диагностические критерии.	ОК-7, ОПК-6, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Приобретенное слабоумие. Клиническая характеристика органической, эпилептической и шизофренической деменции.	ОК-7, ОПК-6, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Эмоциональные реакции. Физиологический и патологический аффект, сравнительная клиническая характеристика.	ОК-7, ОПК-6, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Расстройства эмоциональных состояний. Клиническая характеристика продуктивных и негативных симптомов, их диагностическое значение.	ОК-7, ОПК-6, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Депрессивный и маниакальный синдромы. Клиническая характеристика.	ОК-7, ОПК-6, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Психоорганический синдром. Клиническая характеристика.	ОК-7, ОПК-6, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Расстройства воли и влечений. Клиническая характеристика основных симптомов и синдромов.	ОК-7, ОПК-6, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Двигательные расстройства. Кататонический синдром, клинические варианты его проявления:	ОК-7, ОПК-6, ОПК-9, ПК-5, ПК-6

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 535 -
---	---	--	----------------

	ступор, возбуждение.	
	Синдромы выключения сознания (оглушение, сопор, кома). Клиническая характеристика.	ОК-7, ОПК-6, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Синдромы помрачения сознания: делирий, онейроид. Клиническая характеристика.	ОК-7, ОПК-6, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Синдромы помрачения сознания: аменция, сумеречное помрачение сознания. Клиническая характеристика.	ОК-7, ОПК-6, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Пароксизмальные явления: припадки (grand mal, petit mal). Отличие истерических и эпилептических пароксизмов.	ОК-7, ОПК-6, ОПК-9, ПК-5, ПК-6
	Принципы классификации психических расстройств в соответствии с международной классификацией болезней (МКБ X). Факторы риска возникновения психических заболеваний.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Дегенеративные заболевания мозга: психические нарушения при болезни Альцгеймера, болезни Пика. Клиническая характеристика, течение, прогноз.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Психические нарушения при черепно-мозговых травмах. Классификация, клинические проявления в различные периоды болезненного процесса.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Психические нарушения инфекционного генеза (сифилис, энцефалиты, СПИД). Клинические особенности.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Психические расстройства сосудистого генеза. Общая характеристика. Клиника.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Психические нарушения при внутричерепных опухолях, клинические особенности.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Эпилепсия. Этиология, патогенез заболевания. Классификация. Клинические проявления пароксизмальных состояний. Изменение личности при эпилепсии.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Шизофрения. Определение. Классификация. Этиология и патогенез.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Шизотипическое расстройство. Клиника. Особенности течения.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Основные клинические формы шизофрении:	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 536 -
---	---	--	----------------

	параноидная, простая, кататоническая, гебефреническая. Клиника.	ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Шизоаффективные расстройства. Клиника. Общие черты и различия от биполярного аффективного расстройства.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Биполярное аффективное расстройство. Клинические проявления. Варианты течения.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Понятие маскированной (соматизированной) депрессии. Клиническая характеристика, принципы дифференциальной диагностики с соматическими заболеваниями. Циклотимия.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Реактивные психозы. Острые реакции: аффективно-шоковые и истерические реактивные психозы. Клинические проявления.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Затяжные реактивные психозы: реактивная депрессия, реактивный параноид. Клинические проявления.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Неврозы. Клинические проявления. Критерии диагностики. Этиология, роль личности и среды в возникновении неврозов.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Неврастения. Клинические проявления.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Обсессивно-фобический невроз. Клинические проявления.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Истерия. Клинические проявления.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Расстройства зрелой личности и поведения (психопатии). Определение. Систематика. Отличие от акцентуации характера.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Клинические проявления параноидного, шизоидного, сенситивного расстройств личности.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Клинические проявления эмоционально-лабильного, диссоциального, эпилептоидного расстройства личности.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Клинические проявления истерического, циклотимического, неустойчивого, ананкастного расстройства личности.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 537 -
---	---	--	----------------

	Острая интоксикация алкоголем. Простое (типичное) и атипичное алкогольное опьянение. Диагностика степени алкогольного опьянения. Патологическое алкогольное опьянение, диагностика.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Алкогольная зависимость. Клинические проявления I-й стадии.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Алкогольная зависимость. Клинические проявления II стадии. Особенности алкогольного абстинентного синдрома.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Алкогольная зависимость. Клинические проявления III стадии.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Алкогольный делирий: условия возникновения, разновидности алкогольного делирия. Клинические особенности.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Острый и хронический алкогольный галлюциноз. Клиническая характеристика.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Алкогольный паранойд (бред преследования и ревности). Клиническая характеристика.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Корсаковский психоз. Острая алкогольная энцефалопатия Гайе-Вернике. Клиническая характеристика.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Наркомании и токсикомании. Определение понятий. Наркоманический синдром, клиника.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Употребление препаратов опиоидной группы: признаки острой и хронической интоксикации опиатами, клиника абстинентного синдрома. Профилактика наркоманий.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Употребление препаратов конопли, клиника острой и хронической гашишной интоксикации, клиника абстинентного синдрома. Профилактика наркоманий.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Барбитураты, психические нарушения при острой и хронической интоксикации, клиника абстинентного синдрома. Профилактика.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	ЛСД и другие галлюциногены, клиника острой и хронической интоксикации. Профилактика.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 538 -
---	--	---	---------

		ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Токсикомании. Основные группы веществ и лекарственных средств, вызывающих зависимость. Общая характеристика и клинические проявления.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе дисциплины.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Психиатрия и наркология» предусмотрена основной образовательной программой и учебным планом. По окончании изучения дисциплины проводится зачет в форме собеседования по вопросам. Для аттестации успеваемости студентов по данному разделу используется балльно-рейтинговая система. Штрафы накладываются за нарушение дисциплины. Бонусы присуждаются за участие в студенческих олимпиадах, волонтерскую деятельность, выполнение работ по просьбе ВУЗа, участие в СНО кафедры, участие в конференциях разного уровня.

Рубежный контроль осуществляется в конце цикла в форме балльно-рейтинговой оценки, которая выставляется по результатам программированного тестирования и средней оценки устного опроса по пройденным темам цикла. Итоговый контроль осуществляется с использованием годовой балльно-рейтинговой оценки по завершении обучения в форме зачета.

Баллы, которые получает студент по дисциплине в семестре вычисляются по формуле:

$R_d = (R_{dc} + \text{балл, полученный на зачетном занятии})/2$

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА»

РАЗРАБОТЧИКИ: Заведующий кафедрой судебной медицины, к.м.н., доцент Барканов В.Б., ассистент кафедры судебной медицины, к.м.н., Сивик В.В.

РЕЦЕНЗЕНТ: Заведующий кафедрой судебной медицины ГБОУ ВПО "Астраханский ГМУ" Минздрава России д.м.н., доцент П.Г. Джувалыков. (комментарии: рецензент рабочей программы)

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 539 -
---	--	---	---------

- готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);
- способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);
- способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);
- готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);
- способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (ПК-6);
- готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);
- готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-17);
- способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-18).

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100–96	5 (5+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 540 -
---	---	--	----------------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90–86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 541 -
---	---	--	----------------

Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	Е	75–71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65–61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fх	60–41	2

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 542 -
---	--	---	---------

Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2
--	---	------	---

Вопросы к текущей аттестации студентов: (комментарии: вопросы к текущей или промежуточной аттестации, в зависимости от рабочей программы)

№	Вопросы для итоговой аттестации студента	Проверяемые компетенции
1.	Нормативно-правовая регламентация судебно-медицинской экспертизы в РФ. Организация судебно-медицинской службы в РФ. Структура бюро судебно-медицинской экспертизы органа управления здравоохранением субъекта РФ. Задачи судебно-медицинской службы РФ. Роль судебно-медицинской службы в деле повышения качества лечебно-профилактической помощи населению. Порядок назначения судебной экспертизы (ст. 195 УПК РФ). Обязательное назначение судебной экспертизы (ст. 196 УПК РФ). Виды экспертизы. Дополнительная и повторная судебные экспертизы (ст.207 УПК РФ). Комиссионная судебная экспертиза (ст.200 УПК РФ). Комплексная судебная экспертиза (ст.201 УПК РФ). Заключение эксперта (ст.204 УПК РФ). Правовой статус эксперта (ст.57 УПК РФ). Правовой статус специалиста (ст.58 УПК РФ). Ответственность эксперта (ст.307 УК РФ, ст.310 УК РФ). Заключение и показания эксперта (ст.80 УПК РФ). Отвод эксперта (ст.70 УПК РФ). Отвод специалиста (ст.71 УПК РФ).	ОК - 1; ОК - 7; ОПК - 1; ОПК - 4; ОПК - 5; ОПК - 7; ПК - 6; ПК - 7; ПК - 17; ПК - 18.
2.	Суправитальные реакции, их судебно-медицинское значение. Трупные пятна, их судебно-медицинское значение. Трупное окоченение, судебно-медицинское значение его. Охлаждение трупа, высыхание, аутолиз. Их судебно-медицинское значение. Гнилостная трансформация трупа. Судебно-медицинское значение ее. Консервирующие трупные явления: мумификация,	ОК - 1; ОК - 7; ОПК - 1; ОПК - 4; ОПК - 5; ОПК - 7; ПК - 6; ПК - 7; ПК - 17; ПК - 18.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 543 -
---	---	--	----------------

	жировоск, торфяное дубление. Их судебно-медицинское значение. Регламентация и порядок осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения в соответствии с УПК РФ (ст.ст. 176, 177, 178, 180, 166, 167, 168, 170 УПК РФ). Организация осмотра МП. Участники осмотра МП, их задачи и обязанности. Задачи врача при осмотре трупа на МП. Порядок и методика осмотра трупа. Документация. Поводы, порядок, последовательность проведения судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа. Экспертиза расчлененных и скелетированных трупов. Экспертиза трупа.	
3.	Поводы судебно-медицинского исследования трупов новорожденных. Определение понятия «детоубийство». Понятие о новорожденности в судебно-медицинском аспекте. Признаки новорожденности, доношенности, зрелости плода. Определение живорожденности новорожденного, продолжительности внутриутробной и внеутробной жизни, жизнеспособности. Особенности исследования трупов новорожденных. Причины насильственной и ненасильственной смерти плодов и новорожденных.	ОК - 1; ОК - 7; ОПК - 1; ОПК - 4; ОПК - 5; ОПК - 7; ПК - 6; ПК - 7; ПК - 17; ПК - 18.
4.	Определение понятия «травматология», «телесное повреждение». Задачи судебно-медицинской травматологии. Факторы внешней среды, приводящие к образованию телесных повреждений. Травматизм и его виды. Механическое повреждение. Виды механических повреждений. Вопросы, решаемые судебно-медицинской экспертизой при исследовании механических повреждений. Принципы описания телесных повреждений. Причины смерти при механических повреждениях. Дифференциальная диагностика прижизненных и посмертных механических повреждений. Классификация твердых тупых предметов по форме ударяющей поверхности. Механизм возникновения повреждений от твердых тупых предметов. Морфологическая характеристика ран, образовавшихся	ОК - 1; ОК - 7; ОПК - 1; ОПК - 4; ОПК - 5; ОПК - 7; ПК - 6; ПК - 7; ПК - 17; ПК - 18.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 544 -
---	---	--	----------------

от действия твердых тупых предметов. Их судебно-медицинское значение. Характеристика кровоподтека. Его судебно-медицинское значение. Характеристика ссадины. Ее судебно-медицинское значение. Перелом (определение понятия). Виды переломов. Разновидности переломов плоских и трубчатых костей. Особенности переломов костей в детском и подростковом возрасте. Определение и классификация острых предметов. Повреждения режущими предметами: механизм повреждающего действия, морфологическая характеристика повреждений. Повреждения колющими предметами: механизм повреждающего действия, морфологическая характеристика повреждений. Повреждения колюще-режущими предметами: механизм повреждающего действия, морфологическая характеристика повреждений. Повреждения рубящими предметами: механизм повреждающего действия, морфологическая характеристика повреждений. Понятие о механической асфиксии, прижизненное течение асфиксии. Общие признаки асфиксии (наружные и внутренние). Повешение. Особенности исследования трупа. Удавление петель. Особенности исследования трупа. Удавление руками. Особенности исследования трупа. Компрессионная асфиксия. Особенности исследования трупа. Закрытие дыхательных путей сыпучими веществами, пищевыми массами. Утопление. Особенности исследования трупа. Общее и местное действие высокой температуры. Особенности осмотра трупа на месте его обнаружения. Экспертиза трупа, обнаруженного в очаге пожара. Установление прижизненности действия пламени. Общее и местное действие низкой температуры. Смерть от переохлаждения организма: условия, способствующие переохлаждению, особенности осмотра трупа на месте его обнаружения, судебно-	
--	--

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 545 -
---	---	--	----------------

	медицинская диагностика данного вида смерти. Электротравма. Механизм действия электрического тока на организм, условия, способствующие поражению электрическим током. Патофизиология, танатогенез, морфология электротравмы. Особенности исследования трупа. Понятие о ядах и отравлениях. Классификация ядов по клинко-анатомическому принципу. Условия действия ядов на организм. Принципы судебно-медицинского распознавания отравлений. Особенности осмотра трупа на месте его обнаружения при подозрении на отравление. Методика и особенности судебно-медицинского исследования трупа при подозрении на отравление. Лабораторные исследования. Отравление этанолом. Патогенез, морфология, судебно-медицинская диагностика. Роль лабораторных исследований в диагностике смерти от отравления этанолом, оценка результатов исследований. Отравление наркотическими ядами 4 класса алкалоидо-наркотических ядов. Патогенез, морфология, судебно-медицинская диагностика.	
5.	Характеристика транспортной травмы, ее место в структуре насильственной смерти. Классификация транспортного травматизма. Автомобильная травма: определение, виды, варианты. Особенности осмотра трупа на МП. Травма от столкновения движущегося автомобиля с человеком. Фазы травмы, механизм возникновения повреждений. Травма от переезда тела колесом (колесами) автомобиля. Фазы травмы, механизм возникновения повреждений. Травма внутри автомобиля. Фазы травмы, механизм возникновения повреждений. Травма при выпадении из движущегося автомобиля. Фазы травмы, механизм возникновения повреждений. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой, в случаях автотравмы. Особенности судебно-медицинского исследования трупа. Железнодорожная травма: определение, виды, морфологическая характеристика повреждений.	ОК - 1; ОК - 7; ОПК - 1; ОПК - 4; ОПК - 5; ОПК - 7; ПК - 6; ПК - 7; ПК - 17; ПК - 18.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 546 -
---	---	--	----------------

	Особенности осмотра трупа на МП и судебно-медицинского исследования (экспертизы) трупа. Огнестрельное оружие и боеприпасы к нему. Классификация, принципы устройства. Механизм выстрела. Повреждающие факторы выстрела. Дополнительные факторы выстрела. Пулевые огнестрельные повреждения при выстреле в упор, с близкой и неблизкой дистанции. Разрывное, пробивное, клиновидное, контузионное действие пули. Признаки входного и выходного пулевых отверстий. Сквозные, слепые, касательные огнестрельные ранения. Раневой канал, определение направления раневого канала. Повреждения при выстрелах из дробового огнестрельного оружия. Взрывная травма: понятие о взрыве и взрывчатых веществах, повреждающие факторы взрыва и повреждения от них, особенности судебно-медицинской экспертизы взрывной травмы.	
6.	Поводы и организация судебно-медицинской экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц. Судебно-медицинская экспертиза степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека. Юридическая квалификация тяжести вреда здоровью, предусмотренная ст. ст. 111-118 УК РФ. Критерии установления степени тяжести вреда здоровью. Нормативная база экспертизы степени тяжести вреда здоровью.	ОК - 1; ОК - 7; ОПК - 1; ОПК - 4; ОПК - 5; ОПК - 7; ПК - 6; ПК - 7; ПК - 17; ПК - 18.
7.	Судебно-медицинская экспертиза по вопросам пола и половых состояний. Поводы экспертизы (освидетельствования). Преступления против половой неприкосновенности и половой свободы личности (ст. ст. 121, 122, 123, 131, 132, 133, 134, 135 УК РФ). Нормативная база проведения судебно-медицинской акушерско-гинекологической экспертизы и судебно-медицинской экспертизы половых состояний мужчин. Изнасилование (определение понятия по УК РФ). Судебно-медицинская экспертиза при изнасиловании.	ОК - 1; ОК - 7; ОПК - 1; ОПК - 4; ОПК - 5; ОПК - 7; ПК - 6; ПК - 7; ПК - 17; ПК - 18.
8.	Судебно-медицинская экспертиза вещественных	ОК - 1; ОК -

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 547 -
---	---	--	----------------

	доказательств биологического происхождения. Понятие о вещественных доказательствах (ст. 81 УПК РФ). Выявление, изъятие, упаковка, порядок направления на исследование. Экспертиза крови и ее следов: задачи, методы, возможности. Экспертиза спермы: задачи, методы, возможности. Ответственность медицинских работников за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения. Врачебная ошибка, несчастный случай; крайняя необходимость, обоснованный риск в медицинской практике. Организация и задачи судебно-медицинской экспертизы по «врачебным делам». Экспертные комиссии, их состав, вопросы, подлежащие разрешению, пределы компетенции.	7; ОПК - 1; ОПК – 4; ОПК – 5; ОПК – 7; ПК - 6; ПК - 7; ПК - 17; ПК - 18.
--	--	---

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

1. Судебно-медицинский эксперт при исследовании трупа обязан установить:
 - А. Род насильственной смерти.
 - Б. Категорию смерти.
 - В. Вид смерти.
 - Г. Причину смерти.
 - Д. Механизм повреждений.
2. Меры, которые могут быть применены к судебно-медицинскому эксперту заведомо ложное заключение:
 - А. Штраф.
 - Б. Общественное порицание.
 - В. Меры уголовного характера.
 - Г. Меры дисциплинарного характера.
 - Д. Меры административного характера.
3. Меры, которые могут быть применены к судебно-медицинскому эксперту за отказ или уклонение от выполнения своих обязанностей:
 - А. Административного характера.
 - Б. Уголовного характера.
 - В. Штраф.
 - Г. Общественное порицание.
 - Д. Дисциплинарного характера.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 548 -
---	---	--	----------------

4. Судебно-медицинская экспертиза тяжести вреда здоровью производится на основании:

- А. Направления медицинского учреждения
- Б. Постановления органов дознания.
- В. Сопроводительного листа «скорой помощи».
- Г. Определения суда.
- Д. Постановления следователя.

5. Признаками вреда здоровью средней тяжести являются:

- А. Опасный для жизни вред здоровью.
- Б. Длительное расстройство здоровья свыше 3 недель.
- В. Кратковременное расстройство здоровья, не менее 6 дней и не свыше 3 недель.
- Г. Значительная стойкая утрата трудоспособности менее чем на одну треть (от 10% до 30%).
- Д. Неизгладимое обезображивание лица.

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Для аттестации успеваемости студентов по данной дисциплине используется балльно-рейтинговая система. Штрафы накладываются за нарушение дисциплины. Бонусы присуждаются за участие в студенческих олимпиадах, волонтерскую деятельность, выполнение работ по просьбе ВУЗа, участие в СНО кафедры, участие в конференциях разного уровня. (комментарии: из рабочей программы, в зависимости от модели БРС)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА И СПОРТ»

Промежуточная аттестация по дисциплине «Физическая культура и спорт» (итоговый контроль по дисциплине) проводится в соответствии с образовательной программой и учебным планом в форме зачета по дисциплине в 8 семестре.

Для зачета по дисциплине «Физическая культура и спорт» используются оценочные средства: вопросы для собеседования, тестирование.

Вопросы для промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине
«Физическая культура и спорт»

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 549 -
---	---	--	----------------

№	Вопросы для промежуточной аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Каковы формы руководства физической культурой и спортом в РФ? Что такое «Физическая культура»? Назовите основные вехи в развитии физической культуры в России. Назовите основные этапы развития международного студенческого движения. Чем вызвана разработка отдельной учебной программы по физическому воспитанию для студентов медицинских и фармацевтических вузов? Содержание (разделы) учебной программы по физическому воспитанию для студентов медицинских и фармацевтических вузов.	ОК-6, ПК-1, ПК-13
2	Формы занятий физической культурой в медицинском вузе. Учебные отделения по физическому воспитанию. Критерии для зачисления в учебные отделения по физическому воспитанию. Цель и задачи физического воспитания в вузе.	ОК-6, ПК-1, ПК-13
3	Основные требования техники безопасности на занятиях по физическому воспитанию. Содержание внеучебной работы по физическому воспитанию.	ОК-6, ПК-1, ПК-13
4	Что такое быстрота? Назовите виды проявления скоростных качеств. От чего зависит быстрота движений? Назовите факторы, влияющие на быстроту. В чем состоит физиологическая сущность быстроты? Назовите основные средства развития быстроты. Назовите методы развития быстроты. Назовите методы контроля качества быстроты.	ОК-6, ПК-1, ПК-13
5	Объективные и субъективные факторы обучения и реакция на них организма студентов. Изменения состояния организма студентов под влиянием различных режимов и условий обучения. Работоспособность и влияние на нее различных факторов. Влияние на работоспособность периодичности ритмических процессов в организме.	ОК-6, ПК-1, ПК-13
6	Общие закономерности изменения работоспособности студентов в процессе обучения. Изменение работоспособности в течение рабочего дня. Изменение работоспособности в течение учебной недели. Изменение работоспособности по семестрам и в целом за учебный год. Типы изменений умственной работоспособности	ОК-6, ПК-1, ПК-13

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 550 -
---	---	--	----------------

	студентов. Состояние и работоспособность студентов в экзаменационный период.	
7	Дайте определение «гибкость», определите характеристики качества гибкость. Перечислите виды гибкости и дайте им определения. Раскройте методы определения гибкости. Обоснуйте дозировки выполнения активных упражнений на гибкость. Раскройте профессионально-прикладное значение качества гибкости. Каковы основные показатели снижения работоспособности студентов в период и после экзаменов? Каковы принципы адаптации лиц со сниженной работоспособностью? Условия высокой продуктивности учебного труда студентов? Основные средства физической культуры для регулирования работоспособности студентов в вузе. Какие «малые формы» физической культуры используются в режиме учебного труда студентов?	ОК-6, ПК-1, ПК-13
8	Какова динамика работоспособности студентов в условиях оздоровительно-спортивного лагеря? Особенности проведения учебных занятий по физическому воспитанию для повышения работоспособности студентов. Наиболее эффективные формы занятий физической культурой для студентов основного учебного отделения. Наиболее эффективные формы занятий физической культурой для студентов отделения спортивного совершенствования. Наиболее эффективные формы занятий физической культурой для студентов с ослабленным здоровьем. Как используются занятия различной интенсивности в режиме учебно-трудовой деятельности студентов?	ОК-6, ПК-1, ПК-13
9	Биохимические изменения в костно–мышечной системе тренированного организма человека. Биохимические изменения во внутренних органах и системе крови тренированного организма человека. Биохимические изменения в ЦНС тренированного человека. Физиологические показатели тренированного организма в покое. Физиологические показатели тренированности при выполнении стандартной нагрузки. Физиологические показатели тренированности при выполнении предельной нагрузки. Физиологическая характеристика	ОК-6, ПК-1, ПК-13

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 551 -
---	---	--	----------------

	физиологического «спортивного» сердца и «бычьего» сердца. Факторы, влияющие на развитие перетренированности. Объективные и субъективные показатели перетренированности. Двигательная функция и повышение устойчивости организма человека к различным воздействиям.	
10	Понятие «утренняя гигиеническая гимнастика». Медико-физиологическое обоснование воздействия физических упражнений. Цели и задачи утренней гигиенической гимнастики (УГГ) в условиях стационара. Структура построения комплекса УГГ. Общие требования к методике применения и проведения УГГ. Формы занятий гигиенической гимнастикой в лечебном учреждении. Правила составления и проведения комплекса УГГ в условиях лечебного учреждения определенного профиля.	ОК-6, ПК-1, ПК-13
11	Цели и задачи современной спортивной тренировки. Особенности современной спортивной тренировки. Раскрыть проявления особенностей современной спортивной тренировки. Классификация спортивных упражнений. Ученые, впервые обосновавшие зоны мощности физической нагрузки. Характеристика зон мощности (по выбору). Характеристика развития качеств (по выбору). Виды планирования тренировочного процесса. Раскрыть построение одного тренировочного занятия, тренировочного дня (по выбору).	ОК-6, ПК-1, ПК-13
12	Дайте краткую характеристику физического качества «выносливость». Дайте физиологическую характеристику выносливости. Охарактеризуйте виды выносливости. Охарактеризуйте методы развития «выносливости». Охарактеризуйте методы контроля за физическим качеством «выносливость». Каково профессионально-прикладное значение выносливости для работников здравоохранения?	ОК-6, ПК-1, ПК-13
13	Виды тренажеров (по направленности воздействия). Типы тренажеров, выпускаемые в России и за рубежом. Что такое тренажеры психофизического напряжения?	ОК-6, ПК-1, ПК-13
14	Применение компьютерных технологий для получения оперативных данных о состоянии	ОК-6, ПК-1, ПК-13

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 552 -
---	---	--	----------------

	здоровья и физической подготовленности студентов. Центры «Здоровья», структура и их назначение. Кабинет психорегуляции. Цель и задачи его использования. Относительные и абсолютные противопоказания к занятиям на тренажерах.	
15	Дайте определение физического качества «сила». Перечислите методы развития силы. Охарактеризуйте силу с физиологической точки зрения. Какие физиологические механизмы лежат в основе развития силовых способностей. Назовите виды силы. Перечислите особенности силовой тренировки девушек и женщин. Охарактеризуйте возрастные особенности развития силы. Опишите самые простые тесты для оценки показателей силы.	ОК-6, ПК-1, ПК-13
16	Влияние гидропроцедур на организм человека. Искусственное ультрафиолетовое облучение, методика проведения; показания и противопоказания к проведению. Виды массажа. Воздействие массажа на организм человека. Показания, ограничения и противопоказания к проведению массажа. Аутотренинг. Механизм действия аутогенной тренировки на организм человека.	ОК-6, ПК-1, ПК-13
17	Раскройте цель оперативного контроля и сущность метода экспресс-анализа переносимости нагрузки. Опишите методику определения ЧСС, АД и ЭКС. Характеристика зон нагрузки на занятиях по физическому воспитанию. Опишите структуру карты экспресс-анализа переносимости нагрузки. Произведите расчёт пульсовой и энергетической стоимости занятия по физическому воспитанию.	ОК-6, ПК-1, ПК-13
18	История появления допинга. Определение допинга и классификация допинговых препаратов. Физиологическое воздействие допинга на организм человека. Патология органов и систем, возникающих при употреблении допинга. Влияние анаболических стероидов на женский и мужской организм. Специфическое побочное действие анаболических стероидов на организм подростков. Процедура контроля на их применение.	ОК-6, ПК-1, ПК-13
19	Медицинская комиссия при МОК. Допинг-контроль. Контроль полового различия. Санкции, к спортсменам, уличённым в употреблении допинга.	ОК-6, ПК-1, ПК-13

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 553 -
---	---	--	----------------

	Психотропные стимуляторы, их действие на организм спортсмена и побочные эффекты. Стимуляторы ЦНС, их действие на организм спортсменов. Специфические виды допингов: алкоголь, диуретики и др. Альтернатива допингу.	
20	Дайте определение физической работоспособности. Перечислите цели определения физической работоспособности. Раскройте методы определения физической работоспособности. Перечислите противопоказания к назначению степ-теста PWC_{170}. Опишите методику определения физической работоспособности по степ-тесту PWC_{170}. Опишите методику определения абсолютной и относительной физической работоспособности по формулам и таблицам.	ОК-6, ПК-1, ПК-13
21	Дайте определение физического качества «ловкости». Дайте характеристику координационных способностей как важнейшего фактора проявления ловкости. Охарактеризуйте ловкость с физиологической точки зрения. Какие физиологические механизмы лежат в основе развития координационных способностей. Назовите виды ловкости. Какова методика воспитания ловкости. Назовите задачи, которые должны решаться при тестировании ловкости. Охарактеризуйте возрастные особенности развития ловкости. Какие методы изменений могут быть использованы для оценки различных показателей ловкости? Опишите самые простые тесты для оценки показателей ловкости.	ОК-6, ПК-1, ПК-13
22	Методы исследования состояния осанки и типов телосложения. Оценка физического развития методом антропометрических стандартов и корреляции, индексов физического развития. Методы оценки физического состояния студентов по показателям контрольных нормативов и зачётных требований. Методы оценки функционального состояния человека: оценка деятельности сердечно-сосудистой, дыхательной систем, нервно-мышечного, вестибулярного аппарата, психологического состояния. Комплексные методики оценки.	ОК-6, ПК-1, ПК-13

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 554 -
---	---	--	----------------

23	Что такое закаливание? Виды закаливающих процедур. Методы закаливания. Механизм воздействия закаливающих процедур на организм человека. Возможности закалённого организма. Правила классического закаливания. Основные причины недомоганий и простуд при контакте с водой и закаливании.	ОК-6, ПК-1, ПК-13
24	Дайте определение понятиям «физическое состояние», «физическое развитие», «телосложение». Охарактеризуйте конституционные типы человека. Что такое антропометрические стандарты? Охарактеризуйте методику оценки физического состояния методом антропометрических стандартов. Что такое индексы физического развития? Охарактеризуйте методику оценки физического состояния методом индексов. Как определяется физическое развитие по показателям контрольных нормативов и зачетных требований.	ОК-6, ПК-1, ПК-13
25	Определение врачебного контроля, его цели и задачи. Методы врачебного контроля. Этапы врачебного контроля. Определение самоконтроля, его цель и задачи. Показатели самоконтроля.	ОК-6, ПК-1, ПК-13
26	Краткая история зарождения и развития спорта инвалидов. Проблемы инвалидности в России и за рубежом. Классификация инвалидности, принятая Всемирной организацией Здравоохранения. Педагогические основы адаптивного физического воспитания и спорта. Функции райдтерапии в системе адаптивного физического воспитания дезабильных лиц. Определение функционального класса паралимпийцев. Распределение инвалидов-спортсменов по классам в различных видах спорта, входящих в программу Паралимпийских игр. Охарактеризуйте теоретические и практические аспекты спортивной подготовки инвалидов с нарушениями функций спинного мозга. Составьте программу спортивных занятий для лиц с умственной отсталостью.	ОК-6, ПК-1, ПК-13
27	Дайте определение понятию «профессионально-прикладная физическая подготовка» (ППФП) и обозначьте ее место в системе физического	ОК-6, ПК-1, ПК-13

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 555 -
---	---	--	----------------

	воспитания студентов. Основные факторы, определяющие общую направленность ППФП будущих специалистов. Факторы, определяющие конкретное содержание ППФП: формы труда, условия и характер труда, режим труда и отдыха, особенности динамики, работоспособности специалистов. Формирование прикладных знаний, умений и навыков, физических и специальных качеств в процессе ППФП. Методика подбора средств ППФП студентов. Форма ППФП в медицинских вузах. Овладение навыками, определение и оценка физического состояния и подбора необходимых физических упражнений для разных групп населения и с различными уровнями состояния здоровья.	
28	Роль физической культуры в научной организации труда (НОТ). Производственная физическая культура (ПФК), ее цели, задачи и методические основы. ПФК в рабочее время. Производственная гимнастика. Основы методики и составления комплексов вводной гимнастики, физкультпаузы и физкультминутки применительно к условиям и характеру труда. Производственная физическая культура во внерабочее время.	ОК-6, ПК-1, ПК-13
29	Проблема низкой физической активности населения. Низкая ФА как один из основных независимых факторов риска развития заболеваний. Занятия оздоровительной физической культурой и массовым спортом - путь к искусственному увеличению физической активности человека для удовлетворения его естественных потребностей в движениях. Оптимальная физическая активность. Определение критического минимума двигательной активности для занимающихся оздоровительной физической культурой и массовым спортом.	ОК-6, ПК-1, ПК-13
30	Основные принципы оптимизации уровня физической активности. Геронтологические особенности в назначении двигательного режима. Роль врача в оптимизации двигательной активности населения. Деятельность центров медицинской профилактики. Основы методики назначения оптимального двигательного режима различным	ОК-6, ПК-1, ПК-13

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 556 -
---	--	---	---------

	категориям населения.	
--	-----------------------	--

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО
ДИСЦИПЛИНЕ "ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ"
Модуль «ХИРУРГИЯ ПОЛОСТИ РТА»**

РАЗРАБОТЧИКИ:

Заведующий кафедрой хирургической стоматологии и ЧЛХ, д.м.н., профессор Фомичёв Е.В., ассистент кафедры хирургической стоматологии и ЧЛХ Дронов С.В.

РЕЦЕНЗЕНТЫ:

Заведующий кафедрой пропедевтики стоматологических заболеваний ВолгГМУ, д.м.н., доцент Михальченко Д.В.

Заведующий кафедрой стоматологии Ставропольской государственной медицинской академии д.м.н., профессор Сирак С.В.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

- ОК-1 способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;
- ОК-4 способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения;
- ОК-7 готовностью использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций;
- ОПК-4 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;
- ОПК-5 способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок;
- ОПК-6 готовностью к ведению медицинской документации;
- ОПК-8 готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач;
- ОПК-9 способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;
- ОПК-11 готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями;
- ПК-1 способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 557 -
---	--	---	---------

предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а так же направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

- ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;
- ПК-6 способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);
- ПК-8 способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями;
- ПК-9 готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ:

Промежуточная аттестация проводится после окончания 7 семестра в форме экзамена по дисциплине «Хирургическая стоматология».

Сроки проведения экзамена устанавливаются деканатом.

Экзаменационный билет включает в себя 3 вопроса.

Для оценки успеваемости студентов по разделу «Хирургия полости рта» используется балльно-рейтинговая система: модель 2. По этой модели результат работы на каждом практическом занятии выражается в баллах, а в конце семестра высчитывается средний балл каждого студента, с переводом в 100-балльную систему.

Помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и бонусы. Студенты штрафуются за нарушение дисциплины: пропуск лекций, практических занятий без уважительной причины, систематические опоздания, порчу имущества кафедры. Бонусы присуждаются за участие в студенческих олимпиадах, выступлениях на конференциях, работе в студенческом научном обществе.

Текущий контроль успеваемости раздела «Хирургия полости рта» проводится в течение V, VI, VII семестров на практических занятиях, в часы контроля самостоятельной работы студентов.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 558 -
---	--	---	---------

Для текущего контроля успеваемости используются оценочные средства: тестирование, решение ситуационных задач, контрольные вопросы для письменного контроля или собеседования, написание и защита рефератов, оценка освоения практических навыков, написание и защита истории болезни. Для аттестации успеваемости студентов по данному разделу используется балльно-рейтинговая система (модель 2).

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Перечень вопросов для экзамена:

1. Асептика и антисептика в хирургической стоматологии. Основные требования, предъявляемые к организации хирургического кабинета и операционной в стоматологической поликлинике.
2. Организация работы хирургического стоматологического отделения и кабинета стоматологической помощи.
3. Подготовка полости рта пациента и рук хирурга перед операцией удаления зуба.
4. Показания и противопоказания к операции удаления зуба.
5. Операция удаления зуба. Подготовка к операции. Положение врача и больного. Основные этапы удаления зубов щипцами и элеваторами.
6. Обработка раны после удаления зуба и уход за ней.
7. Динамика заживления лунки после удаления зуба. Мероприятия по уменьшению атрофии альвеолярного отростка.
8. Взаимосвязь одонтогенной инфекции с общей патологией.
9. Общие осложнения во время операции удаления зуба. Клиника, лечение, профилактика.
10. Осложнения во время операции удаления зуба – клиника, диагностика, лечение, профилактика.
11. Перфорация дна верхнечелюстной пазухи во время операции удаления зуба – возможные причины, диагностика, профилактика. Принципы планирования лечебной тактики.
12. Тактика врача-стоматолога при возникновении перфорации дна верхнечелюстной пазухи во время операции удаления зуба. Способы закрытия перфорационного отверстия.
13. Острый одонтогенный верхнечелюстной синусит. Этиология, клиника, лечение.
14. Хронический одонтогенный верхнечелюстной синусит – этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 559 -
---	---	--	----------------

15. Кровотечение после удаления зуба – виды, способы остановки.
16. Особенности удаления зубов у больных с нарушением свертываемости крови.
17. Ретенция и дистопия зубов – клиника, диагностика, лечение.
18. Воспалительные осложнения, связанные с прорезыванием третьих нижних моляров. Особенности врачебной тактики.
19. Техника удаления ретенированных клыков и премоляров на верхней и нижней челюстях.
20. Поздние осложнения после удаления зуба. Клиника, лечение и профилактика.
21. Операция резекции верхушки корня зуба. Показания, подготовка к операции, методика.
22. Реплантация зуба – показания, противопоказания, методика.
23. Дифференциальная диагностика обострения хронического периодонтита, острого периостита и острого остеомиелита.
24. Профилактика образования свищей, перфоративного одонтогенного синусита.
25. Патогенез обострения хронической одонтогенной инфекции.
26. Периостит челюстей – этиология, патогенез, патологоанатомическая картина, клиника.
27. Перикоронарит – этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Лечебная тактика и объем оперативного вмешательства. Возможные осложнения.
28. Острый одонтогенный остеомиелит челюстей. Этиология, патогенез, классификация, фазы течения, патологоанатомическая картина, клиника, диагностика, принципы лечения.
29. Современные представления о патогенезе остеомиелита челюстей. Патологическая анатомия и классификация.
30. Клиническая и рентгенологическая картина различных форм остеомиелита челюстей (секвестрирующая, rareфицирующая, гиперпластическая, первично-хроническая), дифференциальная диагностика. Особенности течения заболевания на верхней и нижней челюстях.
31. Лимфаденит. Острый и хронический лимфадениты. Клиника, диагностика, лечение.
32. Хронические одонтогенные остеомиелиты челюстей. Этиология, клиника, осложнения, лечение. Патогенез, классификация, дифференциальная диагностика, исходы и осложнения, реабилитация.
33. Источники инфицирования при развитии абсцессов и флегмон околочелюстных мягких тканей. Пути распространения инфекции.
34. Флегмона подглазничной области. Топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиника, осложнения, лечение.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 560 -
---	---	--	----------------

35. Флегмона щёчной области. Топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиника, осложнения, лечение.
36. Флегмона скуловой области. Топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиника, осложнения, лечение.
37. Флегмона поднижнечелюстного пространства. Топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиника, осложнения, лечение.
38. Флегмона подвисочной ямки. Топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиника, осложнения, лечение.
39. Флегмона височной области. Топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиника, осложнения, лечение.
40. Флегмона подчелюстного треугольника. Топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиника, диагностика, осложнения, лечение.
41. Флегмона крыловидно-челюстного пространства. Топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиника, диагностика, лечение.
42. Абсцесс и флегмона языка. Пути проникновения инфекции, клиника, диагностика, лечение.
43. Флегмона окологлоточного пространства (топографическая анатомия, пути распространения инфекции, клиника, диагностика, лечение).
44. Воспалительная контрактура жевательных мышц. Особенности анестезии и удаления зубов при контрактуре.
45. Флегмона дна полости рта. Топографическая анатомия, пути проникновения инфекции. Клиника, диагностика, лечение, возможные осложнения.
46. Гнилостно-некротическая флегмона дна полости рта (ангина Людвига). Этиология, клиника, диагностика, лечение.
47. Пути распространения инфекции при развитии абсцессов и флегмон околочелюстных мягких тканей.
48. Особенности течения одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Прогнозирование течения одонтогенных воспалительных заболеваний с учетом оценки клинико-лабораторных показателей.
49. Проявления ВИЧ-инфекции в челюстно-лицевой области.
50. Сроки и техника выполнения секвестрэктомии. Пути оперативного доступа.
51. Абсцедирующий лимфаденит. Аденофлегмона. Диагностика, дифференциальная диагностика, клиника, лечение.
52. Фурункул и карбункул – клиника, лечение, предупреждение возможных осложнений.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 561 -
---	---	--	----------------

53. Актиномикоз челюстно-лицевой области. Пути проникновения возбудителей, этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, возможные осложнения, лечение.
54. Рожистое воспаление и нома – этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Возможные осложнения, профилактика.
55. Туберкулёзные и сифилитические поражения челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, лечение.
56. Дифтерия. СПИД. Проявления в челюстно-лицевой области. Диагностика, профилактика распространения.
57. Сифилис. Проявления в полости рта. Диагностика и профилактика.

Перечень экзаменационных мануальных навыков:

1. Инструменты для удаления зубов на верхней челюсти.
2. Инструменты для удаления зубов на нижней челюсти.
3. Особенности удаления отдельных групп зубов на верхней челюсти – топографо-анатомическое обоснование, методика и биомеханика.
4. Особенности удаления отдельных групп зубов на нижней челюсти – топографо-анатомическое обоснование, методика и биомеханика.
5. Методика и биомеханика удаления корней передней группы зубов на верхней челюсти.
6. Техника удаления корней зубов на верхней челюсти (методика, инструменты). Осложнения.
7. Методика удаления премоляров и моляров на верхней челюсти. Осложнения.
8. Методика удаления отдельных групп зубов на нижней челюсти (топографо-анатомическое обоснование, методика).
9. Методика удаления передней группы зубов на нижней челюсти. Возможные осложнения.
10. Методика удаления нижних премоляров и моляров. Возможные осложнения.
11. Удаление третьего моляра на нижней челюсти. Методика удаления при полной и частичной ретенции.
12. Методика удаления зубов при затруднённом открывании рта. Инструментарий.
13. Методика удаления третьих нижних моляров при ограниченном открывании рта.
14. Методика удаления нижних моляров. Возможные осложнения.
15. Техника проведения альвеолотомии. Альвеолопластика.
16. Пальпация лимфатических узлов челюстно-лицевой области.
17. Вскрытие и дренирование поднадкостничного абсцесса.
18. Планировать операцию удаления ретенированных, дистопированных зубов с использованием бормашины.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 562 -
---	--	---	---------

Вопросы к текущей аттестации студентов по разделу «Хирургия полости рта»:

№ п/п	Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые компетенции
1.	Организация отделения хирургической стоматологии. Принципы организации стоматологической хирургической помощи в стоматологической поликлинике. Основные гигиенические требования к помещениям, внешнему виду, одежде стоматолога-хирурга. Асептика и антисептика в кабинете хирургической стоматологии. Правила стерилизации перевязочного материала, инструментов. Подготовка рук хирурга к операции. Этапы обследования пациента в клинике хирургической стоматологии. Ведение медицинской документации, заполнение истории болезни амбулаторного больного. Операция удаления зуба. Показания и противопоказания. Этапы операции удаления зуба. Инструментарий основной и дополнительный. Осложнения во время и после операции удаления зуба. Профилактика и устранение осложнений. Этапы заживления лунки после удаления зуба, работы Верлоцкого.	ОК-1, ОК-4, ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8 ПК-9
2.	Болезни прорезывания зубов. Дистопия и ретенция зубов. Затрудненное прорезывание зубов «мудрости». Причины. Работы Львова, Руденко, Магида. Клиника. Показания к хирургическому лечению. Перикоронорит. Осложнения. Методы оперативного вмешательства при дистопии и ретенции зубов.	ОК-1, ОК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8 ПК-9
3.	Одонтогенные воспалительные заболевания челюстей (периодонтит, периостит, одонтогенный остеомиелит). Этиология, патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний. Основные пути распространения инфекции, причины обострения хронической одонтогенной инфекции. Иммуно-биологические особенности тканей челюстно-лицевой области. Периодонтит. Острый гнойный периодонтит и. обострение хронического периодонтита. Радикалярная киста. Хронический периодонтит. Классификация, клиническая и рентгенологическая диагностика, дифференциальная диагностика.	ОК-1, ОК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 563 -
---	---	--	----------------

	Хирургические методы лечения хронического периодонтита. Периостит челюстей. Острый гнойный периостит челюстей. Небный абсцесс. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Патогенетическая связь с периодонтитом и распространение воспалительного процесса в зависимости от расположения корней различных групп зубов. Хронический периостит челюстей. Одонтогенный остеомиелит челюстей: Этиология. Теории патогенеза остеомиелита, роль микрофлоры, иммунологического статуса и анатомических особенностей челюстей. Современные представления о патогенезе остеомиелита челюстей. Острая стадия остеомиелита челюстей. Исход и возможные осложнения. Подострая и хроническая стадии остеомиелита челюстей. Клиническая и рентгенологическая картина различных форм остеомиелита, дифференциальная диагностика. Лечение.	
4.	Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Перфорация и свищ верхнечелюстной пазухи. Хронический одонтогенный синусит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы оперативного и консервативного лечения. Перфорация и свищ верхнечелюстного синуса. Причины. Профилактика образования свищей, (перфоративного) одонтогенного синусита.	ОК-1, ОК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-1, ПК-5, ПК-8, ПК-9
5.	Лимфаденит лица и шеи. Топографическая анатомия лимфатического аппарата головы и шеи. Острый и хронический лимфадениты. Абсцедирующий лимфаденит. Аденофлегмона.	ОК-1, ОК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-9
6.	Абсцессы лица и шеи. Этиология, пути распространения инфекции, патогенез. Общие клинические признаки и методы лечения. Принципы интенсивной терапии. Клинические проявления абсцессов в зависимости от локализации. Топическая диагностика. Особенности хирургического лечения. Проявления.	ОК-1, ОК-4, ОК-7, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-1, ПК-5, ПК-8, ПК-9
7.	Специфические воспалительные процессы лица и челюстей (актиномикоз, туберкулез, сифилис, ВИЧ-инфекция). Дифтерия. СПИД. Проявления в челюстно-лицевой области.	ОК-1, ОК-4, ОПК-6, ОПК-8,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 564 -
---	--	---	---------

	Диагностика, профилактика распространения. Сифилис. Проявления в полости рта. Диагностика и профилактика.	ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8
8.	Фурункул и карбункул лица. Рожистое воспаление. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.	ОК-1, ОК-4, ОК-7, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-1, ПК-5, ПК-8, ПК-9

ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ

1. Принципы организации стоматологической хирургической помощи в стоматологической поликлинике.
2. Этапы обследования пациента в клинике хирургической.
3. Одонтогенные воспалительные заболевания челюстей (периодонтит, периостит, одонтогенный остеомиелит).
4. Виды разрезов при различных оперативных вмешательствах в полости рта.
5. Периостит. Этиопатогенез. Клиника, диагностика. Лечение. Показания к антибактериальной терапии, показания для госпитализации.
6. Остеомиелит челюстей. Исторические и современные концепции этиопатогенеза.
7. Дифференциальная диагностика острого периодонтита, периостита, остеомиелита челюстей.
8. Остеомиелит челюстей. Классификация, клиника острой стадии.
9. Лечение больных с остеомиелитом в различных стадиях.
10. Подострая и хроническая стадии остеомиелита. Клиника, диагностика.
11. Перикоронарит. Этиология, клиника, лечение.
12. Дистопия и ретенции зубов. Диагностика. Показания к оперативным методам лечения.
13. Дистопия зубов. Показания к ортодонтическому лечению. Методика открывания коронки зуба.
14. Одонтогенный верхнечелюстной синусит.
15. Перфорация и свищ верхнечелюстной пазухи. Клиника, диагностика, лечение.
16. Острый одонтогенный гайморит. Этиология, клиника, диагностика, лечебная тактика.
17. Хронический одонтогенный гайморит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 565 -
---	---	--	----------------

18. Особенности лечения гнойных ран в амбулаторной хирургической стоматологии.
19. Патогенетическая терапия одонтогенных воспалительных процессов
20. Топографическая анатомия лимфатического аппарата головы и шеи.
21. Абсцесс ретромоларного пространства. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
22. Дренирование ран полости рта после вскрытия гнойного очага.
23. Рожистое воспаление. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.
24. Фурункул и карбункул. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.
25. СПИД. Проявления в челюстно-лицевой области.
26. Комплексное лечение флегмон челюстно-лицевой области и шеи.
27. Тромбофлебит вен лица.
28. Одонтогенный медиастинит.
29. Сравнительный анализ современных классификаций одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛО.
30. Медикаментозная терапия альвеолитов. Современные препараты местного воздействия для их лечения и профилактики.
31. Современные антисептики и проблема резистентности микрофлоры.
32. Средства и препараты, применяемые для остановки луночковых кровотечений. Особенности их фармакологического действия и применения при кровотечениях различного генеза.
33. Особенности проведения операции удаления ретенированных зубов в различных сегментах. Виды оперативного доступа.
34. Новые подходы к возможности сохранения ретенированных зубов и их ортодонтического лечения.
35. Операция удаления зуба как важный этап профилактики последующей атрофии альвеолярной части челюсти и развития деформаций прикуса.
36. Зубосохраняющие операции - современные возможности и техническое обеспечение.
37. Антибиотики и их роль в лечении воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.
38. Особенности антибиотикотерапии при воспалении, вызванном устойчивыми штаммами микроорганизмов.
39. Рентгенологическая диагностика остеомиелита и одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛО.
40. Новые методы лучевой диагностики в стоматологии.
41. Особенности оперативного лечения хронического одонтогенного остеомиелита. Виды оперативного доступа.
42. Острая перфорация гайморовой пазухи – методы пластического закрытия и

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 566 -
---	--	---	---------

течение процесса репарации.

43. Применение остеопластических материалов при лечении периапикальных деструктивных воспалительных очагов.

44. Сравнительная характеристика материалов, применяемых для ретроградного пломбирования. Клиническая оценка их эффективности.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО НАПИСАНИЮ РЕФЕРАТА

Реферат - письменная работа объемом 10-17 печатных страниц, в которой кратко и точно изложена сущность темы на основе одной или нескольких книг, монографий, научных статей или других первоисточников.

Реферат должен содержать основные фактические и достоверные сведения, а так же выводы по рассматриваемому вопросу. Стоит отметить тот факт, что реферат — не механический пересказ работы, а изложение ее существа. От студента необходимо письменное и аргументированное изложение собственных мыслей по рассматриваемому вопросу.

Тему реферата может предложить преподаватель или сам студент, в последнем случае она должна быть согласованна с преподавателем.

Структура реферата:

Титульный лист. После титульного листа на отдельной странице следует оглавление (план, содержание), в котором указаны названия всех разделов реферата и номера страниц, указывающие начало этих разделов в тексте реферата.

После оглавления следует введение. Объем введения составляет 1-2 страницы.

Основная часть реферата может иметь одну или несколько глав, состоящих из 2-3 параграфов (подпунктов, разделов) и предполагает осмысленное и логичное изложение главных положений и идей, содержащихся в изученной литературе. В тексте обязательны ссылки на первоисточники.

Заключение содержит главные выводы, и итоги из текста основной части, в нем отмечается, как выполнены задачи и достигнуты ли цели, сформулированные во введении.

Библиография (список литературы). Здесь указывается реально использованная для написания реферата литература. Список составляется согласно правилам библиографического описания.

ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО КОНТРОЛЯ

Особенности удаления зубов у лиц с сопутствующими заболеваниями.

- Особенности удаления зубов у людей в пожилом и старческом возрасте.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 567 -
---	---	--	----------------

- Особенности удаления зубов у людей страдающих гипертонической болезнью.
 - Особенности удаления зубов у людей с хронической коронарной недостаточностью и ИБС.
 - Особенности удаления зубов у людей с пороками сердца.
 - Удаление зубов с эмфиземой лёгких и пневмосклерозом.
 - Особенности удаления зубов у людей, страдающих бронхиальной астмой.
 - Удаление зубов у людей, страдающих сахарным диабетом.
 - Особенности удаления зубов у людей с тиреотоксикозом.
 - Удаление зубов у людей с нарушением функции печени: хронический гепатит, алкогольный цирроз печени, почечная недостаточность.
 - Удаление зубов у лиц с отягощённым аллергологическим анамнезом.
- Одонтогенный остеомиелит челюстей.
- Назовите причины, вызывающие одонтогенный остеомиелит челюстей?
 - Дайте характеристику микрофлоры при одонтогенном остеомиелите челюстей?
 - Укажите, какие изменения при внешнем осмотре можно обнаружить у больного с острой стадией одонтогенного остеомиелита челюстей? Как проявляется симптом Венсана? Почему он возникает?
 - Какие изменения слизистой оболочки, надкостницы альвеолярного отростка и прилежащих тканей возникают у больного с острой стадией одонтогенного остеомиелита челюстей?
 - Какие изменения в кости выявляются при рентгенологическом исследовании челюсти у больного в острой стадии одонтогенного остеомиелита?
 - Назовите показатели ЭОД зуба, явившегося причиной заболевания и зубов, прилежащих к остеомиелитическому очагу в челюсти у больных с острой стадией процесса?
- Одонтогенный верхнечелюстной синусит.
- Причины возникновения одонтогенного воспаления верхнечелюстной пазухи.
 - Патологоанатомическая картина острого серозного и гнойного воспаления верхнечелюстной пазухи.
 - Патологическая картина хронического воспаления верхнечелюстной пазухи.
 - Каковы субъективные и объективные данные при хроническом одонтогенном воспалении верхнечелюстной пазухи?
 - Показания к радикальной операции верхнечелюстной пазухи и этапы её выполнения. Особенности операции на верхнечелюстной пазухе при перфорации и свище её дна.
- Перфорация и свищ верхнечелюстной пазухи. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 568 -
---	---	--	----------------

- При удалении каких зубов может произойти перфорация дна верхнечелюстной пазухи?
- При каких патологических процессах в периапикальных тканях может произойти прободение дна верхнечелюстной пазухи?
- В каком случае перфорация дна верхнечелюстной пазухи возникает по вине врача?
- Клинические признаки прободения дна верхнечелюстной пазухи.
- Какие жалобы предъявляет больной через 3-5 дней после перфорации дна верхнечелюстной пазухи?
- Тактика врача при перфорации дна верхнечелюстной пазухи.
- Тактика врача при перфорации дна верхнечелюстной пазухи и выделение гноя из лунки удалённого зуба.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Периодонтит – это:

1. воспалительный процесс, поражающий ткани периодонта +
2. заболевание, с распространением воспалительного процесса на надкостницу
3. диффузное воспаление пульпы зуба
4. дистрофическое заболевание, с убылью костной ткани
5. синоним периостита

Причина острого воспаления в периодонте:

1. острый и обострившийся хронический пульпит +
2. глубокий кариес
3. подвижность зуба I степени
4. ретенция и дистопия зуба
5. острый серозный лимфаденит

При периостите челюсти припухлость околочелюстных мягких тканей лица формируется за счет:

1. инфильтрации
2. абсцесса
3. отека +
4. флегмоны
5. опухоли

Преимущественная локализация периостита:

1. верхняя челюсть с небной стороны
2. вестибулярная поверхность челюстей +
3. ветвь нижней челюсти

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 569 -
---	---	--	----------------

4. нижняя челюсть с язычной стороны
5. ретромолярная область

Симптом Венсана возникает при остеомиелите:

1. верхней челюсти в области резцов и клыка
2. верхней челюсти в области премоляров и моляров
3. нижней челюсти в области резцов и клыка
4. нижней челюсти в области премоляров и моляров +
5. нижней челюсти в области угла

Операция удаления третьего моляра при перикороните проводится:

1. в первое посещение
2. на следующий день
3. после стихания воспалительных явлений +
4. по желанию пациента
5. после завершения курса антибиотикотерапии

Средние сроки формирования секвестров на нижней челюсти:

1. 1-2 неделя
2. 3-4 неделя
3. 4-5 неделя
4. 6-8 неделя +
5. 16-20 неделя

При операции резекции верхушки корня производят разрез:

1. фестончатый
2. крестообразный
3. угловой +
4. трапециевидный +
5. дугообразный +

Методы вскрытия поднадкостничного абсцесса на твердом небе:

1. линейным разрезом
2. дугообразным разрезом
3. зигзагообразным разрезом
4. двумя параллельными линейными разрезами +
5. иссечение участка слизистой оболочки и надкостницы из стенки гнойника +

В хронической стадии остеомиелита:

1. нарастают воспалительные явления
2. формируются свищевые ходы +

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 570 -
---	--	---	---------

3. начинается секвестрация
4. происходит отторжение секвестров +
5. формируется двухсторонний болезненный инфильтрат по переходной складке

Необходимый инструмент, при удалении нижнего зуба мудрости:

1. щипцы, изогнутые по плоскости +
2. S-образные щипцы с шипом справа
3. прямые щипцы
4. клювовидные щипцы, изогнутые по ребру
5. байонетные щипцы

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача 1

Пациент М., 37 лет жалуется на постоянную пульсирующую боль в зубе

1.1, усиливающуюся при приеме горячей пищи и при накусывании на зуб.

Анамнез: нарастающая боль в зубе 1.1 появилась на следующий день после его пломбирования.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура тела 37,0°C.

При осмотре: конфигурация лица не изменена, открывание рта не ограничено. Слизистая оболочка альвеолярного отростка с вестибулярной стороны в проекции верхушки корня 1.1 зуба гиперемирована, при пальпации болезненна. В 1.1 зубе пломба, вертикальная перкуссия резко болезненна, подвижность II – степени.

Вопросы:

1. Какие методы дополнительного обследования необходимо провести?
2. Какой диагноз можно поставить по приведенным данным?
3. Какое осложнение может развиваться при несвоевременном оказании медицинской помощи?
4. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?
5. Возможные варианты лечения?

Ответы:

1. Внутриротовую рентгенографию 1.1 зуба для определения состояния периапикальных тканей и результатов пломбирования зуба.
2. Острый периодонтит или обострение хронического периодонтита 1.1 зуба.
3. При несвоевременном и неправильном оказании медицинской помощи возможно возникновение периостита.
4. Острого пульпита, периоститом, остеомиелитом, нагноением корневой

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 571 -
---	---	--	----------------

кисты, острым одонтогенным гайморитом.

5. Консервативное.

Задача 2

Больная В., 17 лет жалуется на безболезненное образование под кожей в нижнем отделе щеки справа.

Анамнез: Более года периодически во время еды возникала боль в 4.6 зубе. 2 месяца назад под кожей щеки справа появилось безболезненное образование, которое постепенно увеличивалось. Кожа над ним стала красной.

При осмотре: в нижнем отделе щечной области справа в подкожной клетчатке имеется плотный округлой формы, до 2,5см в диаметре малоболезненный инфильтрат. Кожа над ним истончена, имеет синюшно-багровый цвет. Открывание рта свободное. Коронковая часть 4.6 зуба сильно разрушена. От его альвеолы к мягким тканям щеки идет плотный безболезненный тяж.

На рентгенограмме: у верхушки переднего корня 4.6 зуба определяется очаг разряжения костной ткани, неправильной формы, без чётких границ. Линия периодонта в этом месте не видна. Компактная пластинка альвеолы обнаруживается лишь в средней и верхней трети корня.

Вопросы:

1. Установите диагноз заболевания.
2. Проведите обоснование диагноза.
3. С какими патологическими процессами надо провести дифференциальную диагностику?
4. Определите план лечения.
5. Прогноз заболевания?

Ответы:

1. Подкожная одонтогенная гранулёма щёчной области справа. Хронический гранулирующий периодонтит 4.6 зуба.
2. На одонтогенную подкожную гранулёму указывает наличие тяжа, идущего от альвеолы зуба с хроническим гранулирующим периодонтитом в ткани щеки.
3. С хроническим лимфаденитом, актиномикозом, хроническим остеомиелитом нижней челюсти, доброкачественными опухолями: липомой, фибромой, атеромой.
4. Удаление 4.6 зуба и рассечение тяжа по переходной складке, с введением в рану йодоформенной турунды. Разрез кожи над гранулемой и удаление патологической грануляционной ткани.
5. Прогноз, как правило положительный. Неудовлетворительные результаты являются следствием нарушения техники операции.

Задача 3

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 572 -
---	---	--	----------------

Больной М., 33 года, жалобы: на припухлость и пульсирующую боль в области твердого неба слева, болезненность при приеме пищи. Плохой сон, слабость, повышение температуры тела.

Анамнез: 2 недели назад почувствовал постоянную боль в 2.4 зубе.

Накусывание на зуб было болезненным. Полоскал рот настоем ромашки, принимал Анальгин и Бисептол внутрь. Боль в 2.4 зубе стала стихать, но через неделю она вновь усилилась. Три дня назад на твердом небе слева образовалась болезненная припухлость, которая постепенно увеличивалась, повысилась температура тела.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Температура тела 37,5°C. Пульс удовлетворительного наполнения и напряжения, 88 уд./мин. АД 130/70 мм.рт.ст.

При осмотре: конфигурация лица не изменена. Поднижнечелюстные лимфатические узлы слева подвижны, болезненны при пальпации.

Открывание рта свободное. На твердом небе имеется выбухание, в проекции корней 2.3, 2.4, 2.5, 2.6 зубов. Слизистая оболочка в этой области гиперемирована, отечна. При пальпации выбухания определяется болезненный инфильтрат и флюктуация. В коронковой части 2.4 зуба большая кариозная полость, зондирование ее безболезненно. 2.4 зуб и соседние зубы неподвижны, на перкуссию не реагируют.

На рентгенограмме определяется деструкция кости у верхушки небного корня 2.4 с неровными краями. Имеется обширный дефект коронки 2.4 зуба, сообщающийся с полостью зуба. Каналы корней не запломбированы.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. С какими заболеваниями надо проводить дифференциальную диагностику?
3. Определите место, где будет проводиться лечение пациента.
4. Составьте план лечения.
5. Какие осложнения данного заболевания могут развиваться?

Ответы:

1. Острый гнойный периостит верхней челюсти с небной стороны слева (небный абсцесс). Хронический гранулирующий периодонтит 2.4 зуба.

2. Острый гнойный периодонтит 2.4 зуба. Острый остеомиелит верхней челюсти.

3. В поликлинике.

4. 1) в зависимости от объема деструкции костной ткани принять решение о сохранении (эндодонтическое лечение) или удалении 2.4 зуба

2) вскрытие гнойного очага с иссечением участка слизистой оболочки в центре инфильтрата, дренирование раны.

3) удаление 2.4

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 573 -
---	---	--	----------------

4) антибактериальная, противовоспалительная, десенсибилизирующая терапия, ротовые ванночки теплым раствором антисептика.

5. Вторичный кортикальный остеомиелит небного отростка.

Задача 4.

Пациентка К., 27 лет, жалобы: на сильную пульсирующую боль в зубах верхней челюсти справа, припухлость лица, недомогание, повышенную температуру тела, озноб, нарушение сна, отсутствие аппетита.

Анамнез: две недели назад появилась боль в 1.3 зубе. Обратился к стоматологу, начато лечение, боль стихла. После пломбирования канала вновь появилась сильная боль в этом зубе. Полоскания полости рта раствором пищевой соды, прием обезболивающих средств давали незначительный, кратковременный эффект. Через три дня резко ухудшилось общее состояние, повысилась температура тела. Появилась припухлость лица, боль распространилась на ряд зубов верхней челюсти справа, они стали подвижными.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура тела 38,4°C.

При осмотре: выраженный отек тканей подглазничной, щечной областей, верхней губы и нижнего века справа. Носогубная складка сглажена. В переднем отделе поднижнечелюстного треугольника справа пальпируется увеличенный и болезненный лимфатический узел. Открывание рта свободное. Слизистая оболочка верхнего свода преддверия рта и твердого неба справа в переднем и среднем отделах отечна, гиперемирована. При пальпации в этой области, а также по передней поверхности верхней челюсти определяется плотный и болезненный инфильтрат. 1.3 зуб запломбирован, 1.1, 1.2, 1.4 и 1.5 зубы интактные, имеют подвижность I и II ст., перкуссия их болезненна. У 1.3 зуба подвижность II ст., перкуссия болезненна.

На рентгенограмме определяется деструкция кости с нечеткими контурами у верхушки корня 1.3 зуба. Изменений в костной ткани соответственно 1.1, 1.2, 1.4, 1.5 зубам нет.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз заболевания.
2. За счет чего возникли воспалительные изменения в мягких тканях с двух сторон челюсти?
3. С какими заболеваниями надо проводить дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.
5. Какие целесообразно назначить антибиотики?

Ответы:

1. Острый одонтогенный остеомиелит верхней челюсти справа. Обострение хронического гранулирующего периодонтита 1.3 зуба.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 574 -
---	---	--	----------------

2. При гнойно-некротическом процессе в кости происходит гнойная инфильтрация надкостницы с двух сторон.

3. Острый или обострившийся хронический периодонтит 1.3 зуба, острый гнойный периостит верхней челюсти, нагноившаяся радикулярная киста в области 1.3. Абсцесс и флегмона подглазничной области.

4.

1) сделать периостотомию соответственно инфильтрату альвеолярному отростку верхней челюсти с двух сторон, дренировать раны.

2) удалить 1.3 зуб

3) провести дезинтоксикационную, антибактериальную, антигистаминную терапия

4) ежедневная обработка ран в полости рта растворами антисептиков

5. «Амоксиклав» 600 мг в/м х 2р/сут; или «Линкомицина гидрохлорид» 30% 1,0 в/м х 3р/сут – 10 дней.

ВИЗУАЛИЗИРОВАННЫЕ ЗАДАЧИ

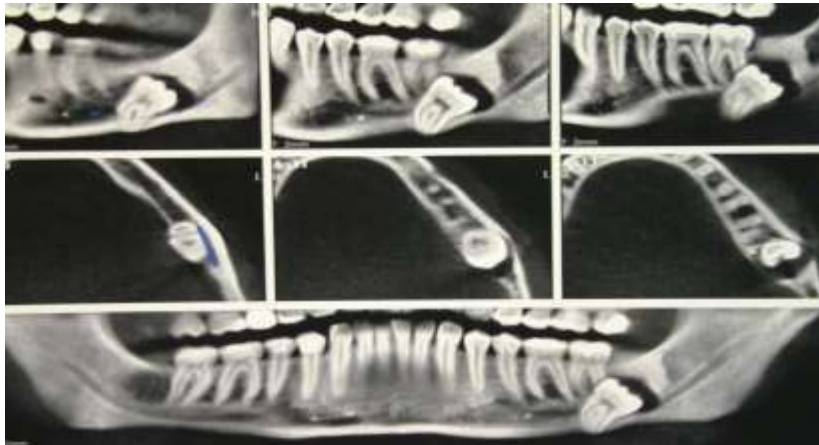
Задача 1



Для удаления нижнего третьего моляра применяют следующие щипцы:

1. прямые сходящиеся щипцы
2. штыковидные щипцы
3. S-образные щипцы с шипом
4. щипцы изогнутые по плоскости +
5. щипцы не применяют

Задача 2



Проведение компьютерной томографии, при удалении нижнего третьего моляра, показано:

1. Всегда.
2. При сложных клинических случаях. +
3. При полуретенции.
4. При гнойном перикороните.
5. При периодонтите второго моляра.

Задача 3

	Рентгенологическая картина в области зуба 1.5 соответствует диагнозу: 1. острый гнойный периодонтит 2. хронический фиброзный периодонтит 3. хронический гранулематозный периодонтит + 4. хронический гранулирующий периодонтит 5. острый гнойный периостит
---	---

ЗАДАНИЕ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

Освоение практических навыков наиболее целесообразно контролировать по средствам ролевой учебной игры

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 576 -
---	---	--	----------------

(врач/пациент/медицинская сестра) или индивидуального задания для выполнения на фантоме.

Перечень практических навыков, которые необходимо освоить студенту:

1. Инструменты для удаления зубов на верхней челюсти.
2. Инструменты для удаления зубов на нижней челюсти.
3. Особенности удаления отдельных групп зубов на верхней челюсти – топографо-анатомическое обоснование, методика и биомеханика.
4. Особенности удаления отдельных групп зубов на нижней челюсти – топографо-анатомическое обоснование, методика и биомеханика.
5. Методика и биомеханика удаления корней передней группы зубов на верхней челюсти.
6. Техника удаления корней зубов на верхней челюсти (методика, инструменты). Осложнения.
7. Методика удаления премоляров и моляров на верхней челюсти. Осложнения.
8. Методика удаления отдельных групп зубов на нижней челюсти (топографо-анатомическое обоснование, методика).
9. Методика удаления передней группы зубов на нижней челюсти. Возможные осложнения.
10. Методика удаления нижних премоляров и моляров. Возможные осложнения.
11. Удаление третьего моляра на нижней челюсти. Методика удаления при полной и частичной ретенции.
12. Методика удаления зубов при затруднённом открывании рта. Инструментарий.
13. Методика удаления третьих нижних моляров при ограниченном открывании рта.
14. Методика удаления нижних моляров. Возможные осложнения.
15. Техника проведения альвеолотомии. Альвеолопластика.
16. Пальпация лимфатических узлов челюстно-лицевой области.
17. Вскрытие и дренирование поднадкостничного абсцесса.
18. Планировать операцию удаления ретенированных, дистопированных зубов с использованием бормашин.

Задание 1 (для выполнения на фантоме)

Подберите инструменты и продемонстрируйте на фантоме технику удаления моляров на нижней челюсти с левой стороны.

Алгоритм выполнения навыка:

1. Надеть стерильные перчатки.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 577 -
---	---	--	----------------

2. Подготовил инструменты (лоток, шпатель или зеркало стоматологическое, или крючок Фарабефа, пинцет, серповидная гладилка, клювовидные щипцы, с широкими щечками и треугольными выступами (шипами), желобками на внутренней поверхности, которые при смыкании не сходятся).
3. Подготовил перевязочный материал (стерильные марлевые шарики/салфетки).
4. Занял место у кресла (возле фантома) несколько спереди и справа от фантома, спинку кресла отрегулировал таким образом, чтобы туловище и голова фантома находились в вертикальном положении или голова была слегка наклонена вперед, подбородок опущен, а нижняя челюсть располагалась на уровне локтевого сустава опущенной руки врача.
5. Взял в правую руку серповидную гладилку, в левую - стоматологическое зеркало/шпатель/крючок Фарабефа, отвел щеку.
6. Серповидной гладилкой отделил круговую связку от шейки зуба и десны от края альвеолы.
7. Взял и удерживает в правой руке щипцы одним из двух способов.
8. II пальцем левой руки отодвигал щеку, III пальцем – язык, I пальцем поддерживает нижнюю челюсть за тело.
9. Наложил щипцы на зуб строго вдоль вертикальной оси.
10. Продвинул щипцы вдоль вертикальной оси зуба.
11. Зафиксировал щипцы на зубе.
12. Вывихивал зуб из лунки путем плавного раскачивания. Первое движение проводится в щечную сторону, а затем – в язычную (удаление 1-го моляра), в язычную и затем – в щечную (удаление 2-го моляра).
13. Извлек зуб из лунки вверх и наружу.
14. Правильно утилизировал удаленный зуб и убрал использованные инструменты в отходы класса «Б».

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ СДАЧИ ЭКЗАМЕНА

«Отлично» – студент дает ответы на вопросы, свидетельствующие о прочных знаниях и глубоком понимании содержания программы дисциплины (раздела); проявляет творческий подход в раскрытии содержания вопросов и умение использовать его для обоснования выводов и рекомендаций; показывает аналитические способности восприятия материала при оценке конкретных ситуаций с использованием данных обязательной и дополнительной литературы; демонстрирует логичность и последовательность в изложении материала; показывает прилежность в обучении.

«Хорошо» – студент дает ответы на вопросы, показывающие прочные знания и глубокое понимание содержания программы (раздела); проявляет

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 578 -
---	--	---	---------

способность грамотно использовать данные обязательной литературы для формулировки выводов и рекомендаций; показывает действенные умения и навыки; излагает материал логично и последовательно; при этом допускаются отдельные незначительные ошибки; студент показывает прилежность в обучении.

«Удовлетворительно» - студент дает ответы на вопросы, свидетельствующие о знании и понимании основного программного материала; в основном, раскрывает вопросы программы по дисциплине (разделу) верно, но односторонне и недостаточно полно, допускает ошибки в изложении фактического материала; показывает недостаточные умения делать выводы и обобщения; отмечаются отдельные нарушения в последовательности изложения материала; студент показывает прилежность в обучении.

«Неудовлетворительно» - студент дает ответы на вопросы, свидетельствующие о значительных пробелах в знаниях программного материала по дисциплине (разделу); допускает грубые ошибки при выполнении заданий (при ответах на вопросы; решении ситуационных задач; выписывании рецептов на лекарственные средства) или невыполнение заданий; показывает полное незнание одного из вопросов билета, дает спутанный ответ без выводов и обобщений; в процессе обучения отмечаются пропуски лекций и занятий без уважительных причин, неудовлетворительные оценки по текущей успеваемости.

Текущий контроль успеваемости модуля «Хирургия полости рта» проводится в течение V, VI, VII семестров на практических занятиях, в часы контроля самостоятельной работы студентов.

Для текущего контроля успеваемости используются оценочные средства: тестирование, решение ситуационных задач, контрольные вопросы для письменного контроля или собеседования, написание и защита рефератов, оценка освоения практических навыков, написание и защита истории болезни. Для аттестации успеваемости студентов по данному разделу используется балльно-рейтинговая система (модель 2).

Таблица 1.

Перевод среднего балла текущей успеваемости студента в рейтинговый балл по 100-балльной системе

Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе
5.0	100	4.0	76-78	2.9	57-60

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 579 -
---	--	---	---------

4.9	98–99	3.9	75	2.8	53–56
4.8	96–97	3.8	74	2.7	49–52
4.7	94–95	3.7	73	2.6	45–48
4.6	92–93	3.6	72	2.5	41–44
4.5	91	3.5	71	2.4	36–40
4.4	88–90	3.4	69-70	2.3	31–35
4.3	85-87	3.3	67-68	2.2	21–30
4.2	82–84	3.2	65-66	2.1	11–20
4.1	79–81	3.1	63-64	2.0	0–10
		3.0	61–62		

Таблица 2.
Бонусы и штрафы по дисциплине

Наименование работы	Кол-во баллов (по 100 бальной шкале)	Кол-во начислений бонусов за курс обучения
БОНУСЫ		
Изготовление стендов, наглядных пособий и др.	+3	1 раз за курс обучения
Участие (публикация) в международной конференции	+5	за каждую публикацию
Участие во всероссийской конференции	+3	за каждую публикацию
Участие в региональной конференции, итоговой конференции ВолгГМУ доклад публикация 1-е место 2-е место	+3 +2 +5 +4	за каждую публикацию и доклад на секции по дисциплине
Работа в СНО кафедры (УИРС)	+1	1 раз за курс обучения
ШТРАФЫ		
Пропуск лекции по неуважительной причине		-3
Пропуск практического занятия по неуважительной причине		-2
Опоздание на практическое занятие до 30 мин., за 1 опоздание		-1
Не своевременно отработанные практические занятия		-1

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 580 -
---	--	---	---------

(больше 10 дней после пропуска по неуважительной причине)	
Выполнение самостоятельной работы не в установленные сроки	- 1
Нарушение техники безопасности и правил поведения на кафедре	- 5
Порча оборудования и имущества кафедры	- 5

Критерии оценки ответа студента 100-балльной системе

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100–96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с	C	90–86	4 (4+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 581 -
---	---	--	----------------

помощью преподавателя.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75–71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано.	E	65–61	3 (3-)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 582 -
---	--	---	---------

Речевое оформление требует поправок, коррекции.			
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Критерии оценки тестирования: за верно выполненное задание тестируемый получает 1 (один) балл, за неверно выполненное –0 (ноль) баллов. После прохождения теста суммируются результаты выполнения всех заданий для выставления общей оценки за тест (см. таблицу 3).

Таблица 3.

Перевод результата итогового тестирования в рейтинговый балл по 100-балльной системе

Количество допущенных ошибок при ответе на 100 тестовых заданий	% выполнения задания тестирования	Рейтинговый балл по 100-балльной системе
0 - 9	91-100	91-100
10 - 19	81-90	81-90
20 - 29	71-80	71-80
30 - 39	61-70	61-70
≥ 40	0-60	0

Критерии оценки мануальных навыков студентов при 100-балльной системе:

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 583 -
---	--	---	---------

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Выполнение манипуляции в полном объеме, показана совокупность знаний диагностики, выбора плана лечения, клинико-лабораторных этапов изготовления ортопедических конструкций и их конструкционные особенности. Студент демонстрирует правильность и последовательность этапов выполнения задания. Манипуляции выполнены самостоятельно, уверенно, с соблюдением всех требований.	A	100-96	5 (5+)
Манипуляции выполнены в полном объеме. Студент демонстрирует правильность и последовательность этапов выполнения задания. Могут быть допущены недочеты при выполнении навыка, исправленные студентом самостоятельно.	B	95-91	5
Выполнены манипуляции в полном объеме, с соблюдением всех требований. Могут быть допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	90-86	4 (4+)
Студент демонстрирует последовательность этапов выполнения задания. Могут быть допущены незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	85-81	4
Выполнены манипуляции в полном объеме. Студент ориентируется в методах обследования, клинико-лабораторных этапах изготовления ортопедических конструкций, однако допущены незначительные ошибки, исправленные студентом с «мануальной» помощью преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Манипуляции выполнены, последовательность соблюдена, но допущены существенные 2-3 ошибки, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
Студент не способен самостоятельно выполнить мануальный навык. Задание выполнено без соблюдения требований и не в полном объеме, допущены ошибки в последовательности действий. Знание дисциплины слабое. Выполнение задания требует поправок и коррекции.	E	70-66	3

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 584 -
---	--	---	---------

Последовательность выполнения задания имеет существенные нарушения. Допущены грубые ошибки в выполнении манипуляций, вследствие недопонимания студентом дисциплины в целом. Задание требует серьезных исправлений.	Е	65-61	3 (3-)
Не соблюден алгоритм действий, сделаны грубые ошибки в манипуляции, отсутствуют знания по дисциплине. Помощь преподавателя не приводит к исправлению ошибок.	Ех	60-41	2
Не выполнены манипуляции согласно требованиям.	Е	40-0	2

Критерии оценки решения ситуационных задач

«Отлично» ставится за безошибочное и самостоятельное выполнение всех этапов решения задания, приемов и способов работы и качественных показателей (в пределах установленных требований); студент показал клиническое мышление и логическую связь с другими дисциплинами.

«Хорошо» ставится за правильное и самостоятельное выполнение всех этапов решения задания, всех приемов и способов работы в пределах установленных требований (при наличии единичных и несущественных недочетов); студент показал клиническое мышление и логическую связь с другими дисциплинами.

«Удовлетворительно» ставится за выполнение задания (операций действия) с несущественными недочетами в приемах и способах работы при единичных случаях невыполнения установленных качественных требований.

«Неудовлетворительно» ставится за выполнение задания (действия) с грубыми ошибками в приемах работы или неумение обеспечить установленные качественные показатели в работе, за существенные недочеты в ответе; отсутствует клиническое мышление и логическая связь с другими дисциплинами.

Критерии оценки письменной контрольной работы:

Характеристика ответа	Оценка
Все задания выполнены верно. Студент владеет теоретическим материалом, формулирует собственные, самостоятельные, аргументированные суждения, представляет полные ответы на вопросы. Работа выполнена аккуратно и сдана в срок.	«5»
Не менее 80 % объема заданий контрольной работы выполнено верно. Студент владеет теоретическим материалом, формулирует собственные,	«4»

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 585 -
---	--	---	---------

самостоятельные, аргументированные ответы на вопросы, однако, при этом допускает незначительные неточности. Работа выполнена аккуратно и сдана в срок.	
Не менее 50% заданий выполнены верно. Студент владеет теоретическим материалом, формулирует собственные, самостоятельные, аргументированные ответы, допуская при этом незначительные ошибки. Работа выполнена аккуратно, сдана в срок, или задержкой не более чем на неделю.	«3»
Выполненных верно заданий менее 50%. Студент владеет слабо теоретическим материалом, представляет не полные ответы на вопросы, допуская грубые ошибки. Работа выполнена с пометками и сдана не в срок.	«2»

Критерии оценки самостоятельной работы студента

Самостоятельная работа оценивается по 5-балльной системе с переводом в 100 балльную оценку (модель 2).

Реферат оценивается по 5- балльной системе.

Критерии оценки реферата
1.Соответствие содержания реферата заявленной тематике
2. Соответствие общим требованиям написания реферата
3. Соблюдение технических требований оформления реферата
4. Чёткая композиция и структура, наличие содержания
5. Логичность представления материала
6. Представленный в полном объёме список использованной литературы
7. Корректно оформленный список использованной литературы
8. Наличие ссылок на использованную литературу в тексте реферата
9. Отсутствие ошибок в оформлении ссылок на использованную литературу
10.Отсутствие орфографических, пунктуационных, стилистических и иных ошибок
11. Самостоятельность изучения материала и анализа
12. Отсутствие фактов плагиата

5 баллов «отлично» – содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике; реферат оформлен в соответствии с общими

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 586 -
---	---	--	----------------

требованиями написания и техническими требованиями оформления реферата; реферат имеет чёткую композицию и структуру; в тексте реферата отсутствуют логические нарушения в представлении материала; корректно оформлены и в полном объёме представлены список использованной литературы и ссылки на использованную литературу в тексте реферата; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; реферат представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала, отсутствуют факты плагиата;

4 балла «хорошо» – содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике; реферат оформлен в соответствии с общими требованиями написания реферата, но есть погрешности в техническом оформлении; реферат имеет чёткую композицию и структуру; в тексте реферата отсутствуют логические нарушения в представлении материала; в полном объёме представлены список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; корректно оформлены и в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; реферат представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала, отсутствуют факты плагиата;

3 балла «удовлетворительно» – содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике; в реферате отмечены нарушения общих требований написания реферата; есть погрешности в техническом оформлении; в целом реферат имеет чёткую композицию и структуру, но в тексте реферата есть логические нарушения в представлении материала; в полном объёме представлен список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; некорректно оформлены или не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата; есть частые орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; в целом реферат представляет собой достаточно самостоятельное исследование, представлен анализ найденного материала, присутствуют единичные случаи фактов плагиата;

2 балла «неудовлетворительно» – содержание реферата не соответствует заявленной в названии тематике или в реферате отмечены нарушения общих требований написания реферата; есть ошибки в техническом оформлении; есть нарушения композиции и структуры; в тексте реферата

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 587 -
---	---	--	---------

есть логические нарушения в представлении материала; не в полном объёме представлен список использованной литературы, есть ошибки в его оформлении; отсутствуют или некорректно оформлены и не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата; есть многочисленные орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; реферат не представляет собой самостоятельного исследования, отсутствует анализ найденного материала, текст реферата представляет собой переработанный текст другого автора.

Учебно-клиническая история болезни оценивается по 5-балльной системе.

Критерии оценки учебно-клинической истории болезни
Соответствие оформления учебной истории болезни требованиям кафедры
Изложение разделов и подразделов истории болезни в логической последовательности
Полнота отражения жалоб больного и их детализации
Полнота отражения данных анамнеза и их детализации
Полнота и качество отражения объективных данных
Умение выбрать необходимые дополнительные методы исследования
Умение обосновать выбор релевантных методов исследования
Полнота перечня заболеваний, с которыми проводилась дифференциальная диагностика
Умение проводить дифференциальную диагностику
Умение выбрать наиболее оптимальный метод лечения
Умение обосновать выбор метода (тактики) лечения
Стиль изложения материала (лаконичность, ясная формулировка, структурированность)
Владение профессиональной терминологией
Способность к обобщению материала, четким и ясным выводам
Уровень ориентированности в материале истории болезни
Способность отстаивать свою позицию и умение конструктивно реагировать на критику
Качество оформления истории болезни (отсутствие орфографических ошибок)
Грамотное владение основной и дополнительной литературой при написании

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 588 -
---	---	--	----------------

учебно-клинической истории болезни

5 баллов «отлично» – история болезни сдана в назначенный срок и аккуратно оформлена в полном соответствии с требуемым образцом; выделены ведущие синдромы болезни, имеется интерпретация лабораторных и инструментальных методов обследования; обоснован клинический диагноз; указаны сопутствующая патология, осложнения; дифференциальная диагностика проведена с учетом основного синдрома и нозологической единицы у курируемого больного; составлен план обследования больного с учетом основной и сопутствующей патологии; обосновано этиотропное, патогенетическое, симптоматическое лечение.

4 балла «хорошо» – история болезни сдана в назначенный срок и оформлена в полном соответствии с требуемым образцом и аккуратно; выделены основные клинические синдромы; показано умение проводить дифференциальную диагностику с учетом основного синдрома у

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 589 -
---	--	---	---------

курируемого больного; обоснован клинический диагноз, осложнения, не указана сопутствующая патология; составлен план обследования больного без учета сопутствующей патологии; обосновано этиотропное, патогенетическое, не указано симптоматическое лечение; не указаны единицы измерения.

3 балла «удовлетворительно» – история болезни не полностью соответствует утвержденному образцу; составлен неполный план обследования больного; нет обоснования клинического диагноза; проведение дифференциальной диагностики без учета основного синдрома и нозологической единицы у конкретного больного; частичная интерпретация лабораторных и инструментальных методов обследования; не указаны единицы измерения; неполное обоснование этиотропного, патогенетического и симптоматического лечения.

2 балла «неудовлетворительно» – история болезни не соответствует установленному образцу; допущены принципиальные ошибки в постановке и обосновании клинического диагноза; не проведена дифференциальная диагностика по основному синдрому у конкретного больного; неправильно составлен план обследования и лечения; не обоснована этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия; отсутствует интерпретация лабораторных и инструментальных методов обследования пациента; не указан прогноз заболевания.

Примечание: Оценка «неудовлетворительно» также выставляется в случае написания истории болезни не по курируемому пациенту.

Модуль «МЕСТНОЕ ОБЕЗБОЛИВАНИЕ И АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ В СТОМАТОЛОГИИ»

РАЗРАБОТЧИКИ:

Заведующий кафедрой хирургической стоматологии и ЧЛХ, д.м.н., профессор Фомичёв Е.В., ассистент кафедры хирургической стоматологии и ЧЛХ Афанасьева О.Ю.

РЕЦЕНЗЕНТЫ:

Заведующий кафедрой пропедевтики стоматологических заболеваний ВолгГМУ, д.м.н., профессор Михальченко Д.В.

Заведующий кафедрой стоматологии Ставропольской государственной медицинской академии д.м.н., профессором Сирак С.В.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

ОК-1 способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 590 -
---	---	--	----------------

ОК-4 способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения;

ОК-5: готовностью к саморазвитию, самореализации, самообучению, использовать творческий потенциал;

ОК-8: готовность работать в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

ОПК-2: готовностью к коммуникации в устной и письменной форме на русском и иностранных языках для решения задач профессиональной деятельности;

ОПК-4 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;

ОПК-5 способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок;

ОПК-6 готовностью к ведению медицинской документации;

ОПК-8 готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач;

ОПК-9 способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;

ОПК-11 готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями;

ПК-1 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 стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а так же направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;

ПК-6 способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 591 -
---	---	--	----------------

ПК-8 способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями;

ПК-9 готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ:

Промежуточная аттестация проводится после окончания 7 семестра в форме экзамена по дисциплине «Хирургическая стоматология».

Сроки проведения экзамена устанавливаются деканатом.

Экзаменационный билет включает в себя 3 вопроса.

Для оценки успеваемости студентов по разделу «Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии» используется балльно-рейтинговая система: модель 2. По этой модели результат работы на каждом практическом занятии выражается в баллах, а в конце семестра высчитывается средний балл каждого студента, с переводом в 100-балльную систему.

Помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и бонусы. Студенты штрафуются за нарушение дисциплины: пропуск лекций, практических занятий без уважительной причины, систематические опоздания, порчу имущества кафедры. Бонусы присуждаются за участие в студенческих олимпиадах, выступлениях на конференциях, работе в студенческом научном обществе.

Текущий контроль успеваемости раздела «Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии» проводится в течение V семестра на практических занятиях, в часы контроля самостоятельной работы студентов.

Для текущего контроля успеваемости используются оценочные средства: тестирование, решение ситуационных задач, контрольные вопросы для письменного контроля или собеседования, написание и защита рефератов, оценка освоения практических навыков, написание и защита истории болезни. Для аттестации успеваемости студентов по данному разделу используется балльно-рейтинговая система (модель 2).

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 592 -
---	---	--	----------------

формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Перечень вопросов для экзамена (этап мануальные навыки):

Инфильтрационная анестезия при вмешательствах на мягких тканях.

Интралигаментарная анестезия.

Внутрикостная анестезия.

Мандибулярная анестезия: внеротовой способ.

Мандибулярная анестезия: пальпаторный способ.

Мандибулярная анестезия: аподактильный способ.

Торусальная анестезия.

Ментальная анестезия.

Обезболивание язычного нерва.

Обезболивание щечного нерва.

Анестезия по Берше.

Анестезия по Берше-Дубову.

Анестезия по Берше-Дубову-Уварову.

Стволовая анестезия третьей ветви тройничного нерва по С.Н. Вайсблату.

Туберальная анестезия.

Инфраорбитальная анестезия.

Анестезии на нёбе.

Стволовая анестезия второй ветви тройничного нерва.

Перечень вопросов для экзамена (собеседование):

Местное обезболивание. Современные местные анестетики, их клинико-фармакологическая характеристика, показания и противопоказания к применению.

Классификация карпульных местных анестетиков. Характеристика отдельных препаратов. Фармакокинетика, фармакодинамика.

Сосудосуживающие средства, показания и противопоказания к применению.

Премедикация. Классификация. Показания и противопоказания к применению.

Местные осложнения при проведении местного обезболивания. Клиника, диагностика. Лечение.

Общее обезболивание в челюстно-лицевой хирургии. Подготовка больного к наркозу. Показания и противопоказания к его проведению.

Методы наркоза в условиях стационара: эндотрахеальный, внутривенный и особенности его проведения у челюстно-лицевых больных.

Общие осложнения местного обезболивания. Обморок..

Общие осложнения местного обезболивания. Коллапс.

Общие осложнения местного обезболивания. Анафилактический шок.

Общие осложнения местного обезболивания. Крапивница, отек Квинке.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 593 -
---	---	--	----------------

Общие осложнения местного обезболивания. Гипервентиляция.

Астматический статус.

Общие осложнения местного обезболивания. Асфикция. Инородное тело в верхних дыхательных путях.

Общие осложнения местного обезболивания. Гипертонический криз. Гипотония.

Общие осложнения местного обезболивания. Приступ стенокардии.

Острый инфаркт миокарда.

Общие осложнения местного обезболивания. Тиреотоксический криз.

Общие осложнения местного обезболивания. Судорожный припадок.

Общие осложнения местного обезболивания. Гипергликемическая, гипогликемическая кома.

Основы сердечно-легочной реанимации.

Вопросы к текущей аттестации студентов

по модулю «Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии»:

№ п/ п	Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые компетенции
1. 2	История открытия и развития местных анестетиков. Физико-химические свойства местных анестетиков. Классификация и механизм действия анестетиков. Понятия анестезирующей активности и токсичности анестетиков. Клинико-фармакологическая характеристика современных карпульных анестетиков. Показания к применению. Формы выпуска препаратов. Хранение карпул и их дефекты. Инструменты для местного обезболивания. Вазоконстрикторы: механизм действия, классификация, показания и противопоказания к использованию в составе местно-обезболивающего раствора.	ОК-1, ОК-5, ОПК-2, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
2.	Определение понятий потенцированного местного обезболивание, премедикации. Показания, противопоказания для их применения. Понятие шкалы стоматологической. Классификация методов. Виды препаратов, применяемых для премедикации, механизм их действия. Особенности выбора обезболивания и подготовки больного к вмешательству при сопутствующих заболеваниях, беременности и у лиц пожилого возраста.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-2, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-1, ПК-5, ПК-8, ПК-9
3.	Инфильтрационные методы обезболивания (подслизистая, внутрислизистая, поднадкостничная). Пародонтальные способы местной анестезии: интралигаментарная анестезия,	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-2,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 594 -
---	---	--	----------------

	интрасептальная анестезия, внутрипульпарная и внутриканальная анестезия. Показания и противопоказания к их проведению. Методы обезболивания на верхней челюсти. Блокада верхних луночковых нервов (туберальная анестезия). Подглазничная анестезия, блокада большого небного и носонебного нерва. Методика проводниковой анестезии внеротовым доступом. Показания и противопоказания к их проведению. Методы обезболивания на нижней челюсти (мандибулярная, торусальная анестезия). Блокада подбородочного нерва. Блокада щечного, язычного нерва. Методика проводниковой анестезии внеротовым доступом. Показания и противопоказания к их проведению. Блокады по Берше, Берше-дубову, Берше-Дубову-Уваровую. Стволовая анестезия для отключения 3 ветви тройничного нерва. Стволовые анестезии для отключения 2 ветви тройничного нерва. Показания и противопоказания к их проведению. Общее обезболивание в стоматологии. Классификация видов общего обезболивания. Нейролептаналгезия, атаралгезия. Показания и противопоказания к их проведению. Обоснование выбора препарата и метода обезболивания при проведении различных амбулаторных стоматологических вмешательствах.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
4.	Ошибки и осложнения местного обезболивания. Причинные факторы соматических осложнений на амбулаторном стоматологическом приёме. Местные осложнения при проведении местного обезболивания: повреждение нервов, сосудов, мышц, инфицирование, местный некроз тканей, постинъекционные контрактуры и другие. Методы профилактики и лечения. Общие осложнения местного обезболивания. Обморок. Коллапс. Гипертонический криз. Приступ стенокардии. Острый инфаркт миокарда. Гипервентиляция. Асфикция. Приступ удушья (бронхиальная астма). Крапивница. Отек Квинке. Анафилаксия системная (анафилактический шок). Тиреотоксический криз. Судорожный припадок. Гипергликемическая, гипогликемическая кома. Дифференциальная диагностика осложнений местного обезболивания.	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
5.	Основы сердечно-лёгочной реанимации в амбулаторной стоматологической практике. Интенсивная терапия острой	ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 595 -
---	--	---	---------

дыхательной недостаточности, аллергических реакций, эндокринных расстройств и других осложнений. Фармакологические средства для неотложной помощи в условиях амбулаторного приема. Обоснование использования лекарственных средств при нарушениях дыхательной, сердечной деятельности и кровообращения. Обоснование выбора обезболивающих и успокаивающих средств при неотложных состояниях.	ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-9
--	--

ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ

Современные методы общего обезболивание Показания, противопоказания.
 Ксенонная анестезия, перспективы применения в стоматологии.
 Местные осложнения, связанные с применением современных карпульных анестетиков.
 Методы обезболивания на нижней челюсти: по Гоу-Гейтсу, Егорову, Акинози-Вазерани, Маламеда. Показания, противопоказания.
 Особенности проведения местного обезболивания при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области.
 Сравнительная характеристика современных карпульных анестетиков амидного ряда.
 Цели и задачи премедикации и анестезиологии в стоматологии.
 Современной технологии местной анестезии в стоматологии.
 Инструментальное обеспечение. Виды инъекторов. Показания, противопоказания. Безыгольные инъекторы нового поколения.
 Сердечно-легочная реанимация в условиях стоматологической практики.
 Организационные аспекты и особенности проведения в поликлинике.
 Методы и техника искусственной вентиляции легких, контроль эффективности.
 Методы и техника непрямого массажа сердца, контроль эффективности.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО НАПИСАНИЮ РЕФЕРАТА

Реферат - письменная работа объемом 10-17 печатных страниц, в которой кратко и точно изложена сущность темы на основе одной или нескольких книг, монографий, научных статей или других первоисточников.

Реферат должен содержать основные фактические и достоверные сведения, а так же выводы по рассматриваемому вопросу. Стоит отметить тот факт, что реферат — не механический пересказ работы, а изложение ее

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 596 -
---	---	--	----------------

существа. От студента необходимо письменное и аргументированное изложение собственных мыслей по рассматриваемому вопросу.

Тему реферата может предложить преподаватель или сам студент, в последнем случае она должна быть согласованна с преподавателем.

Структура реферата:

Титульный лист. После титульного листа на отдельной странице следует оглавление (план, содержание), в котором указаны названия всех разделов реферата и номера страниц, указывающие начало этих разделов в тексте реферата.

После оглавления следует введение. Объем введения составляет 1-2 страницы.

Основная часть реферата может иметь одну или несколько глав, состоящих из 2-3 параграфов (подпунктов, разделов) и предполагает осмысленное и логичное изложение главных положений и идей, содержащихся в изученной литературе. В тексте обязательны ссылки на первоисточники.

Заключение содержит главные выводы, и итоги из текста основной части, в нем отмечается, как выполнены задачи и достигнуты ли цели, сформулированные во введении.

Библиография (список литературы). Здесь указывается реально использованная для написания реферата литература. Список составляется согласно правилам библиографического описания.

ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО КОНТРОЛЯ

История открытия и развития местных анестетиков. Физико-химические свойства местных анестетиков. Классификация и механизм действия анестетиков. Понятия анестезирующей активности и токсичности анестетиков.

Классификация местных анестетиков.

Характеристика отдельных препаратов.

Фармакокинетика, фармакодинамика.

Вазоконстрикторы, примеры положительные и отрицательные свойства.

Общие требования к местноанестезирующим средствам.

Клинико-фармакологическая характеристика современных карпульных анестетиков. Показания к применению. Формы выпуска препаратов.

Хранение карпул и их дефекты. Инструменты для местного обезболивания. Вазоконстрикторы: механизм действия, классификация, показания и противопоказания к использованию в составе местно-обезболивающего раствора.

1.Классификация карпульных местных анестетиков.

2.Характеристика отдельных препаратов.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 597 -
---	---	--	----------------

3. Фармакокинетика, фармакодинамика.

4. Вазоконстрикторы, примеры положительные и отрицательные свойства.

5. Общие требования к местноанестезирующим средствам.

Определение понятий потенцированного местного обезболивание, премедикации. Показания, противопоказания для их применения. Понятие шкалы стоматологической. Классификация методов. Виды препаратов, применяемых для премедикации, механизм их действия. Критерии выбора средств для премедикации в амбулаторной стоматологической практике.

Понятие, потенцированное местное обезболивание.

Понятие, премедикация.

Классификация премедикации.

Показания и противопоказания для проведения премедикации и потенцированного местного обезболивания в амбулаторных условиях.

Виды препаратов, применяемых для премедикации и механизм их действия.

Особенности выбора обезболивания и подготовки больного к вмешательству при сопутствующих заболеваниях, беременности и у лиц пожилого возраста.

Особенности обезболивания у лиц пожилого возраста.

Особенности обезболивания у лиц с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

Особенности обезболивания у лиц с заболеваниями крови.

Особенности обезболивания у лиц с заболеваниями эндокринной системы.

Особенности обезболивания у лиц с заболеваниями печени и почек.

Особенности обезболивания у беременных.

Инфильтрационные методы обезболивания (подслизистая, внутрислизистая, поднадкостничная). Пародонтальные способы местной анестезии: интралигаментарная анестезия, интрасептальная анестезия, внутрипульпарная и внутриканальная анестезия. Показания и противопоказания к их проведению.

Инфильтрационная анестезия.

Подслизистая, внутрислизистая, поднадкостничная анестезия

Пародонтальные способы местного обезболивания.

Показания и противопоказания к инфильтрационному обезболиванию.

Методы обезболивания на верхней челюсти. Блокада верхних луночковых нервов (туберальная анестезия). Подглазничная анестезия, блокада большого небного и носонебного нерва. Методика проводниковой анестезии внеротовым доступом. Показания и противопоказания к их проведению.

Проводниковая анестезия на верхней челюсти.

Блокада верхних луночковых нервов (туберальная анестезия).

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 598 -
---	---	--	----------------

Методика проводниковой анестезии внеротовым доступом.
Подглазничная анестезия, блокада большого небного и носонебного нерва.
Показания и противопоказания к проводниковому обезболиванию.
Методы обезбоживания на нижней челюсти (мандибулярная, торусальная анестезия). Блокада подбородочного нерва. Блокада щечного, язычного нерва. Методика проводниковой анестезии внеротовым доступом.
Показания и противопоказания к их проведению.
Проводниковое анестезия на нижней челюсти.
Блокада нижних луночковых нервов мандибулярная, торусальная анестезия).

Методика проводниковой анестезии внеротовым доступом.
Ментальная анестезия, блокада язычного и щечного нерва.
Показания к внеротовым методом обезбоживания на нижней челюсти.
Показания и противопоказания к проводниковому обезболиванию.
Блокады по Берше, Берше-дубову, Берше-Дубову-Уваровую. Стволовая анестезия для отключения 3 ветви тройничного нерва. Стволовые анестезии для отключения 2 ветви тройничного нерва. Показания и противопоказания к их проведению.
Блокады по Берше, Берше-Дубову, Берше-Дубову-Уварову на нижней челюсти.
Стволовые анестезии у круглого отверстия.
Стволовые анестезии у овального отверстия.
Показания и противопоказания к проводниковому обезболиванию.
Общее обезбоживание в стоматологии. Классификация видов общего обезбоживания. Нейролептаналгезия, атаралгезия. Показания и противопоказания к их проведению.
Обоснование выбора препарата и метода обезбоживания при проведении различных амбулаторных стоматологических вмешательствах.
Обследование и подготовка больных к наркозу.
Показания и противопоказания к различным видам общего обезбоживания у челюстно-лицевых больных.
Виды общего обезбоживания, применяемые у челюстно-лицевых и стоматологических больных.
Особенности проведения общего обезбоживания при операциях на лице и в полости рта.
Применение общего обезбоживания в условиях поликлиники, особенности обследования и подготовки больных к проведению общего обезбоживания.
Ошибки и осложнения местного обезбоживания. Местные осложнения при проведении местного обезбоживания: повреждение нервов, сосудов, мышц, инфицирование, местный некроз тканей, постинъекционные контрактуры и другие. Методы профилактики и лечения.
Осложнения во время проведения местного обезбоживания.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 599 -
---	---	--	----------------

Осложнения после проведения местного обезболивания.

Клиника, диагностика и методы лечения осложнений местного характера.

Методы профилактики ошибок и осложнений местного обезболивания.

Причинные факторы соматических осложнений на амбулаторном стоматологическом приёме. Общие осложнения местного обезболивания.

Обморок. Коллапс. Анафилактический шок. Крапивница, отек Квинке.

Клиника, диагностика. Гипервентиляция. Астматический статус.

Асфикция. Инородное тело в верхних дыхательных путях. Клиника, диагностика.

Причины возникновения общих осложнений местного обезболивания.

Общие осложнения местного обезболивания. Обморок..

Общие осложнения местного обезболивания. Коллапс.

Общие осложнения местного обезболивания. Анафилактический шок.

Общие осложнения местного обезболивания.

Общие осложнения местного обезболивания. Крапивница, отек Квинке.

Общие осложнения местного обезболивания. Гипервентиляция.

Астматический статус.

Общие осложнения местного обезболивания. Асфикция. Инородное тело в верхних дыхательных путях.

Клиника, диагностика общих осложнений местного обезболивания.

Гипертонический криз. Гипотония. Приступ стенокардии. Острый инфаркт миокарда. Клиника, диагностика. Тиреотоксический криз. Судорожный припадок. Клиника, диагностика. Гипергликемическая, гипогликемическая кома. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика общих осложнений местного обезболивания.

Причины возникновения общих осложнений местного обезболивания.

Общие осложнения местного обезболивания. Гипертонический криз.

Гипотония.

Общие осложнения местного обезболивания. Приступ стенокардии.

Острый инфаркт миокарда.

Общие осложнения местного обезболивания. Тиреотоксический криз.

Общие осложнения местного обезболивания. Судорожный припадок.

Общие осложнения местного обезболивания. Гипергликемическая, гипогликемическая кома.

Дифференциальная диагностика общих осложнений местного обезболивания.

Основы сердечно-лёгочной реанимации в амбулаторной стоматологической практике. Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности, аллергических реакций, эндокринных расстройств и других осложнений.

Основы сердечно-легочной реанимации.

Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 600 -
---	---	--	----------------

Интенсивная терапия аллергических реакций.

Интенсивная терапия эндокринных расстройств.

Фармакологические средства для неотложной помощи в условиях амбулаторного приема. Обоснование использования лекарственных средств при нарушениях дыхательной, сердечной деятельности и кровообращения. Обоснование выбора обезболивающих и успокаивающих средств при неотложных состояниях. Рубежный контроль.

Причины возникновения общих осложнений местного обезболивания.

Фармакологические средства для неотложной помощи в условиях амбулаторного приема.

Обоснование использования лекарственных средств при нарушениях дыхательной, сердечной деятельности и кровообращения.

Обоснование выбора обезболивающих и успокаивающих средств при неотложных состояниях.

Рубежный контроль.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

1. Механизм обезболивающего действия местных анестетиков связан с влиянием на кору головного мозга

влиянием на спинной мозг

влиянием на таламус

блокадой чувствительных нервных окончаний и проводников (+)

коагуляцией поверхностного слоя слизистых оболочек и кожи

2. Вид чувствительности, в первую очередь подавляемый местным анестетиком

тактильная

болевая (+)

температурная

прикосновения

дискриминационная

3. Местные анестетики относятся

к антигистаминным фармакологическим соединениям

антагонистам ацетилхолина

к антиаритмическим препаратам (+)

к аналептикам

к нейроплетикам

4. Доминирующим проявлением системной анафилаксии

(анафилактического шока) является

приступ удушья

кардиогенный шок

крапивница

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 601 -
---	---	--	----------------

гипертонический криз
сосудистый коллапс (+)

5. Абсорбция местных анестетиков в тканях зависит
от растворимости в тканях, степени васкуляризации тканей (+)
от концентрации препарата
от разрушения тканевыми ферментами

6. Токсическая реакция на введение лидокаина проявляется
цианозом, сонливостью
судорогами
тошнотой и рвотой
всем перечисленным (+)

7. Основным видом обезболивания, применяемым при операции удаления
зуба,
является
местное (+)
общее (наркоз)
комбинированное
нейролептаналгезия

8. Общим обезболиванием является
внутривенный наркоз (+)
стволовая анестезия
спинальная анестезия
паранефральная блокада

9. Норадреналин вызывает
спазм артерий и расширение вен
расширение артерий и спазм вен
расширение артерий и вен (+)
спазм артерий и вен
поражение почек неясной этиологии

10. Какой из следующих местных анестетиков не имеет никакого радикала
парааминобензойной кислоты
лидокаин, совкаин (+)
новокаин

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача 1

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 602 -
---	--	---	---------

Пациент С. 65 лет, страдает ИБС, гипертонической болезнью обратился в поликлинику с целью санации полости рта. После проведения проводниковой анестезии на нижней челюсти анестетиком содержащим адреналин 1:100 000 пациент почувствовал сердцебиение, несильную давящую боль за грудиной, недостаток воздуха, страх смерти. Появился озноб, холодный липкий пот. Пациент заторможен, с трудом отвечает на вопросы. Кожные покровы бледные, лицо заострившееся, дыхание поверхностное, частое, пульс нитевидный, прощупывается на крупных артериях. ЧСС 85 уд. в мин., АД 85/50 мм. рт.ст.

Поставьте диагноз данного состояния?

обморок,
коллапс,
инфаркт миокарда,
анафилактический шок(+)

С какими осложнениями надо дифференцировать данное состояние?
с комой

с инфарктом миокарда,
гипертоническим кризом,
со всеми выше перечисленными(+)

Определите объем неотложной помощи при данном состоянии?

вызов кареты скорой медицинской помощи;
прекращение введение местного анестетика, мероприятия по предупреждению западения языка и асфиксии;
прекращение введение местного анестетика, мероприятия по предупреждению западения языка и асфиксии, введение адреналина, преднизалона, супрастина, эуфиллина, сердечных гликозидов;
вызов кареты скорой медицинской помощи, прекращение введение местного анестетика, мероприятия по предупреждению западения языка и асфиксии, введение адреналина, преднизалона, супрастина, эуфиллина, сердечных гликозидов.(+)

Дайте рекомендации по обследованию, срокам санации и выбору анестезирующих препаратов для данного пациента.

необходимо госпитализировать пациента;
провести аллергологические пробы;
необходимо госпитализировать пациента, продолжить санацию после получения аллергологических проб. (+)

Задача 2

Пациентке К., 20 лет показано удаление ретенированного 4.8 зуба.

Сопутствующая патология отсутствует.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 603 -
---	---	--	----------------

Какое обезболивание необходимо данной пациентке?

проводниковое обезболивание раствором лидокаина 2%;
учитывая сложность и длительность операции, показано применение амидного анестетика с адреналином в разведении 1:100000, выполнение торусальной или мандибулярной и инфильтрационной анестезии. (+)

Необходима ли премедикация в данном случае?

премедикация не требуется;
премедикация (реланиум, сибазон, седуксен). (+)

Перечислите местные осложнения данного вида обезболивания?

гематома, обморок;
гематома, неврит;
гематома, неврит, флегмона, некроз тканей крылочелюстной складки. (+)

Задача 3

Родители пациента М., возрастом 15 лет, страдающего болезнью Дауна обратились в поликлинику по поводу санации полости рта их сыну. После осмотра, который сопровождался значительными трудностями, удалось установить, что пациенту необходимо лечить множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита.

Какой вид обезболивания Вы выберете для проведения санации полости ртау данного пациента?

инфильтрационное обезболивание,
проводниковое обезболивание,
общее обезболивание. (+)

В каких условиях и кем должно проводиться данный вид обезболивания?
в амбулаторно-поликлинических условиях врачом-стоматологом,
в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом. (+)

Задача 4

Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 15 минут после местной анестезии новокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемизированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 604 -
---	---	--	----------------

Назовите причину, которая могла вызвать данные симптомы?

гипертонический криз
развивающийся обморок
острая крапивница(+)
острый отек Квинке

Какие меры неотложной помощи следует предпринять?

немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию
антигистаминные препараты
антигистаминные препараты и глюкокортикоиды
антигистаминные препараты и сосудосуживающие средства
немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию,
антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно
сосудосуживающие средства. (+)

Чем, в наибольшей степени, опасно развитие подобного состояния?

развитием коллапса,
развитием инсульта,
развитием инфаркта миокарда,
возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и
асфиксией.(+)

Наличие в анамнезе аллергии на анилиновые красители должно было
обратить внимание стоматолога на возможность развития данной реакции.

Какие дополнительные диагностические возможности были упущены?

самостоятельное проведение внутрикожных проб,
скарификационных тестов,
консультация врача-иммунолога, (+)
консультация врача- анестезиолога.

Рекомендации по профилактике данного состояния при дальнейшем
лечении пациента?

проводится в стационаре,
в стационаре под наркозом,
амбулаторно - после консультации врача-анестезиолога,
амбулаторно под наркозом,
амбулаторно, после консультации врача-иммунолога с учетом его
рекомендаций, под прикрытием премедикации антигистаминными
препаратами и местной анестезией рекомендованным иммунологом
местноанестезирующим препаратом. (+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 605 -
---	---	--	----------------

Задача 5

Пациентка В. 68 лет, страдает гипертонической болезнью. После проведения проводниковой анестезии карпульным анестетиком (адреналин 1:100 000) почувствовала сильную головную боль, головокружение, ощущение «двоения» в глазах, появилось мелькание – «белый снег», ощущение «онемения» в конечностях; кожные покровы покрылись потом; появилось чувство нехватки воздуха «звон» в ушах; резко выраженный страх. Кожные покровы влажные, ЧСС 115 уд/мин., ЧД 28 экс. в мин., АД 180/120 мм.рт.ст.

Данная клиническая картина характерна для?
гипертонического криза(+)
инсульта,
приступа стенокардии,
аллергической реакция на местный анестетик,
приступа бронхиальной астмы.

Что необходимо сделать для уточнения диагноза?
имеющихся данных достаточно, (+)
записать и оценить ЭКГ,
провести рентгенографию грудной клетки,
наблюдать за развитием симптоматики.

Какие меры неотложной помощи следует предпринять?
никаких,
информировать главного врача,
обеспечить пациенту психический и физический покой,
обеспечить пациенту психический и физический покой, придать пациенту полугоризонтальное положение, вызвать машину скорой помощи.
обеспечить пациенту психический и физический покой, придать пациенту полугоризонтальное положение, применить гипотензивные препараты,
вызвать машину скорой помощи, контролировать – АД, ЧСС, ЧД. (+)

Необходимый объем лекарственных препаратов для неотложной помощи пациенту в условиях амбулаторного стоматологического приема состоит из?

гипотензивные средства,
гипотензивные средства и транквилизаторы,
спазмолитические, гипотензивные средства, седативные препараты и транквилизаторы.(+)

Тактика врача по профилактике данного состояния при дальнейшем лечении пациента?

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 606 -
---	---	--	----------------

проводится только в стационаре,
в стационаре под наркозом,
амбулаторно – в присутствии врача-кардиолога,
амбулаторно под наркозом,
амбулаторно, после консультации врача-терапевта с учетом его рекомендаций, после премедикации транквилизаторами, спазмолитическими препаратами и возможно гипотензивными средствами, с адекватной местной анестезией. (+)

Задача 6.

К стоматологу обратился больной с целью санации полости рта. После проведения торусальной анестезии у больного появились головокружение, тошнота, чувство стеснения в груди, судороги, артериальное давление 80/40 мм.рт.ст., пульс 120 ударов в минуту.

Задания

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Эталон ответа

1. У пациента в ответ на введение лекарственного препарата развился анафилактический шок (по кардиальному типу), о чем свидетельствуют жалобы больного (головокружение, тошнота, чувство стеснения в груди, судороги, снижение артериального давления, учащение пульса).
2. Алгоритм оказания неотложной помощи:
 - а) прекратить введение препарата;
 - б) срочно вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи через третье лицо;
 - в) уложить пациента с опущенной головой, придать возвышенное положение нижним конечностям с целью улучшения притока крови к головному мозгу;
 - г) осуществлять контроль за состоянием пациента (АД, ЧДД, пульс);
 - д) ввести 0,1% р-ом адреналина с целью снижения скорости всасывания аллергена;
 - е) ввести преднизалон или дексаметазон.
 - ж) ввести антигистаминные препараты с целью десенсибилизации (2% р-р супрастина или 2% р-р пипольфена или 1% р-р димедрола);
 - з) приготовить протившоковый набор.

Задача 7.

В холле поликлиники у больного 42 лет внезапно развился приступ удушья. Больной сидит, опираясь руками о края стула, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное, выражает испуг,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 607 -
---	---	--	----------------

частота дыхательных движений 38 в мин. Одышка экспираторного характера, на расстоянии слышны сухие свистящие хрипы.

Задания

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

ингалятора.

Эталон ответа

1. У пациента приступ бронхиальной астмы. Диагноз поставлен на основании удушья, характерного вынужденного положения, экспираторной одышки, частоты дыхательных движений (38 в мин), сухих свистящих хрипов, слышных на расстоянии.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи:
 - а) вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи;
 - б) расстегнуть стесняющую одежду, обеспечить доступ свежего воздуха;
 - в) при наличии у пациента карманного дозированного ингалятора организовать прием препарата (1-2 вдоха) сальбутамола или беротека, новодрина, бекотида, бекломета и др., для снятия спазма гладкой мускулатуры бронхов.

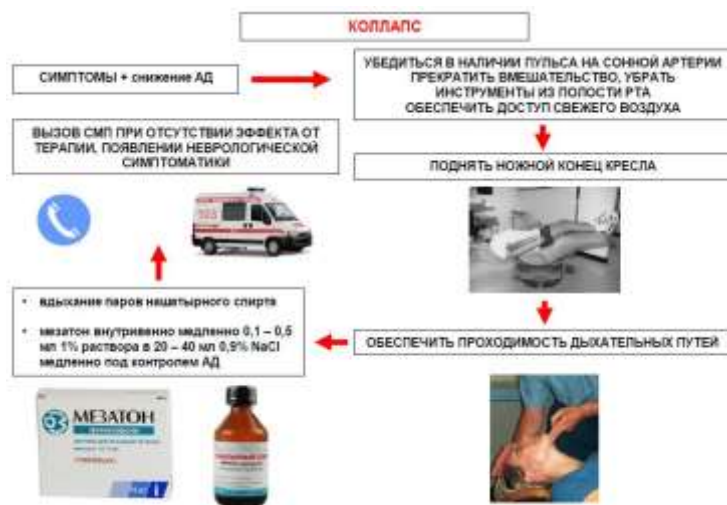
ВИЗУАЛИЗИРОВАННЫЕ ЗАДАЧИ

Алгоритм 1.



Алгоритм 2.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 608 -
---	--	---	---------



Алгоритм 3.



Алгоритм 4.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 609 -
---	--	---	---------



Алгоритм 5.



Алгоритм 6.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 610 -
---	--	---	---------



ЗАДАНИЕ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

Освоение практических навыков наиболее целесообразно контролировать по средствам ролевой учебной игры (врач/пациент/медицинская сестра) или индивидуального задания для выполнения на фантоме.

Перечень практических навыков, которые необходимо освоить студенту:
Инфильтрационная анестезия при вмешательствах на мягких тканях.

Интралигаментарная анестезия.

Внутрикостная анестезия.

Мандибулярная анестезия: внеротовой способ.

Мандибулярная анестезия: пальпаторный способ.

Мандибулярная анестезия: аподактильный способ.

Торусальная анестезия.

Ментальная анестезия.

Обезболивание язычного нерва.

Обезболивание щечного нерва.

Анестезия по Берше.

Анестезия по Берше-Дубову.

Анестезия по Берше-Дубову-Уварову.

Стволовая анестезия третьей ветви тройничного нерва по С.Н. Вайсблату.

Туберальная анестезия.

Инфраорбитальная анестезия.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 611 -
---	--	---	---------

Анестезии на нёбе.

Стволовая анестезия второй ветви тройничного нерва.

Задание 1 (для выполнения на фантоме)

Подберите инструменты и продемонстрируйте на фантоме технику проведения торусальной анестезии.

Алгоритм выполнения навыка:

1. Надел стерильные перчатки.
2. Подготовил инструменты (лоток, шпатель или зеркало стоматологическое, шприц, иглу и карпульный анестетик).
3. Подготовил перевязочный материал (стерильные марлевые шарики/салфетки).
4. Занял место у кресла (возле фантома) несколько спереди и справа от фантома, спинку кресла отрегулировал таким образом, чтобы туловище и голова фантома находились в вертикальном положении или голова была слегка наклонена вперед, подбородок опущен, а нижняя челюсть располагалась на уровне локтевого сустава опущенной руки врача.
5. Взял в правую руку шприц, в левую - стоматологическое зеркало/шпатель, отвел щеку.
6. произвел вкол иглы в латеральный скат крыло-челюстной складки на 0,5 см ниже окклюзионной поверхности верхнего третьего моляра.
7. Правильно утилизировал и убрал использованные инструменты в отходы класса «Б».

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ СДАЧИ ЭКЗАМЕНА

«Отлично» – студент дает ответы на вопросы, свидетельствующие о прочных знаниях и глубоком понимании содержания программы дисциплины (раздела); проявляет творческий подход в раскрытии содержания вопросов и умение использовать его для обоснования выводов и рекомендаций; показывает аналитические способности восприятия материала при оценке конкретных ситуаций с использованием данных обязательной и дополнительной литературы; демонстрирует логичность и последовательность в изложении материала; показывает прилежность в обучении.

«Хорошо» – студент дает ответы на вопросы, показывающие прочные знания и глубокое понимание содержания программы (раздела); проявляет способность грамотно использовать данные обязательной литературы для формулировки выводов и рекомендаций; показывает действенные умения и навыки; излагает материал логично и последовательно; при этом допускаются отдельные незначительные ошибки; студент показывает прилежность в обучении.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 612 -
---	--	---	---------

«Удовлетворительно» - студент дает ответы на вопросы, свидетельствующие о знании и понимании основного программного материала; в основном, раскрывает вопросы программы по дисциплине (разделу) верно, но односторонне и недостаточно полно, допускает ошибки в изложении фактического материала; показывает недостаточные умения делать выводы и обобщения; отмечаются отдельные нарушения в последовательности изложения материала; студент показывает прилежность в обучении.

«Неудовлетворительно» - студент дает ответы на вопросы, свидетельствующие о значительных пробелах в знаниях программного материала по дисциплине (разделу); допускает грубые ошибки при выполнении заданий (при ответах на вопросы; решении ситуационных задач; выписывании рецептов на лекарственные средства) или невыполнение заданий; показывает полное незнание одного из вопросов билета, дает спутанный ответ без выводов и обобщений; в процессе обучения отмечаются пропуски лекций и занятий без уважительных причин, неудовлетворительные оценки по текущей успеваемости.

Текущий контроль успеваемости раздела «Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии» проводится в течение V семестров на практических занятиях, в часы контроля самостоятельной работы студентов. Для текущего контроля успеваемости используются оценочные средства: тестирование, решение ситуационных задач, контрольные вопросы для письменного контроля или собеседования, написание и защита рефератов, оценка освоения практических навыков, написание и защита истории болезни. Для аттестации успеваемости студентов по данному разделу используется балльно-рейтинговая система (модель 2).

Таблица 1.

Перевод среднего балла текущей успеваемости студента в рейтинговый балл по 100-балльной системе

Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе
5.0	100	4.0	76-78	2.9	57-60
4.9	98-99	3.9	75	2.8	53-56
4.8	96-97	3.8	74	2.7	49-52
4.7	94-95	3.7	73	2.6	45-48
4.6	92-93	3.6	72	2.5	41-44

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 613 -
---	--	---	---------

4.5	91	3.5	71	2.4	36–40
4.4	88–90	3.4	69-70	2.3	31–35
4.3	85-87	3.3	67-68	2.2	21–30
4.2	82–84	3.2	65-66	2.1	11–20
4.1	79–81	3.1	63-64	2.0	0–10
		3.0	61–62		

Таблица 2.
Бонусы и штрафы по дисциплине

Наименование работы	Кол-во баллов (по 100 бальной шкале)	Кол-во начислений бонусов за курс обучения
БОНУСЫ		
Изготовление стендов, наглядных пособий и др.	+3	1 раз за курс обучения
Участие (публикация) в международной конференции	+5	за каждую публикацию
Участие во всероссийской конференции	+3	за каждую публикацию
Участие в региональной конференции, итоговой конференции ВолгГМУ доклад публикация 1-е место 2-е место	+3 +2 +5 +4	за каждую публикацию и доклад на секции по дисциплине
Работа в СНО кафедры (УИРС)	+1	1 раз за курс обучения
ШТРАФЫ		
Пропуск лекции по неуважительной причине		-3
Пропуск практического занятия по неуважительной причине		-2
Опоздание на практическое занятие до 30 мин., за 1 опоздание		-1
Не своевременно отработанные практические занятия (больше 10 дней после пропуска по неуважительной причине)		-1
Выполнение самостоятельной работы не в установленные сроки		- 1

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 614 -
---	--	---	---------

Нарушение техники безопасности и правил поведения на кафедре	- 5
Порча оборудования и имущества кафедры	- 5

Критерии оценки ответа студента 100-балльной системе

Характеристика ответа	Оцен ка ECTS	Балл ы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100– 96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95– 91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	90– 86	4 (4+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 615 -
---	---	--	----------------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85– 81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80– 76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75– 71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70– 66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65– 61	3 (3-)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 616 -
---	--	---	---------

Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Критерии оценки тестирования: за верно выполненное задание тестируемый получает 1 (один) балл, за неверно выполненное –0 (ноль) баллов. После прохождения теста суммируются результаты выполнения всех заданий для выставления общей оценки за тест (см. таблицу 3).

Таблица 3.

Перевод результата итогового тестирования в рейтинговый балл по 100-балльной системе

Количество допущенных ошибок при ответе на 100 тестовых заданий	% выполнения задания тестирования	Рейтинговый балл по 100-балльной системе
0 - 9	91-100	91-100
10 - 19	81-90	81-90
20 - 29	71-80	71-80
30 - 39	61-70	61-70
≥ 40	0-60	0

Критерии оценки мануальных навыков студентов при 100-балльной системе:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Выполнение манипуляции в полном объеме, показана совокупность знаний диагностики, выбора плана лечения, клиничко-лабораторных этапов изготовления ортопедических конструкций и их конструкционные особенности. Студент демонстрирует правильность и	A	100-96	5 (5+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 617 -
---	--	---	---------

последовательность этапов выполнения задания. Манипуляции выполнены самостоятельно, уверенно, с соблюдением всех требований.			
Манипуляции выполнены в полном объеме. Студент демонстрирует правильность и последовательность этапов выполнения задания. Могут быть допущены недочеты при выполнении навыка, исправленные студентом самостоятельно.	B	95-91	5
Выполнены манипуляции в полном объеме, с соблюдением всех требований. Могут быть допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	90-86	4 (4+)
Студент демонстрирует последовательность этапов выполнения задания. Могут быть допущены незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	85-81	4
Выполнены манипуляции в полном объеме. Студент ориентируется в методах обследования, клинико-лабораторных этапах изготовления ортопедических конструкций, однако допущены незначительные ошибки, исправленные студентом с «мануальной» помощью преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Манипуляции выполнены, последовательность соблюдена, но допущены существенные 2-3 ошибки, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
Студент не способен самостоятельно выполнить мануальный навык. Задание выполнено без соблюдения требований и не в полном объеме, допущены ошибки в последовательности действий. Знание дисциплины слабое. Выполнение задания требует поправок и коррекции.	E	70-66	3
Последовательность выполнения задания имеет существенные нарушения. Допущены грубые ошибки в выполнении манипуляций, вследствие недопонимания студентом дисциплины в целом. Задание требует серьезных исправлений.	E	65-61	3 (3-)
Не соблюден алгоритм действий, сделаны грубые ошибки в манипуляции, отсутствуют знания по дисциплине. Помощь преподавателя не приводит к исправлению ошибок.	Fx	60-41	2
Не выполнены манипуляции согласно требованиям.	F	40-0	2

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 618 -

Критерии оценки решения ситуационных задач

«Отлично» ставится за безошибочное и самостоятельное выполнение всех этапов решения задания, приемов и способов работы и качественных показателей (в пределах установленных требований); студент показал клиническое мышление и логическую связь с другими дисциплинами.

«Хорошо» ставится за правильное и самостоятельное выполнение всех этапов решения задания, всех приемов и способов работы в пределах установленных требований (при наличии единичных и несущественных недочетов); студент показал клиническое мышление и логическую связь с другими дисциплинами.

«Удовлетворительно» ставится за выполнение задания (операций действия) с несущественными недочетами в приемах и способах работы при единичных случаях невыполнения установленных качественных требований.

«Неудовлетворительно» ставится за выполнение задания (действия) с грубыми ошибками в приемах работы или неумение обеспечить установленные качественные показатели в работе, за существенные недочеты в ответе; отсутствует клиническое мышление и логическая связь с другими дисциплинами.

Критерии оценки письменной контрольной работы:

Характеристика ответа	Оценка
Все задания выполнены верно. Студент владеет теоретическим материалом, формулирует собственные, самостоятельные, аргументированные суждения, представляет полные ответы на вопросы. Работа выполнена аккуратно и сдана в срок.	«5»
Не менее 80 % объема заданий контрольной работы выполнено верно. Студент владеет теоретическим материалом, формулирует собственные, самостоятельные, аргументированные ответы на вопросы, однако, при этом допускает незначительные неточности. Работа выполнена аккуратно и сдана в срок.	«4»
Не менее 50% заданий выполнены верно. Студент владеет теоретическим материалом, формулирует собственные, самостоятельные, аргументированные ответы, допуская при этом незначительные ошибки. Работа выполнена аккуратно, сдана в срок, или задержкой не более чем	«3»

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 619 -
---	--	---	---------

на неделю.	
Выполненных верно заданий менее 50%. Студент владеет слабо теоретическим материалом, представляет не полные ответы на вопросы, допуская грубые ошибки. Работа выполнена с пометками и сдана не в срок.	«2»

Критерии оценки самостоятельной работы студента
Самостоятельная работа оценивается по 5-балльной системе с переводом в 100 балльную оценку (модель 2).

Реферат оценивается по 5- балльной системе.

Критерии оценки реферата
1.Соответствие содержания реферата заявленной тематике
2. Соответствие общим требованиям написания реферата
3. Соблюдение технических требований оформления реферата
4. Чёткая композиция и структура, наличие содержания
5. Логичность представления материала
6. Представленный в полном объёме список использованной литературы
7. Корректно оформленный список использованной литературы
8. Наличие ссылок на использованную литературу в тексте реферата
9. Отсутствие ошибок в оформлении ссылок на использованную литературу
10.Отсутствие орфографических, пунктуационных, стилистических и иных ошибок
11. Самостоятельность изучения материала и анализа
12. Отсутствие фактов плагиата

5 баллов «отлично» – содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике; реферат оформлен в соответствии с общими требованиями написания и техническими требованиями оформления реферата; реферат имеет чёткую композицию и структуру; в тексте реферата отсутствуют логические нарушения в представлении материала; корректно оформлены и в полном объёме представлены список использованной литературы и ссылки на использованную литературу в тексте реферата; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 620 -
---	---	--	----------------

тексте; реферат представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала, отсутствуют факты плагиата;

4 балла «хорошо» – содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике; реферат оформлен в соответствии с общими требованиями написания реферата, но есть погрешности в техническом оформлении; реферат имеет чёткую композицию и структуру; в тексте реферата отсутствуют логические нарушения в представлении материала; в полном объёме представлены список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; корректно оформлены и в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; реферат представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала, отсутствуют факты плагиата;

3 балла «удовлетворительно» – содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике; в реферате отмечены нарушения общих требований написания реферата; есть погрешности в техническом оформлении; в целом реферат имеет чёткую композицию и структуру, но в тексте реферата есть логические нарушения в представлении материала; в полном объёме представлен список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; некорректно оформлены или не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата; есть частые орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; в целом реферат представляет собой достаточно самостоятельное исследование, представлен анализ найденного материала, присутствуют единичные случаи фактов плагиата;

2 балла «неудовлетворительно» – содержание реферата не соответствует заявленной в названии тематике или в реферате отмечены нарушения общих требований написания реферата; есть ошибки в техническом оформлении; есть нарушения композиции и структуры; в тексте реферата есть логические нарушения в представлении материала; не в полном объёме представлен список использованной литературы, есть ошибки в его оформлении; отсутствуют или некорректно оформлены и не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата; есть многочисленные орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; реферат не представляет собой самостоятельного исследования,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 621 -
---	--	---	---------

отсутствует анализ найденного материала, текст реферата представляет собой непереработанный текст другого автора.

Учебно-клиническая история болезни оценивается по 5-балльной системе.

Критерии оценки учебно-клинической истории болезни
Соответствие оформления учебной истории болезни требованиям кафедры
Изложение разделов и подразделов истории болезни в логической последовательности
Полнота отражения жалоб больного и их детализации
Полнота отражения данных анамнеза и их детализации
Полнота и качество отражения объективных данных
Умение выбрать необходимые дополнительные методы исследования
Умение обосновать выбор релевантных методов исследования
Полнота перечня заболеваний, с которыми проводилась дифференциальная диагностика
Умение проводить дифференциальную диагностику
Умение выбрать наиболее оптимальный метод лечения
Умение обосновать выбор метода (тактики) лечения
Стиль изложения материала (лаконичность, ясная формулировка, структурированность)
Владение профессиональной терминологией
Способность к обобщению материала, четким и ясным выводам
Уровень ориентированности в материале истории болезни
Способность отстаивать свою позицию и умение конструктивно реагировать на критику
Качество оформления истории болезни (отсутствие орфографических ошибок)
Грамотное владение основной и дополнительной литературой при написании учебно-клинической истории болезни

5 баллов «отлично» – история болезни сдана в назначенный срок и аккуратно оформлена в полном соответствии с требуемым образцом; выделены ведущие синдромы болезни, имеется интерпретация лабораторных и инструментальных методов обследования; обоснован клинический диагноз; указаны сопутствующая патология, осложнения; дифференциальная диагностика проведена с учетом основного синдрома и

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 622 -
---	--	---	---------

нозологической единицы у курируемого больного; составлен план обследования больного с учетом основной и сопутствующей патологии; обосновано этиотропное, патогенетическое, симптоматическое лечение.

4 балла «хорошо» – история болезни сдана в назначенный срок и оформлена в полном соответствии с требуемым образцом и аккуратно; выделены основные клинические синдромы; показано умение проводить дифференциальную диагностику с учетом основного синдрома у курируемого больного; обоснован клинический диагноз, осложнения, не указана сопутствующая патология; составлен план обследования больного без учета сопутствующей патологии; обосновано этиотропное, патогенетическое, не указано симптоматическое лечение; не указаны единицы измерения.

3 балла «удовлетворительно» – история болезни не полностью соответствует утвержденному образцу; составлен неполный план обследования больного; нет обоснования клинического диагноза; проведение дифференциальной диагностики без учета основного синдрома и нозологической единицы у конкретного больного; частичная интерпретация лабораторных и инструментальных методов обследования; не указаны единицы измерения; неполное обоснование этиотропного, патогенетического и симптоматического лечения.

2 балла «неудовлетворительно» – история болезни не соответствует установленному образцу; допущены принципиальные ошибки в постановке и обосновании клинического диагноза; не проведена дифференциальная диагностика по основному синдрому у конкретного больного; неправильно составлен план обследования и лечения; не обоснована этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия; отсутствует интерпретация лабораторных и инструментальных методов обследования пациента; не указан прогноз заболевания.

Примечание: Оценка «неудовлетворительно» также выставляется в случае написания истории болезни не по курируемому пациенту.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ"

Разработчики: Зав. кафедрой ортопедической стоматологии д.м.н., профессор В.И.Шемонаев, завуч кафедры ортопедической стоматологии к.м.н., доцент Т.Б.Тимачева.

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

Выпускник должен обладать следующими общекультурными компетенциями (ОК):

- способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 623 -
---	--	---	---------

Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими общепрофессиональными компетенциями (ОПК):

- готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);
- способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);
- способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);
- готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);
- способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);
- готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями (ОПК-11).

Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать профессиональными компетенциями (ПК), соответствующими виду (видам) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалиста:

профилактическая деятельность:

способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

диагностическая деятельность:

- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 624 -
---	---	--	----------------

установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК-5);

- способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)(ПК-6);

лечебная деятельность

- способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8);

- готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-12);

- готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-13);

научно-исследовательская деятельность:

- готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-17);

- способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-18).

Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости

Текущий контроль осуществляется в виде:

- опроса: индивидуального и фронтального;
- ситуационно-ролевой игры;
- тестового контроля (исходного уровня знаний в начале семестра, в начале каждого практического занятия, в процессе усвоения темы, итоговый);
- отработки мануальных навыков на фантомах;
- оценки мануальных навыков на каждом занятии;
- оценки мануальных навыков на занятии с рубежным контролем;
- собеседования на занятии с рубежным контролем;
- защиты реферата по углубленному изучению тем занятий;
- отработки пропущенных занятий (теоретическая часть) и лекций.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 625 -
---	--	---	---------

Для оценки успеваемости студентов при изучении дисциплины «Ортопедическая стоматология» используется технология балльно-рейтинговой системы. На практических занятиях знания студента оцениваются по 5-ти-балльной шкале в соответствии с «Критериями оценки ответа студента». Практические навыки оцениваются в соответствии «Критериями оценки мануальных навыков студентов». Средняя арифметическая выводится по окончании изучения модуля, переводится по 100-балльной шкале, суммируется со штрафами и бонусами, предусмотренными в положении о БРС кафедры.

Результаты успеваемости студентов трех модулей дисциплины «Ортопедическая стоматология» суммируются перед экзаменом.

Таблица 1

Перевод среднего балла в 100-балльную систему

Критерии оценки тестирования оценивается: зачтено/не зачтено.

Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе
5.0	100	4.0	76-78	2.9	57-60
4.9	98-99	3.9	75	2.8	53-56
4.8	96-97	3.8	74	2.7	49-52
4.7	94-95	3.7	73	2.6	45-48
4.6	92-93	3.6	72	2.5	41-44
4.5	91	3.5	71	2.4	36-40
4.4	88-90	3.4	69-70	2.3	31-35
4.3	85-87	3.3	67-68	2.2	21-30
4.2	82-84	3.2	65-66	2.1	11-20
4.1	79-81	3.1	63-64	2.0	0-10
		3.0	61-62		

Таблица 2

Критерии оценки мануальных навыков студентов при 100-балльной системе

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
1. Выполнение манипуляции в полном объеме, показана совокупность знаний диагностики, выбора плана лечения, клинико-лабораторных этапов изготовления ортопедических	A	100-96	5 (5+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 626 -
---	---	--	----------------

конструкций и их конструкционные особенности. Студент демонстрирует правильность и последовательность этапов выполнения задания. Манипуляции выполнены самостоятельно, уверенно, с соблюдением всех требований.			
2. Манипуляции выполнены в полном объеме. Студент демонстрирует правильность и последовательность этапов выполнения задания. Могут быть допущены недочеты при выполнении навыка, исправленные студентом самостоятельно.	В	95-91	5
3. Выполнены манипуляции в полном объеме, с соблюдением всех требований. Могут быть допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90-86	4 (4+)
4. Студент демонстрирует последовательность этапов выполнения задания. Могут быть допущены незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85-81	4
5. Выполнены манипуляции в полном объеме. Студент ориентируется в методах обследования, клинико-лабораторных этапах изготовления ортопедических конструкций, однако допущены незначительные ошибки, исправленные студентом с «мануальной» помощью преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
6. Манипуляции выполнены, последовательность соблюдена, но допущены существенные 2-3 ошибки, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	Е	75-71	3 (3+)
7. Студент не способен самостоятельно выполнить мануальный навык. Задание выполнено без соблюдения требований и не в полном объеме, допущены ошибки в последовательности действий. Знание дисциплины слабое. Выполнение задания требует поправок и коррекции.	Е	70-66	3
8. Последовательность выполнения задания имеет существенные нарушения. Допущены грубые ошибки в выполнении манипуляций, вследствие недопонимания студентом дисциплины в целом.	Е	65-61	3 (3-)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 627 -
---	--	---	---------

Задание требует серьезных исправлений.			
9. Не соблюден алгоритм действий, сделаны грубые ошибки в манипуляции, отсутствуют знания по дисциплине. Помощь преподавателя не приводит к исправлению ошибок.	Fx	60-41	2
10. Не выполнены манипуляции согласно требованиям.	F	40-0	2

Таблица 3

Критерии оценки ответа студента 100-балльной системе

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные	C	90-86	4 (4+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 628 -
---	---	--	----------------

положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление	E	70-66	3

требует поправок, коррекции.			
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2

Модуль: зубопротезирование (простое протезирование)

Таблица 4

Вопросы для текущей аттестации студентов:

№	Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Методы обследования в клинике ортопедической стоматологии (статические и функциональные). Диагностика. Подготовка полости рта к ортопедическому лечению.	ОК-1; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-13
2	Ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов вкладками. Виды вкладок. Принципы формирования полостей под вкладки. Показания к различным видам вкладок. Современные технологии изготовления вкладок	ОК-1; ОПК-1, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 630 -
---	---	--	----------------

	в ортопедической стоматологии.	
3	Ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов искусственными коронками. Виды коронок. Особенности препарирования под коронки. Патологические основы препарирования. Показания к различным видам коронок. Современные технологии изготовления коронок.	ОК-1; ОПК-1, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8.
4	Ортопедическое лечение тотальных дефектов твердых тканей коронок зубов. Виды ортопедических штифтовых конструкций (штифтовые зубы и культевые коронки). Показания к различным видам штифтовых конструкций. Подготовка корня. Современные технологии изготовления штифтовых конструкций. Осложнения при ортопедическом лечении заболеваний твердых тканей. зубов.	ОК-1; ОПК-1, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-12, ПК-13.
5	Частичное отсутствие зубов: основные понятия, термины, определения, идентификация. Причины развития. Классификации дефектов зубных рядов (Кеннеди, Гаврилов, Вильд и др.). Влияние на функциональное состояние зубочелюстной системы. Цели лечения при частичном отсутствии зубов. Классификация протезов.	ОК-1; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-13
6	Понятие об артикуляции, о центральной окклюзии и центральном соотношении зубных рядов и челюстей. Методы определения центральной окклюзии и центрального соотношения при различных клинических вариантах дефектов зубных рядов.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-9, ПК-5, ПК-6.
7	Частичное отсутствие зубов. Биологические, клинические и биомеханические обоснования ортопедического лечения несъемными мостовидными протезами. Особенности препарирования опорных зубов. Разновидности мостовидных протезов: штампованно - паянные, цельнолитые, система «Мерилэнд». Возможные осложнения и ошибки при лечении	ОК-1; ОПК-1, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК12, ПК13.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 631 -
---	--	---	---------

	мостовидными протезами.	
8	Частичное отсутствие зубов. Показания к лечению съёмными пластиночными протезами, их виды. Фиксирующие элементы. Фиксация и стабилизация съёмных пластиночных протезов. Клинико-лабораторные этапы изготовления. Физиологические основы адаптации.	ОК-1; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8.
9	Показания к лечению частичного отсутствия зубов бюгельными протезами. Виды фиксации бюгельных протезов: опорно-удерживающие кламмеры, телескопическая система крепления, замковые соединения (аттачмены, магниты). «Работа» плеча удерживающего кламмера	ОК-1; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-9, ОПК-11; ПК-5, ПК-6, ПК-8.
10	Параллелометрия при изготовлении различных видов протезов (съёмных и несъёмных) при частичном отсутствии зубов. Методы параллелометрии. Правила и особенности препарирования опорных зубов с учетом данных параллелометрии.	ОК-1; ОПК -7; ОПК-11;

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

Выберите один правильный ответ

1. МЕТОД СУБЪЕКТИВНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА В КЛИНИКЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ВКЛЮЧАЕТ

а) осмотр

б) пальпацию

в) перкуссию

г) опрос +

д) рентгенографическое исследование

2. ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПОЛОСТИ ЗУБА ПОД ВКЛАДКУ ФАЛЬЦ ФОРМИРУЮТ ПОД УГЛОМ

а) 15°

б) 30°

в) 45°+

г) 60°

д) 90°

3. ПРИ РАБОТЕ С ТВЕРДЫМИ ТКАНЯМИ ПРЕМОЛЯРОВ С ЖИВОЙ ПУЛЬПОЙ ОСОБУЮ ОСТОРОЖНОСТЬ СЛЕДУЕТ ПРОЯВЛЯТЬ

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 632 -
---	---	--	----------------

- а) на верхушках бугров
- б) в пришеечной зоне вестибулярной и оральной поверхности+
- в) в пришеечной зоне вестибулярной поверхности
- г) на проксимальных поверхностях
- д) на жевательной поверхности

4.КАКОЙ УСТУП НУЖНО ФОРМИРОВАТЬ В ПРИШЕЕЧНОЙ ЗОНЕ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ФАРФОРОВОЙ КОРОНКИ?

- а) желобообразный
- б) символ уступа
- в) под углом 90°+
- г) под углом 135°
- д) не нужно уступа

5.ВКЛАДКИ МОГУТ БЫТЬ

- а) пластмассовые
- б) фарфоровые
- в) металлические
- г) комбинированные
- д) все вышеперечисленные+

6.ТОЛЩИНА МЕТАЛЛИЧЕСКОЙ ШТАМПОВАННОЙ КОРОНКИ

- а) 0,5мм
- б) 0,25 мм+
- в) 0,30мм
- г) 0,1мм

7. ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ УТОЧНЕННОГО ОТТИСКА ИСПОЛЬЗУЮТ МАССУ

- а) гипс
- б) силиконовый материал+
- в) альгинатный материал
- г) линия десневого края
- д) тиоколовый материал

8.ДЛЯ РЕТРАКЦИИ ДЕСНЫ ИСПОЛЬЗУЮТ

- а) лигатурную проволоку
- б) кетгут
- в) ретракционную нить+
- г) слабый раствор формалина
- д)теплую воду

9.МОДЕЛИРОВАНИЕ ТЕЛА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ПРОИЗВОДИТСЯ:

- а)перед моделированием опорных коронок;
- б)на этапе припасовки опорных коронок на модели;
- в)одновременно с моделированием опорных коронок;+

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 633 -
---	---	--	----------------

г) после этапа припасовки опорных коронок в клинике.

10. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ЛИТОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА РАЗБОРНУЮ МОДЕЛЬ ИЗГОТАВЛИВАЮТ ДЛЯ:

- а) точности литья;
- б) удобства моделировки и припасовки;+
- в) предотвращения усадки металла;
- г) дублирования модели из огнеупорного материала.

11. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА, КЕРАМИЧЕСКАЯ МАССА ДО ОБЖИГА НАНОСИТСЯ НА КАРКАС В ОБЪЕМЕ ПО ОТНОШЕНИЮ К ВЕЛИЧИНЕ ЕСТЕСТВЕННОГО ЗУБА:

- а) равном;
- б) меньшем на 10-15 %;
- в) меньшем на 20-30 %;
- г) большем на 10-15 %;
- д) большем на 20-30 %.+

12. РАЗБОРНАЯ ГИПСОВАЯ МОДЕЛЬ ОТЛИВАЕТСЯ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА:

- а) паяного;
- б) пластмассового;
- в) цельнолитого.+

Укажите все правильные ответы

13. ЭФФЕКТ ШИРОКОЙ ЛИТОЙ КОРОНКИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ:

- а) нанесении чрезмерного слоя компенсационного лака в области шейки;+
- б) усадке оттисчного материала;
- в) гравировке пришеечной части гипсового штампа;
- г) моделировании колпачка только с помощью адапты без уточнения пришеечной области воском;+
- д) отслаивании воскового пришеечного ободка при снятии смоделированного каркаса с модели.+

14. ЭФФЕКТ УЗКОЙ ЛИТОЙ КОРОНКИ ВОЗМОЖЕН ПРИ:

- а) моделировке без средств, компенсирующих объемную усадку сплава металла;+
- б) усадке слепочного материала;+
- в) гравировке пришеечной части гипсового штампа;
- г) нанесении чрезмерного слоя компенсационного лака.

15. ПРИЧИНАМИ РАСЦЕМЕНТИРОВКИ ОПОРНЫХ КОРОНОК МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА МОГУТ БЫТЬ:

- а) чрезмерная конусность культы зуба;+

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 634 -
---	---	--	----------------

- б)чрезмерное укорочение зуба;+
- в)невыверенная функциональная окклюзия;
- г)некачественное литье;
- д)деформация двухслойного оттиска.+

Укажите номер правильного ответа

16.ОБЩУЮ ЛИНИЮ, ПРОВЕДЕННУЮ ПО НАИБОЛЕЕ ВЫПУКЛОЙ ЗУБОВ НА РАБОЧЕЙ МОДЕЛИ ПРИ ПАРАЛЛЕЛОМЕТРИИ, ПРИНЯТО НАЗЫВАТЬ

- а) линия поднутрения
- б) линия анатомического экватора
- в) линия обзора+
- г) линия десневого края
- д) линия жевательной поверхности и режущей поверхности

17.ГЛУБИНА РЕТЕНЦИОННОЙ ЗОНЫ ЗУБА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПАРАЛЛЕЛОМЕТРИИ ЗАВИСИТ

- а) от анатомической формы зубов
- б) от степени выраженности экватора
- в) от степени зубочелюстной деформации
- г) от степени наклона модели+
- д) от методики параллелометрии

18.ПЛЕЧО КЛАММЕРА АККЕРА ДОЛЖНО ИМЕТЬ ФОРМУ

- а) прямую
- б) клиновидную
- в) саблевидную+
- г) серповидную
- д) кольцевидную

19.ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТЕРМИНА «ПОДВИЖНОСТЬ» СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ

а)способность слизистой совершать экскурсии параллельно костной основе+

б)способность слизистой совершать экскурсии перпендикулярно костной основе

в)способность слизистой совершать экскурсии как параллельно, так и перпендикулярно костной основе

20. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТЕРМИНА "ПОДАТЛИВОСТЬ" СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ

а) способность слизистой совершать экскурсии параллельно костной основе

б)способность слизистой совершать экскурсии перпендикулярно костной основе +

в)способность слизистой совершать экскурсии как параллельно, так

и

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 635 -
---	--	---	---------

перпендикулярно костной основе

Укажите номера правильных ответов.

21. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЛОКАЛИЗАЦИИ ДЕФЕКТА ЗУБНОГО РЯДА ИСПОЛЬЗУЮТ

КЛАССИФИКАЦИЮ:

- а)Блека;
- б)Шредера;
- в)Кеннеди;+
- г)Келлера;
- д)Гаврилова.+
- е) Вильда +

Модуль «протезирование зубных рядов (сложное протезирование)»

Таблица 5

Вопросы для текущей аттестация студентов

№	Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Повышенное стирание твердых тканей зубов. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, ортопедическое лечение	ОК-1; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-13
2	Особенности ортопедического лечения пациентов старческого возраста несъемными и съемными зубными протезами.	ОК-1; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5; ОПК-9, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12.
3	Особенности ортопедического лечения больных с хроническими заболеваниями слизистой оболочки полости рта на фоне соматической патологии.	ОК-1; ОПК-1, ОПК-9, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-13.
4	Покрывные протезы, телескопические коронки. Ортопедическое лечение пациентов с обширными дефектами зубных рядов. Проблемы восстановления речевой функции (звукообразования).	ОК-1; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.
5	Эстетические аспекты в ортопедической стоматологии. Современные методы ортопедического лечения больных с дефектами твердых тканей зубов с применением керамических вкладок, виниров.	ОК-1; ОПК-1, ОПК-9, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-13.
6	Особенности ортопедического лечения с применением имплантатов (съёмное и несъёмное протезирование).	ОК-1; ОПК-1, ОПК-9, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 636 -
---	--	---	---------

		ПК-13.
7	Ошибки и осложнения в ортопедической стоматологии (съёмное и несъёмное протезирование).	ОК-1; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК12, ПК13.
8	Клинико-биологические основы ортопедического лечения пациентов с пародонтитом. Этиопатогенез, методы обследования, диф. диагностика. Временное, постоянное шинирование.	ОК-1; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.
9	Конструкции съёмных и несъёмных лечебных аппаратов. Ортопедическое лечение пациентов с генерализованным пародонтитом.	ОК-1; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

Установите соответствие.

1. СТЕПЕНЬ ПОВЫШЕННОЙ СТИРАЕМОСТИ ГЛУБИНА ПОРАЖЕНИЯ

- | | |
|---------------------------|----------------------------|
| 1) первая степень | а) до 1/3 длины коронки |
| 2) вторая степень шейки | б) от 2/3 длины коронки до |
| 3) третья степень коронки | в) от 1/3 до 2/3 длины |
| | г) от 1/3 до 1/2 длины |

коронки

Ответ: 1-а; 2-г; 3-б

Укажите номер правильного ответа.

2. ОТСУТСТВИЕ СНИЖЕНИЯ ВЫСОТЫ НИЖНЕЙ ТРЕТИ ЛИЦА ПРИ ПОВЫШЕННОЙ СТИРАЕМОСТИ ЗУБОВ ОБУСЛОВЛЕНО:

- а) смещением нижней челюсти
- б) ростом альвеолярного отростка челюстей+
- в) изменением взаимоотношений элементов ВНЧС
- г) выдвижением зубов

Укажите номер правильного ответа.

3. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ СО СНИЖЕНИЕМ ВЫСОТЫ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА ПРИ ПОВЫШЕННОЙ СТИРАЕМОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 637 -
---	---	--	----------------

- а) клинический анализ крови
- б) томография ВНЧС+
- в) биохимический анализ крови
- г) рентренологическое исследование зубов и челюстей
- д) аллергологические пробы

Укажите номера правильных ответов.

5. КРИТЕРИЕМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ И

ПОВЫШЕННОЙ СТИРАЕМОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- а) скорость развития процесса стираемости+
- б) возраст больного+
- в) распространенность процесса+
- г) степень убыли твердых тканей зубов+
- д) гиперестезия эмали

Укажите номера всех правильных ответов.

6. ПРИ I СТЕПЕНИ ПОВЫШЕННОЙ СТИРАЕМОСТИ ЗУБОВ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ:

- а) вкладок+
- б) пластиночных протезов
- в) шрифтовых конструкций
- г) искусственных коронок

Укажите номера всех правильных ответов.

7. ПРИ I И II СТЕПЕНИ ПОВЫШЕННОЙ СТИРАЕМОСТИ ЗУБОВ БЕЗ СНИЖЕНИЯ ВЫСОТЫ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- а) пломб
- б) вкладок+
- в) культевых штифтовых вкладок
- г) цельнолитных коронок+
- д) штампованных коронок

Укажите номера всех правильных ответов.

8. ПРИ II И III СТЕПЕНЯХ ПОВЫШЕННОЙ СТИРАЕМОСТИ ЗУБОВ СО СНИЖЕНИЕМ ВЫСОТЫ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- а) штампованных коронок
- б) цельнолитных коронок+
- в) штампованно-паянных мостовидных протезов
- г) цельнолитных мостовидных протезов+
- д) цельнолитных бюгельных протезов окклюзионными накладками+
- е) культевых штифтовых вкладок+

9. ДЛЯ ДИАГНОСТИРОВАНИЯ АЛЛЕРГИИ НА ПЛАСТМАССЫ ПРОВОДЯТ СЛЕДУЮЩИЕ ТЕСТЫ:

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 638 -
---	---	--	----------------

а) эспозиционно-провокационная проба+

б) кожные пробы+

в) лейкопеническая проба+

г) тест химического серебрения+

д) соскоб на candida

е) рН-метрия

ж) измерение разницы потенциалов

10. В МОСТОВИДНЫХ ПРОТЕЗАХ БОЛЬШОЙ ПРОТЯЖЕННОСТИ
КОРРОЗИОННЫЙ ПРОЦЕСС:

а) усиливается

б) уменьшается

г) протяженность мостовидного протеза не влияет на коррозионные процессы+

11. ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЭКСФОЛИАТИВНОГО ХЕЙЛИТА:

а) острая пища;

б) вредные привычки (облизывание, кусание губ);+

в) иммунодефицит;

г) психоэмоциональное напряжение;+

д) генетический фактор;+

е) антибиотикотерапия.

12. ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ХЕЙЛИТЕ ПОРАЖАЮТСЯ:

а) красная кайма губ;+

б) слизистая оболочка губ;

в) углы рта;+

г) кожа периоральной области.+

13. ЭЛЕМЕНТ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ:

а) пузырь;

б) пятно;+

в) папула;+

Укажите номер правильного ответа.

14. КРАСНАЯ ВОЛЧАНКА ОТНОСИТСЯ К:

а) доброкачественным новообразованиям;

б) специфическим инфекциям;

в) коллагенозам;+

г) вирусным заболеваниями;

д) травматическим поражениям.

15. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПУЗЫРЧАТКИ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОД:

а) гистологический;

б) иммунологический;

в) цитологический;+

г) биохимический.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 639 -
---	---	--	----------------

16. ПЕРВИЧНЫЙ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ЭЛЕМЕНТ ПРИ ПЛОСКОМ ЛИШАЕ:

папула;+

пятно;

пузырек.

Укажите номер правильного ответа

15. ШИНИРУЮЩИЕ АППАРАТЫ ВЛИЯЮТ НА КРОВООБРАЩЕНИЕ В ТКАНЯХ ПАРОДОНТА

а) да

б) нет

Укажите номер правильного ответа

16. ПРИ ОТСУТСТВИИ РЕЗЕРВНЫХ СИЛ ПАРОДОНТА ИЗГОТОВЛЕНИЕ ШИНИРУЮЩИХ МОСТОВИДНЫХ ПРОТЕЗОВ

а) показано

б) противопоказано+

Укажите номер правильного ответа

17. ПРИ НЕСЪЕМНОМ ШИНИРОВАНИИ И ДЕФЕКТАХ ЗУБНЫХ РЯДОВ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРОТЕЗЫ

а) мостовидные+

б) бюгельные

в) пластиночные

Укажите номера правильных ответов

18. ПРИ СЪЕМНОМ ШИНИРОВАНИИ И ПРОТЕЗИРОВАНИИ ЗУБНЫХ РЯДОВ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРОТЕЗЫ

а) мостовидные

б) бюгельные шины протезы+

в) пластиночные

Укажите номер правильного ответа

19. ЛУЧШИЙ ШИНИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ ПАРОДОНТИТЕ ДАЕТ СТАБИЛИЗАЦИЯ

а) фронтальная

б) сагиттальная

г) парасагиттальная

д) по дуге

е) по дуге вместе с парасагиттальной+

Укажите номер правильного ответа

20. ПОСТОЯННЫЕ ШИНЫ МОГУТ БЫТЬ

а) съёмными

б) несъёмными

в) сочетанное применение несъёмных видов

г) правильные ответы 1, 2, 3+

Укажите номер правильного ответа

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 640 -
---	---	--	----------------

21. ДЛЯ ПОСТОЯННОГО ШИНИРОВАНИЯ ТРЕБУЕТСЯ УСТРАНИТЬ

- а) гингивит
- б) над- и поддесневые зубные отложения
- в) ретракцию десневого края
- г) гноетечение
- д) кровоточивость десен
- е) смещение зубов
- г) правильные ответы 1, 2, 4, 6+

Укажите номер правильного ответа

22. ШИНИРОВАНИЕ ПЕРЕДНЕЙ ГРУППЫ ЗУБОВ НАЗЫВАЕТСЯ СТАБИЛИЗАЦИЕЙ

- а) фронтальной+
- б) сагиттальной
- в) парасагиттальной

Укажите номер правильного ответа

23. ФОРМИРОВАТЕЛЬ ДЕСНЫ – ЭТО

- а) заглушка имплантата+
- б) винт для фиксации супраструктуры
- в) форма соответствующая полностью супраструктуре.

Укажите номер правильного ответа

24. СООТНОШЕНИЕ ВЫСОТЫ ПРОТЕЗНОЙ И ОПОРНОЙ ЧАСТЕЙ ИМПЛАНТАТА ДОЛЖНО БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ:

- а) 1:1
- б) 1:2
- в) 1:1,5

Укажите номера правильных ответов.

25. ПЕРЕЧИСЛИТЕ МАТЕРИАЛЫ ПРИМЕНЯЕМЫЕ В КЛИНИКЕ ДЛЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ИМПЛАНТАЦИИ.

- а) титан ВТ - 1- 0, ВТ 1 - 00; +
- б) никелид титана; +
- в) кобальтовохромо-сплав (КХС);+
- г) пластмасса;
- д) нержавеющая сталь; +
- е) корундовая керамика; +

Укажите номера правильных ответов.

26. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ОСНОВНЫЕ ТИПЫ ИМПЛАНТАТОВ ПРИМЕНЯЕМЫХ В КЛИНИКЕ ПО ИХ ТОПОГРАФИИ.

- а) эндодонто-эндооссальные имплантаты (ЭЭИ);
- б) эндооссальные имплантаты (ЭИ);
- в) субпериостальные имплантаты (СИ);
- г) инсерт-имплантаты (ИН);
- д) субмукозные имплантаты (СМИ)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 641 -
---	---	--	----------------

е)все перечисленное верно+

Укажите номера правильных ответов.

27.ЦЕЛЬЮ ПРИМЕНЕНИЯ ИМПЛАНТАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а)улучшение фиксации съемных конструкций протезов; +
- б)улучшение фиксации несъемных (мостовидных) конструкций;+
- в)обеспечение устойчивости зубов;
- г)улучшение эстетики ортопедических конструкций;
- д)обеспечение оптимального количества опорных элементов при протезировании.+

Укажите номер правильного ответа.

28.СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ИМПЛАНТАЦИЕЙ МОГУТ ЗАНИМАТЬСЯ:

- а)все врачи стоматологи;
- б)только врачи стоматологи ортопеды;
- в)бригада врачей - хирурга и ортопеда прошедших специализацию;+
- г)только врачи - стоматологи хирургии.

Укажите номера правильных ответов.

29.ПРИМЕНЕНИЕ ИМПЛАНТАТОВ ПОКАЗАНО В СЛУЧАЯХ:

- а)отсутствия одного зуба;+
- б)включенных дефектов зубного ряда;+
- в)концевых одно и двух сторонних дефектов зубных рядов;+
- г)полного отсутствия зубов;+
- д)непереносимости съемных конструкций протезов в полости рта;+
- е)заболеваниях крови

Укажите номера правильных ответов.

30. АБСОЛЮТНЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ИМПЛАНТАЦИИ:

- а)хронические заболевания организма (туберкулез, сахарный диабет, ревматическая болезнь);
- б)болезни кроветворных органов;
- в)иммунодефицитное состояние;
- г)заболевания центральной и периферической нервной системы;
- д)злокачественные опухоли;
- е)низкое расположение гайморовой пазухи

Укажите номер правильного ответа.

31.ОСОБЕННОСТИ МОДЕЛИРОВАНИЯ ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ В ОБЛАСТИ ИМПЛАНТАТА И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ ЧАСТИ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА В ЖЕВАТЕЛЬНОМ ОТДЕЛЕ:

- а)соответствовать форме окклюзионной поверхности зубов моляров ;
- б)соответствовать площади окклюзионной поверхности премоляра;+
- в)соответствовать анатомическим особенностям строения восстановленных зубов.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 642 -
---	--	---	---------

Модуль: «протезирование при полном отсутствии зубов»

Таблица 6

Вопросы для текущей аттестации студента

№	Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые компетенции
1.	Особенности клинического обследования пациента при полном отсутствии зубов. Определение морфологических особенностей тканей протезного ложа.	ОК-1; ОПК-1,4,5,6,7,9,11; ПК-5,6
2.	Характеристика морфологических особенностей костного и лицевого черепа, тканей протезного ложа и ВНЧС при полном отсутствии зубов.	ОК-1; ОПК-1,4,5, 6,7,9,11; ПК-5,6
3.	Классификации атрофии беззубых челюстей (классификация Шредера, Келлера, Оксмана, В.Ю. Курляндского, А.И. Дойникова).	ОК-1; ОПК-1,4,5, 6,7,9,11; ПК-5,6
4.	Методы фиксации и стабилизации съемных протезов при полном отсутствии зубов.	ОК-1; ОПК-1,4,5,6,7,9,11;
5.	Методы изготовления индивидуальных ложек на верхнюю и нижнюю челюсти (восковые, пластмассовые).	ОК-1; ОПК-1,4,5,6,7,9,1;
6.	Определение центрального соотношения челюстей при полном отсутствии зубов. Методы определения высоты нижнего отдела лица.	ОК-1; ОПК-1,4,5,6,7,9,11
7.	Биомеханика нижней челюсти. Закономерности артикуляции и окклюзии зубных рядов.	ОК-1; ОПК-1,4,5,6,7,9,11; ПК-6,17,18
8.	Артикуляторы, принципы конструирования зубных рядов.	ОК-1; ОПК-1,4,6,7,9,1; ПК-17,18
9.	Особенности конструирования протезов при ортогнатическом соотношении зубных рядов в окклюдаторе и артикуляторе, по стеклу.	ОК-1; ОПК-1,4,5,6,7,9,11
10.	Особенности конструирования зубных рядов в протезах с применением артикуляторов.	ОК-1; ОПК-1,4,5,6,7,9,11;
11.	Проверка конструкции протезов при полном отсутствии зубов.	ОК-1; ОПК-1,4,5,6,7,9,11
12.	Анализ врачебных ошибок при определении центрального соотношения челюстей - причины,	ОК-1; ОПК-1,4,5,6,7,9,11;

	последствия, способы устранения.	ПК-6,17,18
13.	Припасовка и наложение съёмных протезов при полном отсутствии зубов. Адаптация к протезам.	ОК-1; ОПК-1,4,5,6,7,9,11; ПК-5,6,12,13
14.	Особенности ортопедического лечения больных при полном отсутствии зубов при повторном протезировании.	ОК-1; ОПК-1,4,5,6,7,9,11; ПК-2,5,6,12,13

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

1. ПРИ КОНСТРУИРОВАНИИ СЪЁМНЫХ ПЛАСТИНОЧНЫХ ПРОТЕЗОВ НА БЕЗЗУБЫЕ ЧЕЛЮСТИ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ

- 1) состояние тканей протезного ложа
- 2) дифференцированное распределение давления базиса на подлежащие ткани
- 3) формирование клапанной зоны
- 4) площадь протезного ложа
- 5) все вышеперечисленное+

2. ПРИМЕНЯТЬ ЖЕСТКИЕ БАЗИСЫ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ БЕЗЗУБЫХ ЧЕЛЮСТЕЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО

- 1) при значительной атрофии альвеолярных отростков
- 2) при применении прикусного устройства
- 3) при использовании фонетических проб на этапе постановки зубов
- 4) во всех вышеперечисленных случаях+

3. МЕТОД ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ОФОРМЛЕНИЯ КРАЕВ ОТТИСКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) для создания клапанной зоны
- 2) для создания формы вестибулярного края оттиска с учетом функции мимических мышц
- 3) для получения оптимальной толщины и формы краев оттиска с учетом эстетических требований
- 4) для получения оптимальной толщины и формы краев оттиска с учетом фонетических требований
- 5) все вышеперечисленное верно+

4. В БОКОВЫХ ОККЛЮЗИЯХ НА РАБОЧЕЙ СТОРОНЕ В НОРМЕ МОГУТ БЫТЬ

- 1) групповые контакты щечных бугров жевательных зубов

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 644 -
---	---	--	----------------

- 2) контакт клыков и боковых резцов
- 3) контакт резцов и щечных бугров премоляров
- 4) контакт резцов
- 5) контакт дистальных бугров вторых моляров
- 6) контакт щечных бугров жевательных зубов (и)или контакт клыков+

5. ОККЛЮЗИОННАЯ КОРРЕКЦИЯ (ДАЙТЕ НАИБОЛЕЕ ПОЛНЫЙ ОТВЕТ) ПРОВОДИТСЯ

- 1) методами избирательного сошлифовывания зубов, ортопедическими, ортодонтическими методами
- 2) ортопедическими, ортодонтическими, хирургическими методами
- 3) методом избирательного сошлифовывания зубов, ортопедическими, ортодонтическими, хирургическими методами+

6. УКАЖИТЕ ФАКТОРЫ ОККЛЮЗИИ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ОККЛЮЗИОННЫЕ КОНТАКТЫ ЗУБОВ ПРИ ДВИЖЕНИЯХ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) суставной путь
- 2) движение Беннетта
- 3) окклюзионная плоскость
- 4) кривая Шпее
- 5) кривая Уилсона
- 6) величина бугров жевательных зубов
- 7) резцовый путь
- 8) расстояние между суставными головками
- 9) все вышеназванное+

7. ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ БЕЗЗУБЫХ БОЛЬНЫХ СЛЕДУЕТ ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ НА СЛЕДУЮЩИЕ КОСТНЫЕ ОБРАЗОВАНИЯ ВЕРХНЕЙ И НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТЕЙ

Наружные косая линия+
Linea mylohyoidea+
Экзостозы
Острые костные выступы+
Верхнечелюстные бугры+
Небный торус+
Задняя подбородочная ость (torus geniolingualis)+

8. НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНОЙ ФОРМОЙ ВЕСТИБУЛЯРНОГО СКАТА АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

Отвесная+
Грибовидная
Отлогая
Умеренно выраженная

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 645 -
---	---	--	----------------

Резковыраженная

9. ПОДАТЛИВОСТЬЮ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ НАЗЫВАЮТ

Способность слизистой смещаться за счет наличия подслизистого слоя

Способность смещаться в горизонтальной плоскости вдоль поверхности кости

Способность слизистой смещаться под давлением перпендикулярно поверхности. +

10. ТИПЫ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ, ВЫДЕЛЕННЫЕ СУПЛИ

Слизистая умеренно податливая+

Жировая зона

Болтающий гребень+

Срединная фиброзная зона

Слизистая тонкая, атрофичная, плохо податливая+

Железистая зона

Срединная фиброзная зона

Слизистая рыхлая, чрезмерно податливая+

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

К сдаче экзамена по дисциплине «Ортопедическая стоматология» допускаются студенты, не имеющие задолженностей по посещению лекций и практических занятий, набравшие от 61 до 100 баллов за работу в семестре.

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины «Ортопедическая стоматология» проводится в 8 семестре в виде переводного курсового экзамена и осуществляется в три этапа. Первый этап представляет собой тестирование по вариантам, содержащим 30 тестов и оценивается зачтено/не зачтено.

Второй этап - проверка и оценка приобретенных практических умений на фантомных моделях или друг на друге в виде ролевой игры. Студенты в присутствии экзаменаторов демонстрируют уровень компетенций по дисциплине «Ортопедическая стоматология». Студенту предлагаются провести манипуляции из перечня экзаменационных вопросов для практических навыков. Оценка практических умений студента производится согласно критериям оценки освоения студентами практических умений по балльно-рейтинговой системе. Третий этап представлен устным собеседованием по основным разделам дисциплины (ответ на билет, решение ситуационных задач). Оценка выставляется согласно утвержденным критериям балльно-рейтинговой системы ВолгГМУ исходя из 100-баллов.

Положительные оценки о сдаче экзамена заносятся в экзаменационную ведомость и зачетную книжку студента, неудовлетворительные оценки фиксируются только в экзаменационной ведомости.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 646 -
---	--	---	---------

Для получения положительной оценки студенту необходимо набрать не менее 61 балла. Если студент получает на экзамене неудовлетворительную оценку, то баллы, полученные при повторной сдаче экзамена - от 61 до 75 (удовлетворительно). Оценка, которую преподаватель ставит в зачётную книжку, рассчитывается по формуле и переводится в 5-балльную систему по таб.7.

Таблица 7

Сравнительные оценки по ECTS

оценка по 5-балльной системе	оценка по 100-балльной системе	оценка по ECTS
5,0 превосходно	96,00 - 100	A
5,0 отлично	91,00 - 95,99	B
4,0 хорошо	81,00 - 90,99	C
4,0 хорошо с недочётами	76,00 - 80,99	D
3,0 удовлетворительно	61,00 - 75,99	E
2,0 неудовлетворительно	40,99 - 60,99	FX
2,0 неудовлетворительно (необходимо повторное обучение)	0 - 40	F

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

Таблица 8

Тестовые задания (1 этап промежуточной аттестации)

Код компетенции(й)	Раздел	Количество тестовых заданий						
		Открытого типа		Закрытого типа				
		Дополнение	Свободное изложение	Альтернативный выбор (да/ нет)	Выбор одного правильного ответа	Выбор нескольких верных ответов	Установление соответствия	Установление правильной последовательности
ОПК-11	Зубопротезирование (простое протезирование)				50	6		
ПК-5								
ПК-6								

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 647 -
---	--	---	---------

ПК-8								
ОПК-11	Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)				76	8		
ПК-5								
ПК-6								
ПК-8								
ОПК-11	Протезирование при полном отсутствии зубов.				55	9		
ПК-5								
ПК-6								
ПК-8								

Паспорт тестовых заданий

Примеры тестовых заданий

Укажите номер правильного ответа

1.Атрофия костной ткани альвеолы измеряется относительно величины

- а) клинической коронки зуба
- б) анатомической коронки зуба (+)
- в) глубины зубо-десневого кармана
- г) глубины зубо-десневого желобка

2.Метод субъективного обследования пациента в клинике ортопедической стоматологии включает

- а) осмотр
- б) пальпацию
- в) перкуссию
- г) опрос(+)
- д) рентгенографическое исследование

3. Выберите метод стабилизации (лечения) очагового пародонтита с односторонним распространением на боковую группу зубов

- а) фронтальная стабилизация
- б) сагиттальная стабилизация
- в) парасагиттальная стабилизация
- г) фронтосагиттальная стабилизация
- д) стабилизация по дуге (+)
- е) стабилизация по дуге в сочетании с парасагиттальной стабилизацией

4.4. Укажите кламмер, применяемый для шинирования при очаговом пародонтите в передней группе зубов

- а) кламмерАккера
- б) кламмерРоуча (+)
- в) кламмерАккер - Роуча
- г) кламмер обратного действия

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 648 -
---	---	--	----------------

д) кламмер обратного заднего действия

Укажите номера правильных ответов

5. Этиологическим фактором очагового пародонтита в области передних зубов является

- а) аномалия формы и положения передних зубов (+)
- б) глубокое резцовое перекрытие или глубокий травмирующий прикус
- в) перекрестный прикус
- г) неравномерное повышенное стирание зубов (+)
- д) потеря боковых зубов (+)
- е) снижение высоты нижнего отдела лица в результате врачебных ошибок (+)

ж) неправильно выверенные окклюзионные контакты при изготовлении металлокерамических мостовидных протезов в передней группе зубов

Укажите номер правильного ответа

6. Наиболее важной линией при расположении элементов в опорно-удерживающем кламмере является

- а) продольная ось зуба
- б) линия анатомического экватора
- в) линия вертикали
- г) линия клинического экватора (+)
- д) линия десневого края

Укажите номера правильных ответов:

7. При обследовании пациентов с полным отсутствием зубов следует обратить внимание на следующие костные образования верхней и нижней челюстей

- а) наружные косая линия (+)
- б) lineamylohyoidea (+)
- в) острые костные выступы (+)
- г) верхнечелюстные бугры (+)
- д) небный торус (+)
- е) задняя подбородочная ость (torusgeniolingualis)

Укажите номер правильного ответа:

8. Податливостью слизистой оболочки называют

а) способность слизистой смещаться за счет наличия подслизистого слоя

б) способность смещаться в горизонтальной плоскости вдоль поверхности кости

в) способность слизистой смещаться под давлением перпендикулярно поверхности.

9. CEREC система предназначена для фрезерования:

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 649 -
---	--	---	---------

- а) металлических реставрации из благородных сплавов
- б) металлокерамических и металлопластмассовых реставрации
- в) цельнокерамических (безметалловых) реставрации (+)
- г) съемных протезов из полимеров
- д) полных съемных протезов из полимеров

10. Минимальный срок изготовления сегес-реставрации:

- а) за одно посещение (+)
- б) за одну неделю
- в) за два посещения
- г) за один месяц
- д) за четыре посещения

10. Оптический оттиск это:

- а) изображение, полученное при помощи радиовизиографа
- б) изображение, полученное при помощи внутриротовой фотокамеры
- в) трехмерное изображение отпрепарированного зуба, полученное при помощи 3D сканера (+)

г) изображение протезного ложа и его границ, полученное при помощи внутриротовой фотокамеры

д) статическое изображение протезного ложа и окружающих тканей, при помощи внутриротовой видеокамеры

11. Для получения оттисков при протезировании с опорой на имплантаты используются

- а) альгинатные материалы
- б) термопластическая масса
- в) поливинилсилоксановые, полиэфирные материалы (+)
- г) любые оттискные массы.

12. Супраструктура- это

- а) аналог имплантата
- б) абатмент (опорная головка) (+)
- в) трансфер (слепочный модуль)
- г) формирователь десны

Полный комплект тестовых заданий по дисциплине размещен на сайте кафедры и имеется в библиотечном фонде ВолгГМУ в виде учебных пособий, изданных сотрудниками кафедры.

Задания для оценивания практических навыков (2 этап промежуточной аттестации), ситуационные задачи (примеры)

Таблица 9

Коды компетенций	Формулировка задания
ОПК-11	Изготовить индивидуальную ложку для верхней челюсти.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 650 -
---	---	--	----------------

ПК-5, ПК-6	Провести анализ ортопантомограммы. Поставить предварительный диагноз.
ОПК-11, ПК-8	Получить восковую заготовку культевой штифтовой вкладки.
ОПК-11	Изготовить восковой шаблон с прикусными валиками.

2.2. Вопросы для проведения II этапа курсового экзамена

Раздел: «зубопротезирование (простое протезирование)»

Получение анатомического оттиска альгинатными материалами с верхней челюсти и оценка его качества.

Получение анатомического оттиска альгинатными материалами с нижней челюсти и оценка его качества

3. Препарирование моляра под вкладки (МОД).

4. Препарирование зуба под штампованную коронку.

5. Препарирование зуба под цельнолитую коронку.

6. Препарирование зуба под металлокерамическую коронку.

7. Препарирование зуба под пластмассовую коронку.

8. Подготовка корня однокорневого зуба под штифтово-культевую конструкцию и моделирование ее.

9. Замешивание стеклоиономерного цемента для фиксации ортопедической конструкции.

Раздел: «протезирование зубных рядов (сложное протезирование)»

1. Получение уточненного оттиска силиконовым материалом. Оценка качества.

2. Изготовление силиконового ключа и препарирование зуба под цельнокерамическую коронку.

3. Изготовление провизорной коронки клиническим методом.

4. Препарирование зуба под винир.

5. Препарирование опорных зубов под цельнолитой мостовидный протез.

6. Моделирование штифтово-культевой конструкции на многокорневой зуб с непараллельными каналами («вкладка во вкладке»).

7. Проведение параллелометрии на диагностических моделях.

8. Моделирование из воска цельнолитого бюгельного протеза на гипсовой модели.

9. Проведение ретракции десны передней группы зубов верхней челюсти с помощью ретракционной нити.

Раздел: «протезирование при полном отсутствии зубов»

1. Изготовление восковых шаблонов с окклюзионными валиками при полном отсутствии зубов на нижнюю челюсть.

2. Изготовление восковых шаблонов с окклюзионными валиками при полном отсутствии зубов на верхнюю челюсть.

3. Изготовление индивидуальной ложки на верхнюю челюсть.

4. Изготовление индивидуальной ложки на нижнюю челюсть.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 651 -
---	---	--	----------------

5. Получение функционального оттиска с беззубой верхней челюсти.
6. Получение функционального оттиска с беззубой нижней челюсти.

2.3. Вопросы для собеседования (экзаменационные вопросы) (3 этап промежуточной аттестации)

1. Ортопедическая стоматология. Цели и задачи. Основопологающие принципы в ортопедической стоматологии. Основные этапы развития ортопедической стоматологии. Роль отечественных ученых в становлении современной ортопедической стоматологии (В.Ю.Курляндский, Е.И.Гаврилов, В.Ю.Миликевич).
2. Санитарно-гигиенические нормативы врачебного кабинета и зуботехнической лаборатории. Система дезинфекции, стерилизация в клинике и лаборатории. Техника безопасности в клинике и лаборатории.
3. Определение понятий «симптом», «синдром», «патологическое состояние», «нозологическая форма» в клинике ортопедической стоматологии. Содержание и формулировка диагноза, международная классификация болезней.
4. Морфологическая и функциональная анатомия челюстно-лицевой области. Верхняя и нижняя челюсть. Зубы и зубные ряды. Факторы, обеспечивающие устойчивость зубных рядов.
5. Оклюзионная поверхность зубных рядов. Оклюзионные кривые и окклюзионная плоскость. Понятие о зубной, альвеолярной и базальной дугах. Артикуляция и окклюзия. Виды окклюзий.
6. Взаимоотношения между зубными рядами. Виды прикуса. Характеристика различных видов прикуса.
7. Мягкие ткани полости рта. Строение слизистой оболочки полости рта, ее значение в клинике ортопедической стоматологии. Понятие о переходной складке.
8. Морфо-функциональное строение пародонта. Функции и биомеханика пародонта. Кровоснабжение и иннервация пародонта.
9. Физиологическая и патологическая подвижность зубов. Передача жевательного давления через зуб на альвеолу и челюстные кости в норме и патологии. Влияние функциональной нагрузки на пародонт. Выносливость пародонта к жевательному давлению.
10. Височно-нижнечелюстной сустав. Строение. Топографические взаимоотношения элементов сустава. Взаимосвязь между формой зубов, зубных рядов и строением височно-нижнечелюстного сустава у человека и различных животных.
11. Мускулатура челюстно-лицевой области. Мимические и жевательные мышцы. Тонус мышц. Значение в клинике. Мышцы языка, мягкого неба и их функции в акте глотания, речеобразования и дыхания.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 652 -
---	---	--	----------------

12. Абсолютная сила жевательных мышц. Определение понятия «жевательная сила», «жевательное давление», «эффективность жевания». Методы определения жевательной эффективности. Методы регистрации движений челюсти и функционального состояния мышц.

13. Вертикальные движения нижней челюсти. Изменения взаимоотношений элементов височно-нижнечелюстного сустава и зубных рядов. Высота нижнего отдела лица, ее изменения под воздействием различных причин. Восстановление высоты нижнего отдела лица в центральной окклюзии.

14. Биомеханика жевательного аппарата. Движения нижней челюсти в различных плоскостях. Углы суставных и резцовых путей. Рабочая и балансирующая стороны. Траектория движения зубов.

15. Обследование больного в клинике ортопедической стоматологии. Диагноз и дифференциальный диагноз. Методика обследования зубных рядов, симптоматика их основных поражений.

16. Основные нозологические формы заболеваний зубочелюстной системы, подлежащие ортопедическому лечению искусственными коронками, мостовидными и съемными зубными протезами. Классификации основных заболеваний по МКБ -10с.

17. Методы исследования общего состояния организма (биохимические, гистологические и аллергические), применяемые в стоматологии. Лабораторные и инструментальные методы исследования пародонта зубов. Рентгенологические методы оценки состояния пародонта.

18. Виды зубных протезов и их клинико-технологические характеристики. Подготовка полости рта к ортопедическому лечению. Общая, специальная и психологическая подготовка больных. Медицинская учетно-отчетная документация врача-стоматолога ортопеда: формы №37, №39, № 43-У, заказ-наряд, информированное согласие).

19. Классификация оттисков и оттискных материалов. Характеристика оттискных материалов. Методы получения оттисков.

20. Патология твердых тканей зуба. Классификации кариозных, некариозных поражений.

21. Показания, противопоказания к применению металлических вкладок. Виды вкладок. Основные принципы формирования полостей под вкладки. Клинико-лабораторные этапы протезирования дефектов твердых тканей зубов металлическими вкладками.

22. Клинико-лабораторные этапы протезирования неметаллическими вкладками. Краткая характеристика основных способов лабораторного изготовления неметаллических вкладок.

23. Фарфоровые и композитные вкладки. Современные технологии изготовления. Клинико-лабораторные этапы ортопедического лечения.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 653 -
---	---	--	----------------

24. Применение виниров. Особенности препарирования, получения оттисков, фиксации. Современные технологии изготовления.
25. Клинико-лабораторные этапы протезирования комбинированными вкладками. CAD/CAM технология изготовления вкладок. Принципы последующей облицовки каркаса. Материалы.
26. Современные компьютерные технологии изготовления несъемных и съемных зубных протезов. Понятие о CAD/CAM системах. Характеристика основных конструкционных материалов.
27. Гальванотехнологии изготовления зубных протезов. Оксид циркония, оксид алюминия. Область применения. Преимущества и недостатки по сравнению с другими конструкционными материалами.
28. Определение цвета естественных и искусственных зубов. Компьютерные технологии определения цвета зубов, визуальные методы оценки.
29. Протезирование дефектов твердых тканей зуба искусственными коронками. Их классификация. Показания и противопоказания к протезированию искусственными коронками.
30. Препарирование твердых тканей зубов. Особенности препарирования под металлические, пластмассовые и комбинированные коронки. Осложнения при препарировании зубов, меры профилактики.
31. Обезболивание на этапах ортопедического лечения несъемными и съемными зубными протезами. Методы обезболивания и их сравнительная оценка.
32. Классификация оттисков. Классификация оттискных материалов. Названия материалов. Методика получения оттисков и критерии их оценки. Осложнения при получении оттисков и меры профилактики.
33. Клинико-лабораторные этапы протезирования штампованными металлическими коронками. Сплавы металлов, используемые для их изготовления.
34. Требования, предъявляемые к полным искусственным коронкам. Требования, предъявляемые к правильно припасованным на опорном зубе полным искусственным коронкам (штампованным, пластмассовым, цельнолитым, металлокерамическим).
35. Методы определения и фиксации центральной окклюзии. Определение центральной окклюзии челюстей при различных дефектах зубных рядов.
36. Возможные ошибки и осложнения на различных этапах протезирования искусственными коронками. Пути их устранения.
37. Стоматологические цементы. Классификация. Адгезионные свойства. Обоснование выбора материала для фиксации в различных клинических ситуациях (фиксация на витальный, на депульпированный зуб, на культевую штифтовую вкладку). Правила фиксации искусственной коронки. Фиксация безметалловых конструкций.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 654 -
---	---	--	----------------

38.Пластмассовые коронки. Показания к применению. Клинико-лабораторные этапы их изготовления. Материалы, применяемые для изготовления таких коронок.

39.Показания к применению и клинико-лабораторные этапы изготовления цельнолитых коронок и литых коронок, облицованных пластмассой. Пути повышения ретенции облицовочного материала к материалу каркаса.

40.Фарфоровые коронки. Способы изготовления фарфоровых коронок. Клинические и лабораторные этапы изготовления. CAD/CAM технология изготовления керамических коронок.

41.Клинические и лабораторные приемы ортопедического лечения металлокерамическими коронками. Материалы.

42.Телескопические коронки. Показания к применению. Клинико-лабораторные этапы изготовления.

43.Назначение и способы изготовления временных коронок. Материалы для изготовления временных коронок. Материалы для фиксации временных коронок.

44.Современные технологии изготовления фарфоровых коронок и мостовидных протезов. Понятие о CAD/CAM системах. Технологический процесс, применяемые материалы.

45.Ортопедическое лечение при полном отсутствии коронки зуба. Штифтовые конструкции и их элементы. Требования, предъявляемые к внутрикорневым штифтам. Показания, противопоказания к применению штифтовых конструкций.

46.Препарирование твердых тканей зуба при полном отсутствии коронки зуба. Инструменты, используемые для расширения корневого канала. Особенности подготовки канала (каналов) корня (корней) зубов. Требования к состоянию корня и окружающим его тканям. Материалы, применяющиеся для изготовления штифтовых конструкций.

47.Ортопедическое лечение тотальных дефектов твердых тканей коронок зубов. Виды ортопедических штифтовых конструкций (штифтовые зубы и культевые коронки). Подготовка корня. Современные технологии изготовления штифтовых конструкций. Материалы.

48.Современные методы восстановления разрушенной коронки зуба многокорневых зубов. Составные культевые штифтовые вкладки, культевые вкладки с основным направляющим штифтом и вкладка во вкладке.

49.Ортопедическое лечение при полном отсутствии коронки зуба с применением стандартных штифтов. Реставрационные этапы. Виды стандартных штифтов. Материалы для изготовления стандартных штифтов и культы зуба.

50.Частичное отсутствие зубов: этиология, патогенез, клиника. Классификации дефектов зубных рядов (Кеннеди, Е.И.Гаврилов, Вильд

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 655 -
---	---	--	----------------

этиология, патогенез, и др.). Влияние на функциональное состояние зубочелюстной системы. Цели лечения при частичном отсутствии зубов.

51. Особенности исследования зубочелюстной системы при частичном отсутствии зубов. Протезирование при дефектах зубных рядов различной локализации и протяженности. Классификация протезов.

52. Клинические и лабораторные этапы лечения частичной потери зубов несъемными конструкциями зубных протезов. Протезирование паяным и цельнолитым мостовидным протезом.

53. Обоснование применения мостовидных протезов. Элементы мостовидных протезов, их характеристика. Требования к мостовидным протезам. Материалы, применяющиеся для изготовления мостовидных протезов.

Критерии оценки качества мостовидных протезов.

54. Биомеханика мостовидных протезов. Основные принципы конструирования мостовидных протезов. Виды промежуточной части. Показания к лечению дефектов зубных рядов мостовидными протезами с односторонней опорой.

55. Клинико-лабораторные этапы изготовления металлоакриловых, металлокомпозитных и металлокерамических мостовидных протезов. Тактика защиты твердых тканей и пародонта опорных зубов. Назначение и способы изготовления временных коронок.

56. Клинико-лабораторные этапы протезирования безметалловыми мостовидными протезами. CAD/CAM технологии изготовления мостовидных протезов. Современные подходы к определению цвета зубов.

57. Ортопедическое лечение частичного отсутствия зубов с применением адгезивных мостовидных протезов. Клинико-лабораторные этапы изготовления безметалловых мостовидных протезов (керамических, композитных армированных).

58. Ошибки и осложнения при ортопедическом лечении частичного отсутствия зубов мостовидными протезами. Пути устранения. Прогноз.

59. Биологические, клинические и математические обоснования выбора метода лечения частичного отсутствия зубов. Обоснование протезирования мостовидными, бюгельными и съемными пластиночными протезами с использованием одонтопародонтограммы В.Ю. Курляндского.

60. Распад функционально-морфологического единства зубочелюстной системы на группы. Их характеристика. Резервные силы пародонта. Одонтопародонтограмма. Функциональная перегрузка пародонта опорных зубов при частичном их отсутствии. Понятие о травматической окклюзии и травматическом синдроме.

61. Частичное отсутствие зубов, осложненное деформацией зубных рядов, прикуса и снижением высоты нижнего отдела лица. Дифференцированный подход к выбору метода лечения.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 656 -
---	---	--	----------------

62. Частичное отсутствие зубов. Морфологические, функциональные, эстетические, психологические и фонетические нарушения. Влияние частичного отсутствия зубов на состояние организма человека.

63. Классификация дефектов зубных рядов по Кеннеди, Е.И. Гаврилову, Вильду. Характеристика дефектов зубных рядов по величине и топографии.

64. Показания к применению съемных пластиночных протезов при частичном отсутствии зубов. Конструкционные элементы протеза и их характеристика. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных пластиночных протезов при частичном отсутствии зубов.

65. Методика определения центральной окклюзии при частичном отсутствии зубов. Ошибки при определении центральной окклюзии и методы их устранения.

66. Проверка восковой конструкции съемного пластиночного протеза при частичном отсутствии зубов и критерии клинической оценки. Границы базиса протеза. Наиболее частые ошибки, выявленные при проверке конструкции. Способы устранения.

67. Технические приемы, используемые при изготовлении съемных пластиночных протезов. Методы фиксации съемных пластиночных протезов при частичном отсутствии зубов. Основные и вспомогательные материалы, применяющиеся при изготовлении съемных зубных протезов.

68. Методика припасовки и наложения съемного протеза при частичном отсутствии зубов. Коррекция базиса протеза. Клиническая перебазировка, показания к применению, используемые материалы.

69. Клинико-лабораторные этапы изготовления покрывных съемных протезов с применением внутрикорневых фиксирующих устройств. Стандартные и индивидуально изготавливаемые внутрикорневые фиксаторы. Преимущества и недостатки.

70. Методы перебазировки базиса съемного протеза. Показания к применению. Материалы, применяющиеся для перебазировки протезов. Правила и последовательность проведения.

71. Проблема адаптации к зубным протезам. Фазы адаптации. Степень восстановления тактильной и вкусовой чувствительности.

72. Влияние пластиночных протезов на ткани протезного ложа и опорные зубы. Аллергический и химико-токсический стоматиты. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения.

73. Показания к применению съемных протезов с двухслойным базисом. Клинико-лабораторные этапы изготовления протезом с двухслойным базисом. Эластические базисные материалы.

74. Бюгельные протезы. Показания к применению. Положительные и отрицательные стороны бюгельных протезов.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 657 -
---	---	--	----------------

75. Основные и дополнительные конструкционные элементы бюгельных протезов, их назначение и расположение по отношению к тканям протезного ложа.

76. «Протез и протезное ложе», «протез и протезное поле». Побочное действие протезов на ткани протезного ложа.

77. Особенности исследования и подготовки зубных рядов при планировании конструкции бюгельных протезов. Кламмерная система фиксации бюгельных конструкций. Закономерности выбора и распределения кламмерной системы фиксации.

78. Понятие о кламмерных линиях и клиническом экваторе зуба.

Планирование конструкции бюгельного протеза. Параллелометрия.

Методы параллелометрии. Понятие пути введения и вывода протеза

79. Биомеханика бюгельного протеза: статика и динамика «включенного» и «концевого» седла. Факторы, определяющие выбор способа соединения кламмеров с седлами протезов.

80. Проблема «концевого седла» и включенного седла при конструировании бюгельных протезов. Пути решения этой проблемы. Особенности конструирования бюгельных протезов при дефектах 2 и 4 класса по Кеннеди.

81. Клинико-лабораторные этапы изготовления паянных и цельнолитых бюгельных протезов.

82. Клинико-лабораторные этапы изготовления бюгельных протезов с замковой и балочной системой фиксации.

83. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных пластиночных протезов с магнитно-ретенционной, телескопической системами фиксации.

84. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных пластиночных протезов с металлизированным базисом при частичном отсутствии зубов.

85. Ошибки и осложнения при лечении бюгельными протезами.

86. Имедиат-протезы, показания к применению. Клинико-лабораторные этапы изготовления имедиат-протеза.

87. Фиксация съемных пластиночных и бюгельных протезов при частичном отсутствии зубов. Виды фиксирующих элементов. Преимущества и недостатки различных фиксирующих систем.

88. Причины поломки съёмных протезов и методы их устранения.

89. Клиника полного отсутствия зубов. Анатомо-топографические особенности строения беззубых челюстей. Морфофункциональные изменения твердых и мягких тканей зубочелюстной системы в результате потери всех зубов. Классификация беззубых челюстей.

90. Понятия «податливость» и «подвижность» слизистой оболочки полости рта при полном отсутствии зубов. Классификация Суппле. Зоны податливости по Люнду. Буферные зоны по Е.И. Гаврилову. Топография. Значение для ортопедического лечения.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 658 -
---	---	--	----------------

91. Назначение и способы изготовления индивидуальных ложек.
92. Биомеханика нижней челюсти. Закономерности артикуляции и окклюзии зубных рядов. Законы артикуляции Бонвиля, Ганау. Вне- и внутриротовая запись движений нижней челюсти. Артикуляционная «пятерка» Ганау.
93. Функциональные пробы Гербста. Границы протезного ложа. Методика припасовки жестких индивидуальных ложек с использованием проб Гербста.
94. Методы фиксации и стабилизации съемных протезов при полном отсутствии зубов. Особенности фиксации протезов на беззубых челюстях.
95. Функциональные оттиски. Классификация. Выбор материала и методика получения оттиска.
96. Определение центрального соотношения челюстей при полной потере зубов. Анатомо-физиологический метод определения и фиксации центрального соотношения челюстей.
97. Топографические особенности строения беззубой верхней и нижней челюстей. Взаимоотношение альвеолярных гребней беззубых челюстей при различных видах прикуса.
98. Антропометрические ориентиры и клинические методы определения цвета, формы и величин искусственных зубов при протезировании беззубых челюстей. Методы определения режущего края искусственных зубов на беззубой верхней челюсти и нахождения уровня окклюзионной плоскости.
99. Проверка конструкции съемного пластиночного протеза при полном отсутствии зубов. Ошибки при определении центрального соотношения беззубых челюстей и методы их устранения.
100. Законы артикуляции. Суставная теория (теория балансирования) Гизи, Ганау. Принципы расстановки искусственных зубов этих авторов. Сферическая теория артикуляции Монсона. Принципы расстановки зубов по сферическим поверхностям.
101. Аппараты воспроизводящие движения нижней челюсти. Оклюдаторы и артикуляторы. Типы артикуляторов.
102. Конструирование искусственных зубных рядов при полном отсутствии зубов при ортогнатическом взаимоотношении в окклюдаторе по стеклу (метод Васильева).
103. Конструирование зубных рядов при полном отсутствии зубов в различных видах артикуляторов (универсальные, среднеанатомические).
104. Особенности расстановки искусственных зубов при прогнатическом и прогеническом соотношении беззубых челюстей. Основные и вспомогательные материалы, применяемые при изготовлении съемных пластиночных протезов.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 659 -
---	---	--	----------------

105. Припасовка и наложение съемных протезов на беззубые челюсти. Оценка эффективности и функциональной стабильности съемных протезов. Рекомендации пациенту.

106. Клинико-лабораторные этапы изготовления протезов при полном отсутствии зубов. Эстетические закономерности при изготовлении съемных протезов при полном отсутствии зубов.

107. Правила проведения коррекции съемных пластиночных протезов при полном отсутствии зубов. Перебазировка. Показания. Способы перебазировки.

108. Адаптация больного к съемным зубным протезам при полном отсутствии зубов. Реакция тканей протезного ложа на съемные протезы.

109. Протезы с металлическим и комбинированным двухслойным базисом при полном отсутствии зубов. Показания к применению. Особенности изготовления.

110. Технология изготовления протезов с двухслойным базисом.

Эластические подкладочные материалы. Срок службы эластических материалов.

114. Объемное моделирование базисов протезов при полной потере зубов. Зона «мышечного равновесия» и ее значение.

Клинические ситуационные задачи (примеры)

Задача 1

Пациенту К. 40 лет проведено ортопедическое лечение частичного отсутствия зубов. На рисунках 1,2,3 представлен этап припасовки протезов на моделях.



Задание:

Назовите ортопедическую конструкцию, которая представлена на фотографиях. Что является показаниями к применению данной конструкции?

Перечислите клинико-лабораторные этапы изготовления данной конструкции.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 660 -
---	--	---	---------

Задача 2

Пациент В. обратился в клинику стоматологии из-за отсутствующего 43 зуба. Был одноэтапно установлен имплантат со стандартной платформой. Имплантат был оставлен без нагрузки на 3-4 месяца для остеоинтеграции. После успешной остеоинтеграции, подтвержденной рентгенологическим исследованием, был удален формирователь десны и к имплантату присоединен трансферный модуль. Снят оттиск для проведения дальнейшего лечения.



Задание:

1. Какие слепочные материалы и методики используются для получения точного оттиска при лечении зубными протезами с опорой на имплантаты?
2. Перечислите возможные варианты конструкций после установки имплантата.

Оценочные средства промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

К сдаче экзамена по дисциплине «Ортопедическая стоматология» допускаются студенты, не имеющие задолженностей по посещению лекций и практических занятий, набравшие от 61 до 100 баллов за работу в семестре.

Промежуточная аттестация по итогам освоения раздела «Ортопедическая стоматология» проводится в 8 семестре в виде переводного курсового экзамена и осуществляется в три этапа. Первый этап представляет собой тестирование по вариантам, содержащим 30 тестов и оценивается зачтено/не зачтено.

Второй этап - проверка и оценка приобретенных практических умений на фантомных моделях или друг на друге в виде ролевой игры. Студенты в присутствии экзаменаторов демонстрируют уровень компетенций по дисциплине «Ортопедическая стоматология». Студенту предлагаются провести манипуляции из перечня экзаменационных вопросов для практических навыков. Оценка практических умений студента производится согласно критериям оценки освоения студентами практических умений по балльно-рейтинговой системе. Третий этап представлен устным собеседованием по основным разделам дисциплины (ответ на билет, решение ситуационных задач). Оценка выставляется согласно утвержденным критериям балльно-рейтинговой системы ВолгГМУ исходя из 100-баллов.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 661 -
---	---	--	----------------

Для получения положительной оценки студенту необходимо набрать не менее 61 балла. Если студент получает на экзамене неудовлетворительную оценку, то баллы, полученные при повторной сдаче экзамена - от 61 до 75 (удовлетворительно). Оценка, которую преподаватель ставит в зачётную книжку, рассчитывается по формуле и переводится в 5-балльную систему.

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

РАЗРАБОТЧИКИ: Заведующий кафедрой медицина катастроф д.м.н., доцент С.В. Поройский, доцент кафедры медицина катастроф к.м.н., д.социол. н, доцент А.Д.Доника, ст.преподаватель кафедры медицина катастроф В.С.Князев.

РЕЦЕНЗЕНТ: Директор ГУ «Территориальный центр медицины катастроф Волгоградской области» В.А.Ярмолич
(комментарии: рецензент рабочей программы)

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

- способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
- готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом требования информационной безопасности (ОПК - 1);
- способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОПК-3);
- способность и готовность реализовать этические и дентологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);
- готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);
- способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9).

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 662 -
---	--	---	---------

- способность к определению тактики ведения больных с различными заболеваниями (ПК-8);
- готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-12);

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	А	100–96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные	С	90–86	4 (4+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 663 -
---	---	--	----------------

студентом с помощью преподавателя.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75–71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70–66	3

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 664 -
---	--	---	---------

Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65–61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Ех	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	Е	40–0	2

Вопросы к текущей аттестации студентов: (комментарии: вопросы к текущей или промежуточной аттестации, в зависимости от рабочей программы)

№	Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	История становления, организация РСЧС (ВСМК). Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-6
2	Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий ЧС природного характера.	ОК-1, ПК-9, ПК-2, ПК-5, ПК-6
3	Медико-санитарное обеспечение населения и спасателей при ликвидации ЧС транспортного, взрыво- и пожароопасного характера.	ОК-1 ОПК-9, ПК-2, ПК-5, ПК-6
4	Биологическое действие ионизирующих излучений. Острая лучевая болезнь в результате внешнего общего облучения.	ОК-1 ОПК-9, ПК-2, ПК-5, ПК-6
5	Поражения в результате внутреннего радиоактивного заражения. Местные лучевые поражения.	ОПК-9 ПК-2, ПК-5, ПК-8

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 665 -
---	--	---	---------

6	Медико-социальное обеспечение населения и спасателей при ликвидации последствий ЧС химической природы.	ОПК-9 ПК-2, ПК-5, ПК-8
7	Медико-санитарное обеспечение населения при применении современных видов оружия	ПК-8, ПК-9
8	Токсические химические вещества нейротоксического, цитотоксического действия,	ПК-8, ПК-9
9	Токсические химические вещества общедовитого, пульмонотоксического, раздражающего действия.	ПК-8, ПК-9
10	Ядовитые технические жидкости.	ПК-8, ПК-9
11	Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения в ЧС.	ПК-8, ПК-9
12	Медицинские средства защиты в ЧС.	ПК-8, ПК-9
13	Радиационная разведка, приборы радиационной разведки и дозиметрии, работа с ними.	ПК-8, ПК-9
14	Химическая разведка, приборы химической разведки, работа с ними.	ПК-8, ПК-9
15	Специальная обработка и ее виды.	ОПК-8 ПК-2, ПК-5, ПК-8, ПК-12
16	Оказание медицинской помощи при патологических состояниях в условиях ЧС.	ОПК-8 ПК-2, ПК-5, ПК-8, ПК-12

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

Тест стартовый по дисциплине «Медицина катастроф»

ВАРИАНТ № 1 (выберите один вариант правильного ответа)

1. Авария – это

1. опасное социальное происшествие, создающее угрозу жизни и здоровью людей.
2. опасное техногенное происшествие, создающее угрозу жизни и здоровью людей.
3. опасное природное происшествие, создающее угрозу жизни и здоровью людей.

2. Стихийные бедствия - это

1. опасные природные явления, которые вызывают катастрофические ситуации.
2. опасные техногенные явления, которые вызывают катастрофические ситуации.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 666 -
---	---	--	----------------

3. опасные социальные явления, которые вызывают катастрофические ситуации.

3. Катастрофа – это

1. внезапное событие, повлекшее за собой человеческие жертвы.
2. внезапное событие, повлекшее за собой нарушение жизнедеятельности людей

3. внезапное событие, повлекшее за собой нарушение психо-эмоционального состояния людей.

4. Малые катастрофы - это когда:

1. пострадавших до 50 человек, нуждающихся в госпитализации до 10;
2. пострадавших до 100 человек, нуждающихся в госпитализации до 50;
3. пострадавших до 250 человек, нуждающихся в госпитализации до 100.

5. Средние катастрофы - это когда:

1. пострадавших до 100 человек, нуждающихся в госпитализации до 50;
2. пострадавших до 500 человек, нуждающихся в госпитализации до 100;
3. пострадавших до 1000 человек, нуждающихся в госпитализации до 250.

6. Крупные катастрофы - это когда:

1. пострадавших до 500 человек, нуждающихся в госпитализации до 100;
2. пострадавших более 1000 человек, нуждающихся в госпитализации до 250;
3. пострадавших более 1000 человек, нуждающихся в госпитализации более 250.

7. Общее руководство РСЧС осуществляется:

1. Президентом Российской Федерации;
2. Правительством Российской Федерации;
3. Советом безопасности России.

8. Территориальные подсистемы РСЧС:

1. создаются в субъектах РФ для предупреждения и ликвидации ЧС;
2. создаются федеральными органами исполнительной власти в министерствах, ведомствах РФ;
3. создаются при Правительстве Российской Федерации.

9. Функциональные подсистемы РСЧС:

1. создаются в субъектах РФ для предупреждения и ликвидации ЧС в пределах их территорий;
2. создаются федеральными органами исполнительной власти в министерствах, ведомствах РФ;
3. создаются органами местного самоуправления.

10. Предупреждение ЧС включает мероприятие:

1. ограничение или запрет доступа в зону ЧС;
2. эвакуация из зоны ЧС;
3. прогнозирование ЧС.

11. Предупреждение ЧС включает мероприятие:

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 667 -
---	---	--	----------------

1. укрытие в защитных сооружениях;
2. организацию мониторинга за состоянием окружающей природной среды;
3. обеспечение средствами индивидуальной защиты.
12. Предупреждение ЧС включает мероприятие:
 1. локализация ЧС в целях снижения воздействия поражающих факторов;
 2. создание резервов финансовых и материальных ресурсов;
 3. медицинское и другие виды первоочередного жизнеобеспечения населения.
13. Ликвидация ЧС включает мероприятие:
 1. локализация ЧС в целях снижения воздействия поражающих факторов;
 2. создание резервов финансовых и материальных ресурсов;
 3. оценка риска возникновения ЧС.
14. Ликвидация ЧС включает мероприятие:
 1. ограничение или запрет доступа в зону ЧС;
 2. создание резервов финансовых и материальных ресурсов;
 3. прогнозирование ЧС.
15. Ликвидация ЧС включает мероприятие:
 1. прогнозирование ЧС;
 2. организацию мониторинга, наблюдения и лабораторного контроля за состоянием окружающей природной среды и потенциально опасных объектов;
 3. эвакуация из зоны ЧС.
16. При локальных ЧС зона распространения:
 1. в пределах территории объекта экономики;
 2. в пределах населенного пункта, города, района;
 3. в пределах субъекта РФ.
17. При местных ЧС зона распространения:
 1. в пределах территории объекта экономики;
 2. в пределах населенного пункта, города, района;
 3. в пределах субъекта РФ.
18. При территориальных ЧС зона распространения:
 1. в пределах территории объекта экономики;
 2. в пределах населенного пункта, города, района;
 3. в пределах субъекта РФ.
19. Уровни организации РСЧС:
 1. международный, федеральный, региональный, муниципальный;
 2. федеральный, региональный, объектовый;
 3. федеральный, региональный, междугородний, межрайонный;
20. На региональном уровне полномочия РСЧС распространяются:
 1. на территорию федерального округа;
 2. на территорию субъекта РФ;

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 668 -
---	---	--	----------------

3. на территорию населенного пункта, города, района.
21. На федеральном уровне полномочия РСЧС распространяются:
 1. на территорию федерального округа;
 2. на всю территорию РФ;
 3. на г. Москву и Московскую область.
22. К геофизическим природным опасным явлениям относятся:
 1. оползни;
 2. торнадо;
 3. землетрясения;
23. К геологическим опасным природным явлениям относятся:
 1. землетрясения;
 2. извержения вулканов;
 3. сели.
24. К метеорологическим опасным природным явлениям относятся:
 1. паводки;
 2. ураганы;
 3. сели;
25. К веществам нервно-паралитического (нейротоксического) действия относятся:
 1. фосген, диоксид серы, азотная кислота, оксиды азота;
 2. фосфорорганические соединения;
 3. синильная кислота.
26. К веществам с преимущественно удушающим (пульмонотоксическим) действием относятся:
 1. оксид углерода, цианиды, анилин, гидразин;
 2. хлор, фосген, дифосген, хлорпикрин;
 3. дихлофос, дихлорэтан.
27. К веществам преимущественно общедовитого действия относятся:
 1. оксид углерода, цианиды, анилин, гидразин;
 2. хлор, фосген, дифосген, хлорпикрин;
 3. диоксид, дихлофос, дихлорэтан.
28. Ионизирующее излучение - это:
 1. поток гамма-лучей и нейтронов из зоны ядерного взрыва;
 2. излучение, образующее при положительных и отрицательные ионы;
 3. самопроизвольное превращение ядер атомов с испусканием излучения.
29. Проникающая радиация - это:
 1. поток гамма-лучей и нейтронов из зоны ядерного взрыва;
 2. излучение, образующее положительные и отрицательные ионы;
 3. самопроизвольное превращение ядер атомов с испусканием ионизирующего излучения.
30. Радиоактивность - это:
 1. поток гамма-лучей и нейтронов из зоны ядерного взрыва;

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 669 -
---	--	---	---------

2. излучение, образующее положительные и отрицательные ионы;
 3. самопроизвольное превращение ядер атомов с испусканием излучения.
 В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе дисциплины.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ"

РАЗРАБОТЧИКИ:

Заведующий кафедрой терапевтической стоматологии д.м.н., доцент
 Фирсова И.В.; доцент кафедры терапевтической стоматологии к.м.н.
 Попова А.Н.

РЕЦЕНЗЕНТ: зав. каф. терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО
 «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И.
 Разумовского» д.м.н., профессор, Н.В. Булкина

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

Модуль «Эндодонтия»

ОК-1 - способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

ОПК-5 - способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок;

ОПК-6 - готовностью к ведению медицинской документации;

ОПК-8 - готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач;

ПК-2 - способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией;

ПК-5 - 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 стоматологического заболевания;

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 670 -
---	---	--	----------------

ПК-6 - способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра;

ПК-8 - способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями;

Модуль «Пародонтология»

ОК-1 - способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

ОПК-6 - готовностью к ведению медицинской документации;

ОПК-8 - готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач;

ПК-2 - способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией;

ПК-5 - 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 стоматологического заболевания;

ПК-6 - способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра;

ПК-8 - способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями;

Модуль «Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта»

ОК-1 - способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

ОПК-6 - готовностью к ведению медицинской документации;

ОПК-8 - готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач;

ПК-2 - способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией;

ПК-5 - готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 671 -
---	--	---	---------

патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;

ПК-6 - способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра;

ПК-8 - способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями;

Вопросы к текущей аттестация успеваемости студентов:

№	Вопросы для текущей аттестации успеваемости студента	Проверяемые компетенции
МОДУЛЬ «ЭНДОДОНТИЯ»		
1	Анатомо-физиологические особенности пульпы.	ОК – 1; ПК - 6
2	Этиология, патогенез воспаления пульпы зуба. Классификации заболеваний пульпы.	ОК – 1; ПК - 6
3	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика пульпита.	ОК - 1; ОПК - 6; ПК - 5
4	Методы лечения пульпита	ОК - 1; ОПК - 8; ПК - 8
5	Анатомо-физиологические особенности периодонта.	ОК - 1; ПК – 6
6	Этиология, патогенез воспаления апикального периодонта. Классификация периодонтита.	ОК - 1; ПК – 6
7	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика апикального периодонтита.	ОК - 1; ОПК – 6; ПК -5
8	Методы лечения апикального периодонтита.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК - 8
9	Эндодонтическая подготовка зуба к проведению зубосберегающих методов лечения периодонтита.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК - 8
10	Ошибки и осложнения в диагностике и лечении периодонтита.	ОК - 1; ОПК – 5, 6, 8; ПК – 5, 8
11	Анатомия полости зуба и корневых каналов. Понятие об эндодонтии. Основные этапы эндодонтического лечения.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК - 8
12	Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК - 8
13	Физиотерапевтические методы в практической эндодонтии.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК - 8

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 672 -
---	--	---	---------

14	Ошибки и осложнения, возникающие при эндодонтическом лечении.	ОК - 1; ОПК – 5, 6, 8; ПК – 5, 8
15	Осложненный кариес. Этиопатогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Современные методы лечения.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК -2, 5, 6, 8
16	Неотложная помощь в эндодонтии.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК - 8
17	Ошибки в диагностике, ошибки и осложнения при лечении пульпита и периодонтита.	ОК - 1; ОПК – 5, 6, 8; ПК – 5, 8
18	Стоматогенный очаг инфекции, очагово-обусловленные заболевания.	ОК - 1; ПК - 2
19	Реставрация зубов после эндодонтического лечения.	ОК - 1; ПК - 8
20	Отбеливание девитальных зубов.	ОК - 1; ОПК – 5, 6, 8; ПК - 2, 5, 6, 8

МОДУЛЬ «ПАРОДОНТОЛОГИЯ»

1	Понятие о пародонтальном комплексе, особенности функционирования и биомеханики пародонта.	ОК – 1; ПК - 6
2	Обследование пациента с патологией пародонта. Протокол осмотра пародонтологического больного.	ОК – 1; ОПК - 6; ПК - 5
3	Классификация, этиология и патогенез болезней пародонта.	ОК – 1; ПК - 6
4	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика заболеваний пародонта.	ОК – 1; ОПК - 6; ПК - 5
5	Составление плана лечения пациентов с патологией пародонта.	ОК - 1; ПК – 8
6	Современные методы удаления зубных отложений.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК – 8
7	Консервативное лечение воспалительных заболеваний пародонта.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК – 8
8	Консервативное лечение пародонтоза, генерализованной рецессии.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК – 8
9	Консервативное лечение других болезней пародонта (идиопатических заболеваний пародонта, пародонтом).	ОК - 1; ОПК - 8; ПК – 8
10	Основные принципы ортопедического лечения пациентов с патологией пародонта.	ОК - 1; ПК – 8
11	Методы санации пародонтального кармана.	ОК - 1; ОПК - 8;

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 673 -
---	---	--	----------------

		ПК - 8
12	Зубосохраняющие методики.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК - 8
13	Физиотерапевтические методы лечения заболеваний пародонта.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК - 8
14	Неотложные состояния в пародонтологии	ОК - 1; ОПК - 8; ПК - 6, 8
15	Диспансеризация больных с заболеваниями пародонта. Организация пародонтологического кабинета.	ОК - 1; ОПК - 6, 8; ПК - 2, 5, 6, 8
МОДУЛЬ «ГЕРОНТОСТОМАТОЛОГИЯ И ЗАБОЛЕВАНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА»		
1	Строение слизистой оболочки полости рта. Слюна, её состав и свойства. Биология полости рта.	ОК - 1; ПК - 6
2	Обследование больного с заболеваниями слизистой оболочки рта.	ОК - 1; ОПК - 6; ПК - 5
3	Травматические поражения слизистой оболочки рта.	ОК - 1; ОПК - 6, 8; ПК - 5, 6, 8
4	Инфекционные заболевания слизистой оболочки рта. Вирусные заболевания.	ОК - 1; ОПК - 6, 8; ПК - 5, 6, 8
5	Инфекционные заболевания слизистой оболочки рта. Бактериальные инфекции.	ОК - 1; ОПК - 6, 8; ПК - 5, 6, 8
6	Аллергические заболевания слизистой оболочки рта.	ОК - 1; ОПК - 6, 8; ПК - 5, 6, 8
7	Изменение слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях и экзогенных интоксикациях.	ОК - 1; ОПК - 6, 8; ПК - 5, 6, 8
8	Изменения слизистой оболочки рта при дерматозах.	ОК - 1; ОПК - 6, 8; ПК - 5, 6, 8
9	Заболевания губ.	ОК - 1; ОПК - 6, 8; ПК - 5, 6, 8
10	Заболевания языка	ОК - 1; ОПК - 6, 8; ПК - 5, 6, 8
11	Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки рта.	ОК - 1; ОПК - 6, 8; ПК - 5, 6, 8
12	Дифференциальная диагностика заболеваний слизистой оболочки полости рта. Профилактика. Диспансеризация.	ОК - 1; ПК - 2, 5, 6
13	Роль физиотерапевтических методов в лечении заболеваний слизистой оболочки полости рта.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК - 8
14	Состояние органов полости рта у людей пожилого	ОК - 1; ОПК - 8;

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 674 -
---	--	---	---------

	возраста.	ПК – 5, 6, 8
15	Неотложные состояния в амбулаторной стоматологической практике	ОК - 1; ОПК – 6, 8; ПК -2, 5, 6, 8

Вопросы для промежуточной аттестации студентов

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
модуль «Эндодонтия»		
1	Анатомо-физиологические особенности пульпы	ОК-1, ПК-6
2	Этиология, патогенез воспаления пульпы зуба. Классификации заболеваний пульпы.	ОК-1, ПК-6
3	Острые формы пульпита. Пат. анатомия, клиника, диагностика, диф. диагностика.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5
4	Хронические формы пульпита. Пат. анатомия, клиника, диагностика, диф. диагностика.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5
5	Хронические формы пульпита в стадии обострения. Клиника, диагностика, диф. диагностика.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5
6	Ретроградный пульпит. Клиника, диагностика, диф. диагностика.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5
7	Биологический метод лечения пульпита. Сущность, показания, противопоказания, методика проведения. Оценка эффективности. Отдаленные результаты и прогноз лечения.	ОК-1, ОПК-8, ПК-8
8	Витально-ампутационный метод лечения пульпита. Сущность, показания, противопоказания, методика проведения. Оценка эффективности. Отдаленные результаты и прогноз лечения.	ОК-1, ОПК-8, ПК-8
9	Экстирпационные методы лечения пульпита. Показания, противопоказания, методика проведения. Оценка эффективности. Отдаленные результаты и прогноз лечения.	ОК-1, ОПК-8, ПК-8
10	Девитальная ампутация и комбинированный методы лечения пульпита. Показания, противопоказания, методика проведения. Оценка эффективности. Отдаленные результаты и прогноз лечения.	ОК-1, ОПК-8, ПК-8
11	Ошибки и осложнения в диагностике и лечении пульпита. Их профилактика и лечение.	ОК-1, ОПК-5, 6, 8, ПК-5, 8.
12	Анатомо-физиологические особенности периодонта. Функции периодонта.	ОК-1, ПК-6
13	Этиология, патогенез воспаления апикального	ОК-1, ПК-6

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 675 -
---	---	--	----------------

	периодонта. Классификация периодонтита.	
14	Острый верхушечный периодонтит. Клиника, диагностика, диф. диагностика.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5
15	Хронический верхушечный периодонтит. Клиника, диагностика, диф. диагностика.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5
16	Обострение хронического верхушечного периодонтита. Клиника, диагностика, диф. диагностика.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5
17	Лечение верхушечного периодонтита. Цель, задачи, методы. Показания и противопоказания к консервативному лечению. Лечение острого верхушечного периодонтита. Оценка эффективности. Отдаленные результаты и прогноз лечения.	ОК-1, ОПК-8, ПК-8
18	Лечение хронического верхушечного периодонтита зубов с хорошо проходимыми корневыми каналами. Односеансный метод лечения. Показания и противопоказания. Оценка эффективности. Отдаленные результаты и прогноз лечения.	ОК-1, ОПК-8, ПК-8
19	Лечение хронического верхушечного периодонтита с плохо проходимыми корневыми каналами. Особенности лечения хронического верхушечного периодонтита в стадии обострения. Оценка эффективности. Отдаленные результаты и прогноз лечения.	ОК-1, ОПК-8, ПК-8
20	Ошибки и осложнения в диагностике и лечении периодонтита. Их профилактика. Диспансеризация. Оценка эффективности проводимой терапии. Реабилитация больных с заболеваниями периодонта.	ОК-1, ОПК-5, 6, 8, ПК-2, 5, 8.
21	Эндодонтическая подготовка зуба к проведению зубосберегающих методов лечения периодонтита (короно-радикулярной сепарации, гемисекции, ампутации корня, резекции верхушки корня, реплантации зуба).	ОК-1, ОПК-8, ПК-8
22	Анатомия полости зуба и корневых каналов. Понятие об эндодонтии.	ОК-1, ОПК-8, ПК-8
23	Эндодонтический инструментарий и оборудование (апекслокатор, эндомотор, эндодонтический микроскоп, лазер в эндодонтии).	ОК-1, ОПК-8, ПК-8
24	Методы измерения рабочей длины корневого канала. Методика инструментальной обработки корневого канала (препарирование полости зуба и корневых каналов).	ОК-1, ОПК-8, ПК-8

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 676 -
---	---	--	----------------

25	Медикаментозные препараты, применяемые в эндодонтии (ирригация и дезинфекция корневых каналов). Временная obturation корневого канала.	ОК-1, ОПК-8, ПК-8
26	Материалы для постоянного пломбирования корневых каналов. Выбор пломбировочного материала. Методы пломбирования корневых каналов.	ОК-1, ОПК-8, ПК-8
27	Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами.	ОК-1, ОПК-8, ПК-8
28	Физиотерапевтические методы в практической эндодонтии.	ОК-1, ОПК-8, ПК-8
29	Ошибки и осложнения, возникающие при эндодонтическом лечении. Способы профилактики и устранения ошибок и осложнений.	ОК-1, ОПК-5, 6, 8, ПК-5, 8
30	Неотложная помощь в эндодонтии (неотложное лечение зубов с жизнеспособной и нежизнеспособной пульпой).	ОК-1, ОПК-8, ПК-8
31	Стоматогенный очаг инфекции, очагово-обусловленные заболевания.	ОК-1, ПК-2
32	Реставрация зубов после эндодонтического лечения. Использование внутриканальных штифтов (постов).	ОК-1, ПК-8
33	Резорбция корня зуба (внутренняя и наружная). Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение.	ОК-1, ОПК-6, 8, ПК-5, 6, 8
34	Отбеливание девитальных зубов (с измененным цветом).	ОК-1, ОПК-8, ПК-5, 8
модуль «Пародонтология»		
1	Анатомо-физиологические особенности тканей пародонта (понятие о пародонтальном комплексе, особенности функционирования и биомеханики пародонта).	ОК – 1; ПК - 6
2	Обследование пациента с патологией пародонта (основные и дополнительные методы диагностики).	ОК – 1; ОПК - 6; ПК - 5
3	Классификация заболеваний пародонта. Этиология (роль экзогенных и эндогенных факторов в развитии заболеваний пародонта) и патогенез болезней пародонта.	ОК – 1; ПК - 6
4	Катаральный гингивит. Этиология, патогенез. Роль местных и общих факторов в этиологии гингивита. Распространенность. Патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.	ОК – 1; ОПК - 6; ПК - 5
5	Гипертрофический гингивит Этиология, патогенез. Роль местных и общих факторов в этиологии	ОК – 1; ОПК - 6; ПК - 5

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 677 -
---	---	--	----------------

	гингивита. Распространенность. Патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.	
6	Язвенно-некротический гингивит Этиология, патогенез. Роль местных и общих факторов в этиологии гингивита. Распространенность. Патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.	ОК – 1; ОПК - 6; ПК - 5
7	Пародонтит (K05.2, K05.3). Этиология, патогенез. Патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.	ОК – 1; ОПК - 6; ПК - 5
8	Пародонтоз, распространенность. Этиология, патогенез. Патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.	ОК – 1; ОПК - 6; ПК - 5
9	Рецессия десны. Этиология, патогенез. Роль местных и общих факторов в развитии рецессии десны. Классификация. Распространенность, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.	ОК – 1; ОПК - 6; ПК - 5
10	Идиопатические заболевания пародонта, опухоли и опухолевидные заболевания пародонта (пародонтомы). Особенности клинических проявлений, диагностика, дифференциальная диагностика.	ОК – 1; ОПК - 6; ПК - 5
11	Принципы лечения патологии пародонта. Составление плана комплексного лечения пациентов с патологией пародонта.	ОК - 1; ПК – 8
12	Зубные отложения. Классификация. Механизм формирования. Диагностика зубных отложений.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК - 8
13	Классификация методов снятия зубных отложений. Методики проведения.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК - 8
14	Методы работы ручными инструментами, пародонтологический инструментарий.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК – 8
15	Аппаратные методы профессиональной гигиены полости рта (звуковые и ультразвуковые).	ОК - 1; ОПК - 8; ПК - 8
16	Местное и общее лечение катарального гингивита. Медикаментозная терапия: классификация фармакологических препаратов, применяемых в пародонтологии, показания, противопоказания и побочные действия фармакотерапии заболеваний пародонта.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК – 8
17	Способы местного применения лекарственных препаратов в пародонтологии (аппликация, ротовая	ОК - 1; ОПК - 8; ПК – 8

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 678 -
---	---	--	----------------

	ванна, втирание, повязка, ирригация пародонтального кармана, орошение, введение в пародонтальный карман). Фотодинамическая терапия	
18	Местное и общее лечение язвенно-некротического гингивита.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК – 8
19	Местное и общее лечение гипертрофического гингивита.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК – 8
20	Методы консервативного лечения пародонтита.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК – 8
21	Общее лечение пародонтита.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК – 8
22	Основные методы комплексного лечения пародонтоза и рецессии.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК – 8
23	Методы иммобилизации подвижных зубов, избирательное шлифование зубов в пародонтологии.	ОК - 1; ПК – 8
24	Кюретаж, гингивотомия, гингивэктомия. Показания и противопоказания к проведению хирургического вмешательства.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК - 8
25	Устранение аномалий развития слизистой оболочки полости рта (мелкое преддверие полости рта, аномальное прикрепление уздечек губ и языка). Показания к проведению хирургического вмешательства.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК - 8
26	Депульпирование зубов по пародонтологическим показаниям. Эндо-пародонтальные дефекты (тактика пародонтологического лечения). Принципы лечения фуркационных дефектов. Пародонтологические показания к удалению зубов.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК - 8
27	Физиотерапевтические методы лечения заболеваний пародонта.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК - 8
28	Диагностика и лечение неотложных состояний в пародонтологии (лечение острых гингивитов, обострение хронического генерализованного пародонтита - пародонтальный абсцесс, нагноение пародонтальной кисты, абсцедирующей формы пародонтита).	ОК - 1; ОПК – 8; ПК – 6, 8
29	Поддерживающая терапия заболеваний пародонта (методы и средства). Профилактика заболеваний пародонта. Гигиена полости рта, средства и методы гигиены. Выбор индивидуальной гигиены полости рта.	ОК - 1; ОПК –8; ПК -5, 6, 8
30	Диспансеризация больных с заболеваниями пародонта. Организация пародонтологического	ОК - 1; ОПК – 6, 8; ПК -2, 5, 6, 8

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 679 -
---	---	--	----------------

	кабинета.	
модуль «Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта»		
1	Анатомо-морфологическое строение слизистой оболочки полости рта (гистологическое строение, кровоснабжение, иннервация, физиологические особенности).	ОК – 1; ПК - 6
2	Слюна как биологическая среда полости рта (химический состав, свойства, изменения под влиянием различных факторов). Ксеростомия. Синдром Шегрена.	ОК – 1; ПК - 6
3	Биология полости рта. Микрофлора полости рта (изменение ее состава под воздействием различных факторов, участие в патологических процессах полости рта).	ОК – 1; ПК - 6
4	Методы обследования больного с заболеванием слизистой оболочки полости рта. Оформление документации. Элементы поражения слизистой оболочки полости рта. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ (ММСИ), МКБ-10.	ОК – 1; ОПК - 6; ПК - 5
5	Механическая, химическая и физическая травмы слизистой оболочки полости рта. Этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
6	Лейкоплакия. Классификация, этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
7	Герпетическая инфекция (острый и хронический рецидивирующий герпес, опоясывающий лишай, ящур, герпангина). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
8	ВИЧ-инфекция. Этиология, патогенез, клинические проявления в полости рта, лечение, профилактика.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
9	Грибковые поражения слизистой оболочки полости рта (кандидоз). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
10	Язвенно-некротический гингивостоматит Венсана. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение,	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 680 -
---	---	--	----------------

	профилактика.	
11	Проявление специфических инфекций (сифилис, туберкулез) в полости рта. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
12	Ангioneвротический отек Квинке, крапивница. Лекарственная аллергия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
13	Многоформная экссудативная эритема. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
14	Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Синдром Бехчета. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
15	Состояние слизистой оболочки полости рта при медикаментозных интоксикациях (свинец, ртуть и др.). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, симптоматическое лечение, профилактика.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
16	Изменение слизистой оболочки полости рта при заболеваниях крови и кроветворной системы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, симптоматическое лечение, профилактика, диспансеризация.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
17	Изменения слизистой оболочки рта при некоторых системных заболеваниях (при заболеваниях пищеварительной, сердечно-сосудистой, эндокринной систем, гипо- и авитаминозах, нарушениях обмена). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, симптоматическое лечение, профилактика.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
18	Пузырчатка. Пемфигоид. Герпетиформный дерматит Дюринга. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
19	Красный плоский лишай. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
20	Красная волчанка. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 681 -
---	---	--	----------------

	диагностика, лечение, профилактика.	
21	Эксфолиативный хейлит., контактный хейлит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
22	Гландулярный хейлит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
23	Актинический хейлит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
24	Метеорологический хейлит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
25	Контактный аллергический хейлит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
26	Атопический хейлит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
27	Экзематозный хейлит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
28	Макрохейлит Мелькерссона-Розенталя. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
29	Аномалии и заболевания языка. Складчатый язык, ромбовидный, десквамативный глоссит. Волосатый (чёрный) язык. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
30	Стомалгия, глоссалгия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
31	Классификация предраковых заболеваний слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ.	ОК – 1; ПК – 6
32	Предраковые заболевания красной каймы губ Классификация. Клиника, основные принципы диагностики, дифференциальная диагностика, особенности лечения, профилактика, диспансеризация больных.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 2, 5, 6, 8
33	Предраковые заболевания слизистой оболочки рта. Классификация. Клиника, основные принципы	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 2, 5, 6, 8

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 682 -
---	--	---	---------

	диагностики, дифференциальная диагностика, особенности лечения, профилактика, диспансеризация больных.	
34	Возрастные особенности органов полости рта (твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки рта) у людей пожилого и старческого возраста в норме и при патологических состояниях. Методы диагностики, особенности лечения заболеваний твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта у лиц пожилого возраста и старческого возраста.	ОК - 1; ОПК – 8; ПК – 5, 6, 8
35	Оказание помощи стоматологическому больному при экстренных состояниях в амбулаторной стоматологической практике.	ОК - 1; ОПК – 6, 8; ПК -5, 6, 8

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Студент демонстрирует продвинутый высокий уровень сформированности компетентности..	А	100–96	ВЫСОКИЙ	5 (5+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 683 -
---	---	--	---------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа. Студент демонстрирует продвинутый уровень сформированности компетенций.	В	95–91		5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя. Студент демонстрирует достаточный уровень сформированности компетентности.	С	90–81	СРЕДНИЙ	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Студент демонстрирует средний уровень сформированности компетенций.	D	80–76		4 (4-)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 684 -
---	--	---	---------

Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно. Студент демонстрирует пороговый уровень сформированности компетентности.	Е	75–71	НИЗКИЙ	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует низкий уровень сформированности компетентностей.	Е	70–66		3 (3-)
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует недостаточный уровень сформированности компетентностей.	Е	65–61	КРАЙНЕ НИЗКИЙ	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность	Fx	60–41		2

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 685 -
---	--	---	---------

изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетентность отсутствует.				
---	--	--	--	--

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

Модуль «Эндодонтия»

1. ПУЛЬПА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ:

- 1) фиброзную ткань
- 2) грубо волокнистую ткань
- 3) рыхлую соединительную ткань мезенхимального происхождения
- 4) грануляционную ткань
- 5) костную ткань

2. ПУЛЬПА СОСТОИТ ИЗ:

- 1) сосудов и нервов
- 2) клеточных и волокнистых структур
- 3) основного вещества, сосудов, нервов
- 4) волокнистых структур, клеток, основного вещества, сосудов и нервов
- 5) клеточных элементов и сосудов

3. СПЕЦИФИЧЕСКОЙ СТРУКТУРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ПУЛЬПЫ ЗУБА ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) наличие коллагеновых волокон
- 2) наличие аргирофильных волокон
- 3) отсутствие эластических волокон
- 4) наличие клеточных слоев
- 5) наличие межклеточного вещества

4. ПРОЦЕССЫ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ СТАРЕНИЕ ПУЛЬПЫ:

- 1) увеличение размера полости зуба

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 686 -
---	---	--	----------------

- 2) снижение синтетической, энергетической и функциональной активности клеток
- 3) увеличение количества коллагеновых волокон
- 4) увеличение плотности кровеносных сосудов и нервов.
- 5) увеличение количества клеточных элементов

5. ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ ЗОНА ПУЛЬПЫ ОБРАЗОВАНА КЛЕТКАМИ:

- 1) фибробластами
- 2) остеобластами
- 3) одонтобластами
- 4) цементобластами
- 5) пульпоцитами звездчатой формы

Модуль «Пародонтология»

1.ИНДЕКС ПМА ОПРЕДЕЛЯЕТ ТЯЖЕСТЬ

- 1) гингивита*
- 2) пародонтита
- 3) пародонтоза
- 4) парадонтолиза
- 5) стоматита

2. ГИПЕРТРОФИЧЕСКИЙ ГИНГИВИТ ФИБРОЗНОЙ ФОРМЫ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С

- 1) пародонтитом
- 2) фиброматозом*
- 3) пародонтозом
- 4) герпетическим гингивостоматитом
- 5) кандидозом

3. РЕЗОРБЦИЯ МЕЖАЛЬВЕОЛЯРНЫХ ПЕРЕГОРОДОК ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) гингивита
- 2) периодонтита
- 3) пародонтита*
- 4) пародонтомы
- 5) фиброматоза

4. ПРИ ГЛУБИНЕ КАРМАНА БОЛЕЕ 5 ММ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕСТИ

- 1) кюретаж
- 2) открытый кюретаж
- 3) лоскутную операцию*
- 4) костную пластинку

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 687 -
---	---	--	----------------

5) гингивотомию

5. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТЯЖЕСТИ ПАРОДОНТИТА НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) подвижность зуба
- 2) глубину кармана
- 3) потерю пародонтального прикрепления*
- 4) концентрацию глюкозы в крови
- 5) сделать рентгенограмму

Модуль «ГС и ЗСОПР»

1. СИМПТОМ НИКОЛЬСКОГО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ ПАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРОЦЕССЕ В СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ РТА:

- 1) акантозе
- 2) акантолизе
- 3) гиперкератозе
- 4) паракератозе
- 5) папилломатозе

2. ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ В ЭПИТЕЛИИ, ПРИВОДЯЩИЕ К ОБРАЗОВАНИЮ ПУЗЫРЬКОВ ПРИ ПРОСТОМ ГЕРПЕСЕ:

- 1) папилломатоз
- 2) баллонизирующая дегенерация
- 3) акантоз
- 4) паракератоз
- 5) гиперкератоз

3. ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ КЛЕТКАМИ ПРИ ПРОСТОМ ГЕРПЕСЕ ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) гигантские многоядерные клетки
- 2) акантолитические клетки Тцанка
- 3) клетки Лангханса
- 4) многоядерные полиморфные клетки
- 5) ксантомные клетки

4. ПРИЧИНЫ ЛЕЙКОПЛАКИИ ТАППЕЙНЕРА:

- 1) хронический герпес
- 2) лекарственная аллергия
- 3) курение
- 4) гальваноз
- 5) гиперсаливация

5. ВЕРРУКОЗНУЮ ФОРМУ ЛЕЙКОПЛАКИИ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С:

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 688 -
---	--	---	---------

- 1) актиническим хейлитом
- 2) афтозным стоматитом
- 3) пузырьчаткой
- 4) гиперкератотической формой плоского лишая
- 5) хроническим герпесом

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе дисциплины.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Терапевтическая стоматология» (итоговый контроль по дисциплине) проводится в соответствии с образовательной программой и учебным планом в форме зачета (с оценкой) по окончании цикла занятий по дисциплине в X семестре.

Зачет (с оценкой) по дисциплине «Терапевтическая стоматология» проводится в виде собеседования (устный ответ на билет, чтение рентгенограмм). Студенту предлагается билет, в котором представлено три вопроса по соответствующим модулям дисциплины «Терапевтическая стоматология» - эндодонтия, пародонтология, геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта.

Для аттестации успеваемости студентов по дисциплине «Терапевтическая стоматология» используется балльно-рейтинговая система.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ГНАТОЛОГИЯ»

Разработчики: Зав. кафедрой ортопедической стоматологии д.м.н., профессор В.И.Шемонаев, завуч кафедры ортопедической стоматологии к.м.н., доцент Т.Б.Тимачева.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС: Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими общекультурными компетенциями (ОК):

способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);

Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими общепрофессиональными компетенциями (ОПК):

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 689 -
---	--	---	---------

- готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);
- способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);
- готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);
- способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);
- готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями (ОПК-11).

Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать профессиональными компетенциями (ПК), соответствующими виду (видам) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета:

профилактическая деятельность:

- способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
- способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-6);

лечебная деятельность:

- способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-18).

Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Текущий контроль осуществляется в виде:

- опроса: индивидуального и фронтального;
- ситуационно-ролевой игры;
- тестового контроля (исходного уровня знаний в начале семестра, в начале каждого практического занятия, в процессе усвоения темы; итоговый);
- отработки мануальных навыков на фантомах;
- оценки мануальных навыков на каждом занятии;
- оценки мануальных навыков на занятии с рубежным контролем;

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 690 -
---	--	---	---------

- собеседования на занятии с рубежным контролем;
- защиты реферата по углубленному изучению тем занятий;
- отработки пропущенных занятий (теоретическая часть) и лекций.

Для оценки успеваемости студентов при изучении дисциплины «Гнатология» используется технология балльно-рейтинговой системы. На практических занятиях знания студента оцениваются по 5-ти-балльной шкале в соответствии с «Критериями оценки ответа студента».

Практические навыки оцениваются в соответствии «Критериями оценки мануальных навыков студентов». Средняя арифметическая выводится по окончании изучения модуля, переводится по 100-балльной шкале, суммируется со штрафами и бонусами, предусмотренными в положении о БРС кафедры. Результаты успеваемости студентов трех модулей дисциплины «Гнатология» суммируются перед зачетом.

Таблица 1

Перевод среднего балла в 100-балльную систему

Критерии оценки тестирования оценивается: зачтено/не зачтено.

Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе
5.0	100	4.0	76-78	2.9	57-60
4.9	98-99	3.9	75	2.8	53-56
4.8	96-97	3.8	74	2.7	49-52
4.7	94-95	3.7	73	2.6	45-48
4.6	92-93	3.6	72	2.5	41-44
4.5	91	3.5	71	2.4	36-40
4.4	88-90	3.4	69-70	2.3	31-35
4.3	85-87	3.3	67-68	2.2	21-30
4.2	82-84	3.2	65-66	2.1	11-20
4.1	79-81	3.1	63-64	2.0	0-10
		3.0	61-62		

Таблица 2

Критерии оценки мануальных навыков студентов при 100-балльной системе

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
1. Выполнение манипуляции в полном объеме, показана совокупность знаний диагностики, выбора плана лечения, клинико-лабораторных	A	100-96	5 (5+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 691 -
---	---	--	----------------

этапов изготовления ортопедических конструкций и их конструкционные особенности. Студент демонстрирует правильность и последовательность этапов выполнения задания. Манипуляции выполнены самостоятельно, уверенно, с соблюдением всех требований.			
2. Манипуляции выполнены в полном объеме. Студент демонстрирует правильность и последовательность этапов выполнения задания. Могут быть допущены недочеты при выполнении навыка, исправленные студентом самостоятельно.	В	95-91	5
3. Выполнены манипуляции в полном объеме, с соблюдением всех требований. Могут быть допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90-86	4 (4+)
4. Студент демонстрирует последовательность этапов выполнения задания. Могут быть допущены незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85-81	4
5. Выполнены манипуляции в полном объеме. Студент ориентируется в методах обследования, клинико-лабораторных этапах изготовления ортопедических конструкций, однако допущены незначительные ошибки, исправленные студентом с «мануальной» помощью преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
6. Манипуляции выполнены, последовательность соблюдена, но допущены существенные 2-3 ошибки, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	Е	75-71	3 (3+)
7. Студент не способен самостоятельно выполнить мануальный навык. Задание выполнено без соблюдения требований и не в полном объеме, допущены ошибки в последовательности действий. Знание дисциплины слабое. Выполнение задания требует поправок и коррекции.	Е	70-66	3

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 692 -
---	--	---	---------

8.Последовательность выполнения задания имеет существенные нарушения. Допущены грубые ошибки в выполнении манипуляций, вследствие недопонимания студентом дисциплины в целом. Задание требует серьезных исправлений.	E	65-61	3 (3-)
9.Не соблюден алгоритм действий, сделаны грубые ошибки в манипуляции, отсутствуют знания по дисциплине. Помощь преподавателя не приводит к исправлению ошибок.	Fx	60-41	2
10. Не выполнены манипуляции согласно требованиям.	F	40-0	2

Таблица 3

Критерии оценки ответа студента 100-балльной системе

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95-91	5

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 693 -
---	---	--	----------------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90-86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	Е	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на	Е	70-66	3

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 694 -
---	--	---	---------

примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.			
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2

Таблица 4

№	Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Основы клинической гнатологии (биомеханика зубочелюстно-лицевой системы). Основные звенья зубочелюстно-лицевой системы и их функция. Движения нижней челюсти.	ОК-1; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-18
2	Деформации зубов, зубных рядов и прикуса. Этиология, патогенез, классификации. Методы устранения окклюзионных нарушений.	ОК-1; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

3	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц. Дисфункциональные состояния височно-нижнечелюстного сустава (нейромускулярный дисфункциональный синдром, окклюзионно-артикуляционный дисфункциональный синдром, мышечно-суставная дисфункция, синдром болевой дисфункции). Дислокация диска. Парафункции жевательных мышц. Бруксизм. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика.	ОК-1; ОПК-1, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-18.
4	Основные принципы комплексного лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц. Центральное соотношение челюстей	ОК-1; ОПК-1, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-18.
5	Избирательное сошлифовывание зубов. Лечебно-диагностические аппараты.	ОК-1; ОПК-1, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-18.
6	Восстановление и сохранение окклюзии в реставрационной стоматологии. Восстановление передних зубов несъемными протезами с учетом регистрации резцовых путей. Диагностическое восковое моделирование. Восстановление «резцового и клыкового ведения» - функциональная, эстетическая и фонетическая проблемы.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-9, ПК-2, ПК-6.
7	Диагностика и профилактика осложнений и ошибок при ортопедическом лечении различными видами зубных протезов и аппаратов.	ОК-1; ОПК-1, ОПК-9, ОПК-11, ПК-2; ПК-6, ПК-18

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

Укажите номер правильного ответа.

1. БОКОВЫЕ ДВИЖЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ВОЗНИКАЮТ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОДНОСТОРОННЕГО СОКРАЩЕНИЯ

- 1) медиальной крыловидной мышцы
- 2) латеральной крыловидной мышцы
- 3) обеих мышц

2. УГОЛ САГИТТАЛЬНОГО СУСТАВНОГО ПУТИ (ПО ГИЗИ) В СРЕДНЕМ РАВЕН

- 1) 33°+
- 2) 37°

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 696 -
---	---	--	----------------

3) 40°

3. РЕОГРАФИЯ ОБЛАСТИ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ сократительной способности мышц челюстно-лицевой области изменений гемодинамики+ движения головок нижней челюсти размеров элементов височно-нижнечелюстного сустава

4. ПРИЧИНОЙ АСИММЕТРИИ ЛИЦА ПРИ ВТОРИЧНОМ ДЕФОРМИРУЮЩЕМ ОСТЕОАРТРОЗЕ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА С ОДНОЙ СТОРОНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) парез лицевого нерва+
- 2) межмышечная гематома
- 3) недоразвитие половины нижней челюсти
- 4) чрезмерно развитая половина нижней челюсти
- 5) гемигипертрофия жевательной мышцы

5. С КАКОЙ ЦЕЛЬЮ ПРОВОДИТСЯ ИЗБИРАТЕЛЬНОЕ ПРИШЛИФОВЫВАНИЕ ЗУБОВ ПРИ ПАТОЛОГИИ ВНЧС

- 1) снижение окклюзионной высоты
- 2) уменьшение нагрузки на пародонт
- 3) нормализация функциональной окклюзии+
- 4) достижение плавности движения нижней челюсти

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

К сдаче зачета по дисциплине «Гнатология» допускаются студенты, не имеющие задолженностей по посещению лекций и практических занятий, набравшие от 61 до 100 баллов за работу в семестре.

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в 10 семестре в виде зачета и осуществляется в три этапа. Первый этап представляет собой тестирование по вариантам, содержащим 30 тестов и оценивается зачтено/не зачтено.

Второй этап - проверка и оценка приобретенных практических умений на фантомных моделях или друг на друге в виде ролевой игры. Студенты в присутствии экзаменаторов демонстрируют уровень компетенций по дисциплине. Студенту предлагаются провести манипуляции из перечня экзаменационных вопросов для практических навыков. Оценка практических умений студента производится согласно критериям оценки освоения студентами практических умений по балльно-рейтинговой системе. Третий этап представлен устным собеседованием по основным

разделам дисциплины (ответ на билет, решение ситуационных задач).
Оценка выставляется согласно утвержденных критериев балльно-рейтинговой системы ВолГМУ исходя из 100-баллов.

Положительные оценки о сдаче зачета заносятся в экзаменационную ведомость и зачетную книжку студента, неудовлетворительные оценки фиксируются только в экзаменационной ведомости.

Для получения положительной оценки студенту необходимо набрать не менее 61 балла. Если студент получает на экзамене неудовлетворительную оценку, то баллы, полученные при повторной сдаче экзамена - от 61 до 75 (удовлетворительно). Оценка, которую преподаватель ставит в зачётную книжку, рассчитывается по формуле и переводится в 5-балльную систему по таб. 5.

Таблица 5

Сравнительные оценки по ECTS

оценка по 5-балльной системе	оценка по 100-балльной системе	оценка по ECTS
5,0 превосходно	96,00 - 100	A
5,0 отлично	91,00 - 95,99	B
4,0 хорошо	81,00 - 90,99	C
4,0 хорошо с недочётами	76,00 - 80,99	D
3,0 удовлетворительно	61,00 - 75,99	E
2,0 неудовлетворительно	40,99 - 60,99	FX
2,0 неудовлетворительно (необходимо повторное обучение)	0 - 40	F

Примеры тестовых заданий для промежуточной аттестации по дисциплине «Гнатология»

1. УГОЛ САГИТТАЛЬНОГО СУСТАВНОГО ПУТИ ОБРАЗОВАН ПЕРЕСЕЧЕНИЕМ ЛИНИИ САГИТТАЛЬНОГО СУСТАВНОГО ПУТИ С

а) окклюзионной плоскостью *

б) сагиттальной плоскостью

в) камперовской горизонталью

г) франкфуртской горизонталью

2. УГОЛ САГИТТАЛЬНОГО РЕЗЦОВОГО ПУТИ ОБРАЗОВАН ПЕРЕСЕЧЕНИЕМ ЛИНИИ САГИТТАЛЬНОГО РЕЗЦОВОГО ПУТИ С

а) окклюзионной плоскостью *

б) сагиттальной плоскостью

в) камперовской горизонталью

г) франкфуртской горизонталью

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 698 -
---	---	--	----------------

3. В БОКОВЫХ ОККЛЮЗИЯХ В НОРМЕ НА РАБОЧЕЙ СТОРОНЕ МОГУТ БЫТЬ

- а) контакты резцов
- б) контакты клыков и боковых резцов *
- в) контакты дистальных бугров вторых моляров
- г) контакты резцов и щечных бугров премоляров и моляров

4. НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННАЯ САГИТТАЛЬНАЯ ОККЛЮЗИОННАЯ КРИВАЯ СООТВЕТСТВУЕТ ПРИКУСУ

- а) прямому
- б) глубокому *
- в) ортогнатическому
- г) дистальному

5. ОККЛЮЗИОННЫМИ ВЗАИМООТНОШЕНИЯМИ НАЗЫВАЮТСЯ

- а) смыкание зубных рядов при ортогнатическом прикусе
- б) всевозможные смыкания зубных рядов или отдельных групп *
- в) определенные положения нижней челюсти по отношению к верхней
- г) всевозможные положения нижней челюсти по отношению к верхней

6. НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЩЕЧНЫЕ БУГОРКИ МОЛЯРОВ РАСПОЛОЖЕНЫ К ИХ НЕБНЫМ БУГОРКАМ ОТНОСИТЕЛЬНО ГОРИЗОНТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ

- а) на одном уровне
- б) выше *
- в) ниже

7. НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЩЕЧНЫЕ БУГОРКИ МОЛЯРОВ И ВТОРЫХ ПРЕМОЛЯРОВ РАСПОЛОЖЕНЫ К ИХ ЯЗЫЧНЫМ БУГОРКАМ ОТНОСИТЕЛЬНО ГОРИЗОНТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ

- а) на одном уровне
- б) выше *
- в) ниже

8. СУСТАВНОЙ ПРИЗНАК ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ УКАЗЫВАЕТ, ЧТО ГОЛОВКА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАХОДИТСЯ

- а) на скате суставного бугорка
- б) у вершины суставного бугорка
- в) у основания ската суставного бугорка *

9. УТОЧНИТЕ ХАРАКТЕР ДВИЖЕНИЯ ГОЛОВОК НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ БОКОВОЙ ОККЛЮЗИИ

- а) симметричное перемещение суставных головок
- б) скольжение суставных головок по скатам бугорков
- в) вращение головки на балансирующей стороне и скольжение на рабочей
- г) вращение головки на рабочей стороне и скольжение на балансирующей

*

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 699 -
---	--	---	---------

10. ПРИ НАСТРОЙКЕ СУСТАВНОГО МЕХАНИЗМА АРТИКУЛЯТОРА НА ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ФУНКЦИЮ УГОЛ САГИТТАЛЬНОГО СУСТАВНОГО ПУТИ ВЫСТАВЛЯЮТ ПО РЕГИСТРАТАМ:

- а) центральной окклюзии
- б) задней контактной позиции
- в) правой боковой окклюзии г) передней окклюзии*
- д) левой боковой окклюзии

Задания для проведения 2 этапа промежуточной аттестации

1. Пальпация ВНЧС.
2. Изготовление пластинки с наклонной плоскостью и накусочными площадками.
3. Установление челюстей в центральное соотношение по Хватовой, Доусону.
4. Изготовление пластинки с наклонной плоскостью и накусочными площадками.
5. Изготовление пластинки с наклонной плоскостью и накусочными площадками.
6. Получение окклюдозаграммы.
7. Определение суперконтактов.
8. Определение индекса дисфункции по Helkimo, гамбургскому опроснику.

Таблица 6

Вопросы для промежуточной аттестации по дисциплине «ГНАТОЛОГИЯ»

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
	Основы клинической гнатологии (биомеханика зубочелюстно-лицевой системы). Функциональный анализ зубочелюстно-лицевой системы.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9
	Клинико-лабораторные методы исследования. Оценка окклюзии, прикуса, выявление и характеристика суперконтактов. Окклюдозаграммы. Рентгенологические методы исследования. Функциональный анализ зубочелюстно-лицевой системы. Электромиография. Реоартрография. Фоноартрография.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-9, ОПК-11, ПК-2, ПК-6, ПК-18
	Функциональное состояние зубочелюстной системы при дефектах твердых тканей зубов и частичном отсутствии зубов. Этиология, патогенез,	ОК-1, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-9, ОПК-11,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 700 -
---	---	--	----------------

	классификация деформаций зубных рядов. Методы устранения окклюзионных нарушений при деформации зубных рядов и прикуса.	ПК-2,ПК-6
	Гнатологические аспекты ортодонтического и ортопедического лечения больных с аномалиями зубов, зубных рядов, окклюзии. Функциональное состояние зубочелюстной системы при аномалиях зубов, зубных рядов, окклюзии. Методы обследования. Методы устранения окклюзионных нарушений при аномалиях зубов, зубных рядов, окклюзии.	ОК-1,ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9,ОПК-11, ПК-2,ПК-6
	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц. Дисфункциональные состояния височно-нижнечелюстного сустава. Парафункции жевательных мышц. Бруксизм. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика.	ОК-1,ОПК-1, ОПК-6,ОПК-7, ОПК-9,ОПК-11, ПК-2,ПК-6
	Основные принципы комплексного лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц. Виды лечебно-диагностических аппаратов. Методы изготовления окклюзионных шин. Осложнения при применении накусочных пластинок и окклюзионных шин.	ОК-1,ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9,ОПК-11, ПК-6, ПК-18
	Методы определения центрального соотношения челюстей. Центральное соотношение челюстей, центральная и «привычная» окклюзии. Центральное соотношение челюстей и височно-нижнечелюстной сустав. Проверка правильности определения центрального соотношения челюстей.	ОК-1,ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9,ОПК-11, ПК-2,ПК-6
	Восстановление и сохранение окклюзии в реставрационной стоматологии. Восстановление передних зубов несъемными протезами с учетом регистрации резцовых путей. Диагностическое восковое моделирование. Восстановление «резцового и клыкового ведения» - функциональная, эстетическая и фонетическая проблемы.	ОК-1,ОПК-1, ОПК-6, ОПК-9,ОПК-11, ПК-2,ПК-6,ПК-18
	Окклюзия зубных протезов на имплантатах.	ОК-1,ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9,ОПК-11, ПК-6
	Врачебные ошибки в клинике ортопедической стоматологии, их профилактика, устранение	ОК-1,ОПК-1, ОПК-5,ПК-2

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 701 -
---	--	---	---------

	последствий. Осложнения ортопедического стоматологического лечения, причины возникновения, меры профилактики и лечения.	
--	---	--

Примеры ситуационных задач для промежуточной аттестации по дисциплине «Гнатология»

Пациент Б, 46 лет обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на отсутствие зубов, затрудненное пережевывание пищи. При внешнем осмотре: высота нижнего отдела лица снижена, выраженные носогубные складки. При осмотре полости рта: отсутствие жевательных зубов с обеих сторон нижней челюсти; на верхней челюсти отсутствуют зубы 18, 17, 25, 26, 27. Прикус: ортогнатическое соотношение челюстей, глубокое резцовое перекрытие.

Вопросы:

- На основании данных клинического обследования сформулируйте предварительный диагноз.
- Какие дополнительные методы обследования необходимо провести для постановки окончательного диагноза и выбора плана лечения?
- Предложите варианты ортопедического лечения.

Пациенту с полным отсутствием зубов были изготовлены съемные пластиночные протезы на верхнюю и нижнюю челюсти. Пациент предъявляет жалобы на появляющееся к вечеру чувство тяжести, «усталости» жевательных мышц; на «стук» зубов при разговоре и приеме пищи. Какую допущенную ошибку при проведении ортопедического лечения можно предположить?

- На этапе определения и фиксации центрального соотношения челюстей была завышена высота нижнего отдела лица;
- Врачом было зафиксировано дистальное смещение нижней челюсти;
- Недостаточно корректно была проведена припасовка съемных протезов;
- При паковке пластмассы в кювету произошло утолщение базиса протеза.

3. При боковых движениях нижняя челюсть перемещается из крайнего левого положения через центральную окклюзию в крайнее правое положение. Графически это отображается как угол трансверзального резцового пути или так называемый готический угол. Какова величина этого угла?

4. Пациенту К. 67 лет, изготавливаются полные съемные протезы на обе челюсти. Для постановки искусственных зубов проводят запись движений нижней челюсти. Какова средняя величина угла сагиттального суставного пути?

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 702 -
---	---	--	---------

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ "КЛИНИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ".

РАЗРАБОТЧИКИ: заведующий курсом клинической стоматологии, к.м.н., доцент И.А. Казанцева; ассистенты курса клинической стоматологии: к.м.н. Ю.П. Мансур, Н.Н. Казанцева, к.м.н. С.В. Ставская, Ю.А. Морозько, А.А. Лукьяненко, М.Л. Яновская, В.В. Яницкий

РЕЦЕНЗЕНТ: Заведующий кафедрой стоматологии Факультета стоматологии и медицинских технологий федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Санкт-Петербургский государственный университет», д.м.н., профессор Н.А. Лунева «09» марта 2016 г.

В рамках модуля формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

- готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7);
- способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);
- готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);
- 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 стоматологических 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 (ПК-1);
- способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (ПК-6);

способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8);

готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9).

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	А	100–96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты,	С	90–86	4 (4+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 704 -
---	---	--	----------------

исправленные студентом с помощью преподавателя.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75–71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70–66	3

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 705 -
---	--	---	---------

Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65–61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Ех	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	Е	40–0	2

Вопросы к текущей аттестации студентов:

№	Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Организация стоматологической помощи. Организация стоматологической помощи населению. Структура стоматологической службы. Ресурсное обеспечение стоматологической службы. Организация работы структурных подразделений. Санитарно-гигиенические нормы в стоматологии. Охрана труда врача-стоматолога на рабочем месте.	ОК-7 ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7 ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-8, ПК-9
2	Психологические аспекты стоматологической помощи. Общение с пациентами. Психодиагностика и психокоррекция эмоционального состояния пациента на стоматологическом приеме. Мотивация пациента на стоматологическое лечение. Деонтология.	ОК-7 ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7 ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-8, ПК-9

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 706 -
---	---	--	----------------

3	Обследование стоматологического больного. Основные методы обследования зубов, зубных рядов, пародонта и слизистой оболочки рта. Дополнительные методы исследования. Функциональные и лабораторные методы исследования. Составления комплексного плана лечения.	ОК-7 ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7 ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-8, ПК-9
4	Неотложные состояния в стоматологической практике. Диагностика и неотложная помощь при сердечно-сосудистой и острой дыхательной недостаточности, шоках различной этиологии, септических состояниях, при аллергических реакциях, расстройствах сознания и эпилептоидных состояниях. Реанимационные мероприятия в амбулаторной стоматологической практике. Лекарственные средства и оборудование, необходимые для оказания помощи при неотложных состояниях. Медицинские, юридические и социальные аспекты оказания неотложной помощи.	ОК-7 ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7 ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-8, ПК-9
5	Кариесология. Методы коммунальной и индивидуальной профилактики кариеса.	ОК-7 ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7 ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-8, ПК-9
6	Современные технологии диагностики и лечения кариеса и других болезней твердых тканей зубов, повышенного истирания, эрозий и клиновидных дефектов зубов.	ОК-7 ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7 ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-8, ПК-9
7	Эндодонтия. Пульпит, периодонтит – современные методы эндодонтического лечения. Повторное эндодонтическое лечение. Критерии качества. Ошибки и осложнения в эндодонтии. Восстановление зубов после эндодонтического лечения.	ОК-7 ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7 ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-8, ПК-9
8	Пародонтология. Профилактика воспалительных заболеваний пародонта. Диспансеризация. Симптоматическое и патогенетическое лечение воспалительных заболеваний пародонта. Хирургические методы лечения воспалительных заболеваний пародонта.	ОК-7 ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7 ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-8, ПК-9

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 707 -
---	---	--	----------------

	Особенности ортопедического лечения воспалительных заболеваний пародонта.	
9	Заболевания слизистой оболочки рта. Стоматиты и родственные поражения, другие болезни губ и слизистой оболочки рта, болезни языка. Дифференциальная диагностика лечение. Предраковые заболевания слизистой оболочки рта и онко-настороженность.	ОК-7 ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7 ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-8, ПК-9
10	Хирургия полости рта. Одонтогенные воспалительные заболевания. Особенности диагностики и лечения. Зубосохраняющие операции. Тактика врача-стоматолога общей практики. Неотложная помощь. Болезни прорезывания зубов. Воспалительные заболевания слюнных желез. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь.	ОК-7 ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7 ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-8, ПК-9
11	Травма зубов, челюстей и мягких тканей челюстно-лицевой области. Принципы лечения и неотложная помощь. Дифференциальная диагностика заболеваний тройничного, лицевого и языкоглоточного нервов. Неотложная помощь.	ОК-7 ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7 ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-8, ПК-9
13	Дифференциальная диагностика новообразований челюстно-лицевой области.	ОК-7 ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7 ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-8, ПК-9
14	Детская стоматология. Профилактика стоматологических заболеваний у детей. Лечение кариеса зубов и его осложнений у детей разных возрастных групп.	ОК-7 ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7 ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-8, ПК-9
15	Наследственные и врожденные пороки развития твердых тканей зубов: несовершенный амело- и дентиногенез, гипоплазия, флюороз. Дифференциальная диагностика и лечение.	ОК-7 ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7 ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-8, ПК-9
16	Диагностика и лечение заболеваний и аномалий слизистой оболочки рта у детей.	ОК-7 ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7 ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-8, ПК-9
17	Диагностика, особенности профилактики и лечения окклюзионных нарушений у детей.	ОК-7 ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7 ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 708 -
---	--	---	---------

		8, ПК-9
18	Особенности течения и лечения одонтогенных воспалительных процессов у детей. Принципы лечения и неотложная помощь при травме зубов, челюстей и мягких тканей лица у детей.	ОК-7 ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7 ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-8, ПК-9
19	Приобретенные дефекты и деформации зубов и зубочелюстной системы. Нарушения окклюзии. Современные методы окклюзионной коррекции. Профилактика окклюзионных нарушений.	ОК-7 ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7 ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-8, ПК-9
20	Методы диагностики и лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.	ОК-7 ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7 ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-8, ПК-9
21	Протезирование приобретенных дефектов зубов и зубных рядов. Протезирование дефектов зубов.	ОК-7 ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7 ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-8, ПК-9
22	Лечение частичной и полной вторичной адентии. Профилактика непереносимости конструкционных материалов зубных протезов	ОК-7 ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7 ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения модуля:

Текущий контроль успеваемости раздела (модуля) «Клиническая стоматология» проводится в течение IX, X семестров на клинических практических занятиях, в часы контроля самостоятельной работы студентов. Для текущего контроля успеваемости используются оценочные средства: тестирование, решение ситуационных задач, контрольные вопросы для письменного контроля или собеседования, написание и защита рефератов, оценка освоения практических навыков.

Рубежный контроль успеваемости: не предусмотрен.

ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ:

КПУ (з) - это индекс:

- 1) интенсивности кариеса временных зубов
- 2) интенсивности кариеса постоянных зубов
- 3) интенсивности кариеса поверхностей
- 4) гигиены полости рта

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 709 -
---	---	--	----------------

2. Для определения интенсивности кариеса зубов у пациента используется индекс:

- 1) ИГР-У
- 2) SPITN
- 3) RHP
- 4) КПУ

3. Мандибулярной анестезией выключают нервы:

- 1) щечный и язычный
- 2) язычный и нижнеальвеолярный
- 3) ушно-височный и щечный
- 4) средние верхние альвеолярные ветви

4. Для удаления корней верхних премоляров предназначены щипцы с щечками:

- 1) прямые с несходящимися
- 2) S-образные с несходящимися
- 3) S-образные со сходящимися
- 4) клювовидные со сходящимися

5. Причиной пульпита в постоянных резцах с несформированными корнями чаще является:

- 1) перелом части коронки зуба
- 2) нарушение техники препарирования кариозной полости
- 3) обработка кариозной полости при глубоком кариесе 3% раствором перекиси водорода, спиртом, эфиром
- 4) нелеченный кариес

6. ОГС у детей возникает при:

- 1) наличии сопутствующих заболеваний
- 2) утрате пассивного иммунитета
- 3) алергизации организма
- 4) нарушении режима питания

7. Первичная частичная адентия является одним из симптомов:

- 1) врожденной расщелины верхней губы
- 2) эктодермальной дисплазии
- 3) гемифациальной микросомии
- 4) синдрома Пьера-Робена

8. У детей в возрасте 9-10 лет наиболее частым показанием для операции на уздечке языка является:

- 1) затрудненный прием пищи
- 2) недоразвитие фронтального отдела нижней челюсти
- 3) нарушение речи
- 4) нарушение функции дыхания

Ответы:

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 710 -
---	--	---	---------

- 2; 5. 4;
4; 6. 2;
2; 7. 2;
3; 8. 3.

ПРИМЕР СИТУАЦИОННО-РОЛЕВОЙ ИГРЫ:

Распределение ролей а) пациент, б) врач, в) медсестра, д) мед. регистратор, среди студентов е) эксперт.

учебной группы:

Задание: подготовьте и инсценируйте посещение врача-стоматолога в стоматологической поликлинике пациентом с неотложной стоматологической патологией.

ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ.

Задача № 1.

При окрашивании так называемых зубов Рамфьорда наблюдали: у двух зубов окрашивание $\frac{1}{3}$ поверхности зуба; у трех зубов – $\frac{1}{2}$ поверхности; у одного – всей поверхности.

Вопросы и задания

1. Определите гигиенический индекс Green – Vermillion у этого пациента.
2. Какие рекомендации необходимо ему дать?

Задача № 2.

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная 17 лет с жалобами на наличие светло-коричневых пятен на резцах верхней и нижней челюстей. При зондировании поверхность пятен гладкая, эмаль блестящая. Из анамнеза известно, что с 3 до 7 лет больная проживала в местности с содержанием фтора в воде 2,5 мг/л.

Вопросы и задания

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите диф. диагностику.
3. Назначьте лечение.
4. Назовите меры профилактики при данной патологии.
5. Что явилось причиной развития заболевания?

Задача № 3.

У больного при осмотре полости рта обнаружено стирание коронок 11, 21, 22 на $\frac{1}{4}$. Остальные зубы интактны.

Вопросы и задания

1. Ваша тактика в этом случае?
2. Составьте план обследования и лечения.

Задача № 4.

Больному 25 лет. Коронки 15,16,17, 25,26,27, 35,36,37, 45,46,47 зубов разрушены кариозным процессом, имеются полости в каждом зубе.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 711 -
---	---	--	----------------

Режущие поверхности 11,12,13, 21,22,23, 31,32,33, 41,42,43 стёрты незначительно.

Вопросы и задания

1. Поставьте диагноз.
2. Составьте план лечения.

Задача № 5.

Девочка 10 лет обратилась к стоматологу с жалобами на многократные высыпания "язвочек" в полости рта. Анамнез: В последние 4 года у девочки 4 раза в году появляются высыпания на переходной складке нижней губы, боковой поверхности языка. Высыпания возникают на фоне общего здоровья, температурная реакция отсутствует. Высыпания одиночные, заживают в течение 10-12 дней. Девочка 2 раза в году болеет ОРЗ, страдает хроническим холециститом. Объективно: на переходной складке нижней губы слева участок некроза эпителия овальной формы, четких контуров, покрытый фибринозным налетом, окруженный венчиком гиперемии, размером 0,5-1,0 см. Гингивит отсутствует. Прикус глубокий травмирующий, имеется сужение зубных рядов, тесное положение зубов. КПУ+кп=10. Гигиенический индекс по Федорову-Володкиной равен 3. У больной выявлено также нарушение функции глотания, дыхания.

Вопросы и задания

По клиническому описанию как называется данный элемент поражения?

Поставьте диагноз. Укажите степень тяжести заболевания.

Составьте план лечения.

Задача № 6.

Мальчик 2-х лет отказывается от приема пищи, плохо спит, вчера вечером повысилась температура до 38°C. Утром стал жаловаться на боли в полости рта, и родители при осмотре заметили высыпания на слизистой оболочке, ничем не лечили. Ребенок посещает детский сад, рос и развивался в соответствии с возрастом, из перенесенных заболеваний отмечает ОРЗ 5 раз за последний год с бронхитом, конъюнктивит. Объективно: общее состояние удовлетворительное, T=38°C.

Подчелюстные узлы увеличены, болезненны при пальпации. На слизистой оболочке щек, губ, языка имеются эрозии (всего около 12), болезненные, местами сливные, генерализованный катаральный гингивит.

Вопросы и задания

1. Поставьте диагноз.
2. Составьте план лечения

Задача № 7.

Женщина 56 поступила в стоматологическое учреждение с жалобами на припухлость в области шеи, припухлость равномерная, отмечает боль в затылке, чувство неловкости в ушах. Припухлость постоянная,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 712 -
---	---	--	----------------

безболезненная. Увеличенная железа имеет гладкую, ровную поверхность, с подлежащими тканями не спаяна. Со слов больной припухлость появляется в зимнее время, но, через несколько дней, припухлость спадает.

Вопросы и задания

1. Поставьте диагноз.
2. Составьте план лечения

Задача № 8.

Пациентка В., 70 лет, была направлена на консультацию к хирургу-стоматологу с диагнозом: альвеолит зуба 3.6. Предъявляла жалобы на головную боль, особенно в области висков с обеих сторон, невнятную речь, невозможность жевания, ограничение движения нижней челюсти. Анамнез заболевания. Боли появились сразу после удаления 36 по поводу хронического периодонтита. На вторые сутки обратилась к врачу, который поставил диагноз: "Альвеолит 36" и провел лечение. Улучшения не наступило. Консультирована неврологом: проведена реоэнцефалография (патологических изменений не выявлено). Состояние пациентки не улучшилось, поэтому направлена на консультацию на кафедру хирургической стоматологии. Объективно. Состояние удовлетворительное. $T_0 = 36,5^{\circ}\text{C}$; АД= 160/90 мм/рт. ст.; речь невнятная. При внешнем осмотре: рот полуоткрыт, припухлость в обеих околоушных областях, цвет кожи не изменен. При пальпации околоушных областей справа и слева определяются болезненные выбухания твердой консистенции округлой формы с четкими границами. Движения нижней челюсти болезненны, ограничены во всех плоскостях, зубы не смыкаются на 2,5-3 см. Лунка 36 выполнена йодоформной турундой. Слизистая десны бледно-розовая, гладкая, пальпация безболезненная. Слизистая оболочка в области альвеолярных отростков верхней и нижней челюсти цианотична.

Вопросы и задания

1. Поставьте предварительный диагноз?
2. Составьте план дальнейшего обследования?
3. Поставьте заключительный клинический диагноз?
4. Поставьте диагноз сопутствующего заболевания?
5. Перечислите методы лечения основного заболевания?
6. Какое лечение сопутствующей патологии необходимо провести?

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе дисциплины.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 713 -
---	---	--	----------------

Промежуточная аттестация дисциплины предусмотрена основной образовательной программой и учебным планом.

Для оценки успеваемости студентов по дисциплине «Клиническая стоматология» используется балльно-рейтинговая система. Штрафы накладываются за нарушение дисциплины. Бонусы присуждаются за участие в студенческих олимпиадах, волонтерскую деятельность, выполнение работ по просьбе ВУЗа, участие в СНО кафедры, участие в конференциях разного уровня.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ» МОДУЛЬ «ЗАБОЛЕВАНИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ»

РАЗРАБОТЧИКИ:

Заведующий кафедрой хирургической стоматологии и ЧЛХ, д.м.н., профессор Фомичёв Е.В., доцент кафедры хирургической стоматологии и ЧЛХ, Химич И.В., ассистент, к.м.н. Подольский В.В., ассистент, к.м.н. Есикова Т.С.

РЕЦЕНЗЕНТЫ: заведующий кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии СГМУ, д.м.н., профессор Лепилин А.В.; д.м.н., профессор кафедры терапевтической стоматологии ВолгГМУ Михальченко В.Ф.

1.1. В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

- ОК-1 способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;
- ОК-4 способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения;
- ОК-7 готовностью использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций;
- ОПК-4 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;
- ОПК-5 способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок;
- ОПК-6 готовностью к ведению медицинской документации;
- ОПК-8 готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач;
- ОПК-9 способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 714 -
---	--	---	---------

- ОПК-11 готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями;
- ПК-1 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 стоматологических 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;
- ПК-2 способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией;
- ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;
- ПК-6 способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);
- ПК-8 способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями;
- ПК-9 готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
- ПК-12 готовностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.

1.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности по	Оценка

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 715 -
---	---	--	----------------

			дисциплине	
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	А	100–96	ВЫСОКИЙ	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95–91		5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен	С	90–86	СРЕДНИЙ	4 (4+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 716 -
---	---	--	----------------

литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.				
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81		4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	НИЗКИЙ	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75–71		3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов.	E	70–66	КРАЙНЕ НИЗКИЙ	3

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 717 -
---	---	--	----------------

Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.				
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65–61		3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fх	60–41	КОМПЕТЕНТНОСТЬ ОТСУТСТВУЕТ	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0		2

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 718 -
---	---	--	----------------

2. Текущий контроль успеваемости раздела «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия» проводится в течение IX, X семестров на практических занятиях, в часы контроля самостоятельной работы студентов. Для текущего контроля успеваемости используются оценочные средства: тестирование, решение ситуационных задач, контрольные вопросы для письменного контроля или собеседования, написание и защита рефератов, оценка освоения практических навыков, написание и защита истории болезни. Для аттестации успеваемости студентов по данному разделу используется балльно-рейтинговая система (модель 2).

2.1. Вопросы для текущей аттестации студента

№ п/п	Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Классификация. Этиопатогенез. Принципы диагностики. Изменения иммунологической реактивности организма при одонтогенных воспалительных заболеваниях.	ОК-1; ОК-4; ОК-7; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6, ОПК-8; ОПК-9; ОПК-11; ПК-1; ПК-2, ПК-5; ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12
2	Абсцессы и флегмоны, прилегающие нижней челюсти. Флегмоны поднижнечелюстной, подподбородочной области и дна полости рта. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.	ОК-1; ОК-4; ОК-7; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6, ОПК-8; ОПК-9; ОПК-11; ПК-1; ПК-2, ПК-5; ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12
3	Абсцессы и флегмоны, прилегающие к нижней челюсти. Флегмоны окологлоточного, крыловидно-челюстного и позадинижнечелюстного пространств. Флегмоны околоушно-жевательной и подмассетеральной областей. Абсцесса тела и корня языка. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.	ОК-1; ОК-4; ОК-7; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6, ОПК-8; ОПК-9; ОПК-11; ПК-1; ПК-2, ПК-5; ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12
4	Абсцессы и флегмоны, прилегающие к верхней челюсти. Флегмоны подглазничной, скуловой,	ОК-1; ОК-4; ОК-7; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 719 -
---	---	--	----------------

	щечной областей, флегмоны орбиты. Флегмоны височной области, подвисочной и крыловидно-небной ямок. Топографическая анатомия клетчатых пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.	6, ОПК-8; ОПК-9; ОПК-11; ПК-1; ПК-2, ПК-5; ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12
5	Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи. Этиология, патогенез. Особенности клиники и диагностики. Лечение гнилостно-некротических флегмон лица и шеи. Распространенные и прогрессирующие флегмоны.	ОК-1; ОК-4; ОК-7; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6, ОПК-8; ОПК-9; ОПК-11; ПК-1; ПК-2, ПК-5; ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12
6	Осложнения одонтогенных воспалительных процессов лица и шеи. Сепсис. Клиника, диагностика, лечение. Септический шок. Медиастинит. Пути распространения инфекции в средостение. Особенности клиники и диагностики одонтогенного медиастинита. Тромбофлебит лицевых вен. Тромбоз кавернозного синуса. Причины, патогенез. Клиника, диагностика, пути распространения инфекции. Интенсивная терапия больных с осложнениями воспалительных заболеваний ЧЛО. Трансфузионная, дезинтоксикационная терапия, методы эфферентной терапии.	ОК-1; ОК-4; ОК-7; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6, ОПК-8; ОПК-9; ОПК-11; ПК-1; ПК-2, ПК-5; ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12
7	Принципы лечения абсцессов и флегмон лица и шеи. Физиотерапия и реабилитация больных с воспалительными заболеваниями ЧЛО. Особенности обезболивания при воспалительных заболеваниях ЧЛО.	ОК-1; ОК-4; ОК-7; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6, ОПК-8; ОПК-9; ОПК-11; ПК-1; ПК-2, ПК-5; ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12
8	Боевые повреждения мягких тканей и костей лица. Особенности. Клиника, диагностика. Первичная хирургическая обработка ран лица, ее особенности. Объем и порядок оказания помощи раненым на этапах медицинской эвакуации.	ОК-1; ОК-4; ОК-7; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6, ОПК-8; ОПК-9; ОПК-11; ПК-1; ПК-2, ПК-5; ПК-6, ПК-8, ПК-9,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 720 -
---	---	--	----------------

		ПК-12
9	Термические, сочетанные, комбинированные поражения ЧЛО. Клиника, лечение. Объем и порядок оказания помощи раненым на этапах медицинской эвакуации.	ОК-1; ОК-4; ОК-7; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6, ОПК-8; ОПК-9; ОПК-11; ПК-1; ПК-2, ПК-5; ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12
10	Статистика и классификация травм ЧЛО. Методы обследования больных с травмами мягких тканей и костей лица.	ОК-1; ОК-4; ОК-7; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6, ОПК-8; ОПК-9; ОПК-11; ПК-1; ПК-2, ПК-5; ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12
11	Неогнестрельные переломы нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика.	ОК-1; ОК-4; ОК-7; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6, ОПК-8; ОПК-9; ОПК-11; ПК-1; ПК-2, ПК-5; ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12
12	Неогнестрельные переломы верхней челюсти. Переломы средней зоны лица (скуловой кости, дуги, костей носа). Классификация, клиника, диагностика.	ОК-1; ОК-4; ОК-7; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6, ОПК-8; ОПК-9; ОПК-11; ПК-1; ПК-2, ПК-5; ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12
13	Методы временной и постоянной иммобилизации отломков челюстей (консервативно-ортопедические). Оперативные методы иммобилизации отломков костей лица (показания виды методика проведения). Особенности обезболивания при неогнестрельных повреждениях костей лица.	ОК-1; ОК-4; ОК-7; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6, ОПК-8; ОПК-9; ОПК-11; ПК-1; ПК-2, ПК-5; ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12
14	Осложнения, развивающиеся при лечении пострадавших с неогнестрельной травмой мягких тканей и костей лица (кровоизлияния, асфиксия, гематомы, кровотечения, посттравматические абсцессы и флегмоны, повреждения нервов, травматический	ОК-1; ОК-4; ОК-7; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6, ОПК-8; ОПК-9; ОПК-11; ПК-1; ПК-2, ПК-5; ПК-6, ПК-8, ПК-9,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 721 -
---	--	---	---------

	гайморит, травматический артрит, анкилоз, нагноение костной раны, замедленная консолидация отломков, ложный сустав, переломы консолидированные в порочном положении, травматический остеомиелит). Клиника, диагностика, лечение, профилактика.	ПК-12
15	Воспалительные заболевания слюнных желез. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	ОК-1; ОК-4; ОК-7; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6, ОПК-8; ОПК-9; ОПК-11; ПК-1; ПК-2, ПК-5; ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12
16	Дистрофические заболевания слюнных желез. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	ОК-1; ОК-4; ОК-7; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6, ОПК-8; ОПК-9; ОПК-11; ПК-1; ПК-2, ПК-5; ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12

2.2. Критерии оценки письменной контрольной работы:

Характеристика ответа	Оценка
Все задания выполнены верно. Студент владеет теоретическим материалом, формулирует собственные, самостоятельные, аргументированные суждения, представляет полные ответы на вопросы. Работа выполнена аккуратно и сдана в срок.	«5»
Не менее 80 % объема заданий контрольной работы выполнено верно. Студент владеет теоретическим материалом, формулирует собственные, самостоятельные, аргументированные ответы на вопросы, однако, при этом допускает незначительные неточности. Работа выполнена аккуратно и сдана в срок.	«4»
Не менее 50% заданий выполнены верно. Студент владеет теоретическим материалом, формулирует собственные, самостоятельные, аргументированные ответы, допуская при этом незначительные ошибки. Работа выполнена аккуратно, сдана в срок, или задержкой не более чем на неделю.	«3»
Выполненных верно заданий менее 50%. Студент владеет слабо теоретическим материалом, представляет не полные ответы на вопросы, допуская грубые ошибки. Работа выполнена с пометками и сдана не в срок.	«2»

2.3. Перевод среднего балла текущей успеваемости студента в рейтинговый балл по 100-балльной системе

Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе
5.0	100	4.0	76-78	2.9	57-60
4.9	98-99	3.9	75	2.8	53-56
4.8	96-97	3.8	74	2.7	49-52
4.7	94-95	3.7	73	2.6	45-48
4.6	92-93	3.6	72	2.5	41-44
4.5	91	3.5	71	2.4	36-40
4.4	88-90	3.4	69-70	2.3	31-35
4.3	85-87	3.3	67-68	2.2	21-30
4.2	82-84	3.2	65-66	2.1	11-20
4.1	79-81	3.1	63-64	2.0	0-10
3.0			61-62		

3.1. Примеры тестовых заданий.

Укажите один правильный ответ

1. Какие шины применяют при лечении переломов челюстей:

- 1) гнутые из алюминиевой проволоки;
- 2) шины из быстротвердеющих пластмасс;
- 3) стандартные шины назубные ленточные;
- 4) сочетание проволочных шин с быстро твердеющими пластмассовыми;
- 5) шина Ванкевич.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3;
- б) правильные ответы 1 и 3;
- в) правильные ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

2. Тактика врача в отношении зубов вклиненных в щель перелома, когда они препятствуют вправлению отломков:

- а) консервативное лечение;
- б) шинирование самотвердеющей пластмассой;
- в) лечение с применением антибиотиков;
- г) удаление +;
- д) перемещение с помощью репонирующего аппарата.

3. Повреждения ЧЛЮ по механизму ранения делятся на:

- а) неогнестрельные и огнестрельные +;
- б) одиночные и множественные;

- в) проникающие и непроникающие в полости ЧЛЮ;
- г) комбинированные;
- д) изолированные и сочетанные.

4. Причина аденофлегмон в челюстно-лицевой области:

- 1) заболевание ЛОР-органов;
- 2) зубы, пораженные кариесом или его осложнениями;
- 3) травма челюстно-лицевой области;
- 4) острый герпетический стоматит;
- 5) фурункул на лице.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3;
- б) правильные ответы 1 и 3;
- в) правильные ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

3.2. Критерии оценки тестирования:

За верно выполненное задание тестируемый получает 1 (один) балл, за неверно выполненное – 0 (ноль) баллов. После прохождения теста суммируются результаты выполнения всех заданий для выставления общей оценки за тест (см. таблицу 3).

Перевод результата итогового тестирования в рейтинговый балл по 100-балльной системе

Количество допущенных ошибок при ответе на 100 тестовых заданий	% выполнения задания тестирования	Рейтинговый балл по 100-балльной системе
0 - 9	91-100	91-100
10 - 19	81-90	81-90
20 - 29	71-80	71-80
30 - 39	61-70	61-70
≥ 40	0-60	0



4.1. Примеры ситуационных задач.

ЗАДАЧА №1

Пациентка К., 35 лет поступила в клинику с жалобами на интенсивные боли в нижнем отделе лица, боли при глотании, ограничение открывания рта, затруднения речи. Из анамнеза: считает себя больной в течение 4 суток, когда после переохлаждения заболел

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 724 -
---	---	--	----------------

разрушенный 38. На следующий день появилось слабоблезненное уплотнение в поднижнечелюстной области слева. Лечилась самостоятельно согревающими компрессами. Припухлость увеличивалась в размерах, боли нарастали, стали отмечаться затруднения при глотании и разговоре. Каретой скорой медицинской помощи доставлена в отделение ЧЛХ. При осмотре: общее состояние больной средней тяжести, температура тела 39,0. Местно: асимметрия лица за счет припухлости тканей поднижнечелюстной области. Пальпируется инфильтрат, давление на который вызывает боль. Кожа над инфильтратом гиперемирована, в складку не собирается. При пальпации определяются флюктуация. Язык приподнят, увеличена в объеме подъязычная складка (plica sublingualis), слизистая оболочка над ней гиперемирована, покрыта фибринозным налетом. При пальпации определяется инфильтрат, занимающий всю подъязычную область. 38 зуб разрушен, перкуссия слабо болезненна. Задание:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Поставьте клинический диагноз.
4. Назовите границы данного клетчаточного пространства, анатомические образования, находящиеся в нем, пути распространения инфекции.
5. Чем обусловлено ограничение открывания рта.
6. Назовите оперативный доступ и последовательность действий при флегмонах данной локализации.



ЗАДАЧА №2

Больной, 42 года обратился с жалобами на боли в области верхней челюсти справа, обильные гнойные выделения из правого носового хода, тяжесть в правой половине лица и усиление боли при наклоне головы вниз. Так же отмечает общее недомогание, слабость, повышение температуры тела до 38,0°C. Из анамнеза: 4 дня назад появились боли в области 1.6. Несколько лет назад зуб был лечен по поводу осложненного кариеса. Интенсивность

болей постепенно нарастала. 2 дня назад появилась припухлость правой щеки, гноетечение из соответствующего носового хода.

Объективно: конфигурация лица изменена за счет припухлости правой щеки. Кожа в цвете не изменена, хорошо собирается в складку. При

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 725 -
---	--	---	---------

пальпации инфильтрат не определяется. Пальпация передней стенки верхнечелюстного синуса справа болезненная. При передней риноскопии в правом носовом ходе определяются гнойные корочки.

Открытие рта в полном объеме, незначительно болезненное. В полости рта: 16 – под искусственной коронкой, перкуссия болезненная, слизистая оболочка по переходной складке в области 15, 16, 17 отечна, гиперемирована, пальпация болезненная.

На рентгенограмме 16: зуб ранее лечен по поводу осложненного кариеса, в периапикальных тканях разряжение костной ткани с нечеткими контурами.

Задание:

Поставьте предварительный диагноз.

Проведите дифференциальный диагноз.

Поставьте клинический диагноз.

Назовите этиологию и патогенез данного заболевания.

Назовите типы строения верхнечелюстного синуса.

Опишите рентгенограмму.

План лечения больного.

Осложнения и исход заболевания.

4.2. Критерии оценки решения ситуационных задач

«Отлично» ставится за безошибочное и самостоятельное выполнение всех этапов решения задания, приемов и способов работы и качественных показателей (в пределах установленных требований); студент показал клиническое мышление и логическую связь с другими дисциплинами.

«Хорошо» ставится за правильное и самостоятельное выполнение всех этапов решения задания, всех приемов и способов работы в пределах установленных требований (при наличии единичных и несущественных недочетов); студент показал клиническое мышление и логическую связь с другими дисциплинами.

«Удовлетворительно» ставится за выполнение задания (операций действия) с несущественными недочетами в приемах и способах работы при единичных случаях невыполнения установленных качественных требований;

«Неудовлетворительно» ставится за выполнение задания (действия) с грубыми ошибками в приемах работы или неумение обеспечить установленные качественные показатели в работе, за существенные недочеты в ответе; отсутствует клиническое мышление и логическая связь с другими дисциплинами.

5. Самостоятельная работа студента

5.1. Примерная тематика рефератов

1) Медицинская реабилитация и освидетельствование пострадавших с

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 726 -
---	---	--	----------------

повреждениями ЧЛО.

- 2) Предмет и задачи военной челюстно-лицевой хирургии и стоматологии.
- 3) Организация хирургической стоматологической помощи челюстно-лицевым раненым в Российской армии и на Военном–Морском Флоте.
- 4) Организация медицинской помощи челюстно-лицевым раненым на этапах медицинской эвакуации. Особенности оказания медицинской помощи в экстремальных ситуациях.
- 5) Интенсивная терапия больных с осложнениями воспалительных заболеваний ЧЛО.
- 6) Трансфузионная, дезинтоксикационная терапия.
- 7) Методы эфферентной терапии.
- 8) Физиотерапия и реабилитация больных с осложнениями воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.

5.2. Рекомендации по написанию реферата:

Реферат - письменная работа объемом 10-17 печатных страниц, в которой кратко и точно изложена сущность темы на основе одной или нескольких книг, монографий, научных статей или других первоисточников.

Реферат должен содержать основные фактические и достоверные сведения, а также выводы по рассматриваемому вопросу. Стоит отметить тот факт, что реферат — не механический пересказ работы, а изложение ее существа. От студента необходимо письменное и аргументированное изложение собственных мыслей по рассматриваемому вопросу.

Тему реферата может предложить преподаватель или сам студент, в последнем случае она должна быть согласованна с преподавателем.

Структура реферата:

Титульный лист. После титульного листа на отдельной странице следует оглавление (план, содержание), в котором указаны названия всех разделов реферата и номера страниц, указывающие начало этих разделов в тексте реферата.

После оглавления следует введение. Объем введения составляет 1-2 страницы.

Основная часть реферата может иметь одну или несколько глав, состоящих из 2-3 параграфов (подпунктов, разделов) и предполагает осмысленное и логичное изложение главных положений и идей, содержащихся в изученной литературе. В тексте обязательны ссылки на первоисточники. Заключение содержит главные выводы, и итоги из текста основной части, в нем отмечается, как выполнены задачи и достигнуты ли цели, сформулированные во введении.

Библиография (список литературы). Здесь указывается реально использованная для написания реферата литература. Список составляется согласно правилам библиографического описания.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 727 -
---	--	---	---------

5.3. Критерии оценки самостоятельной работы студента

Самостоятельная работа оценивается по 5-балльной системе с переводом в 100 балльную оценку (модель 2).

Реферат оценивается по 5- балльной системе.

Критерии оценки реферата
1.Соответствие содержания реферата заявленной тематике
2. Соответствие общим требованиям написания реферата
3. Соблюдение технических требований оформления реферата
4. Чёткая композиция и структура, наличие содержания
5. Логичность представления материала
6. Представленный в полном объёме список использованной литературы
7. Корректно оформленный список использованной литературы
8. Наличие ссылок на использованную литературу в тексте реферата
9. Отсутствие ошибок в оформлении ссылок на использованную литературу
10.Отсутствие орфографических, пунктуационных, стилистических и иных ошибок
11. Самостоятельность изучения материала и анализа
12. Отсутствие фактов плагиата

5 баллов «отлично» – содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике; реферат оформлен в соответствии с общими требованиями написания и техническими требованиями оформления реферата; реферат имеет чёткую композицию и структуру; в тексте реферата отсутствуют логические нарушения в представлении материала; корректно оформлены и в полном объёме представлены список использованной литературы и ссылки на использованную литературу в тексте реферата; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; реферат представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала, отсутствуют факты плагиата;

4 балла «хорошо» – содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике; реферат оформлен в соответствии с общими требованиями написания реферата, но есть погрешности в техническом оформлении; реферат имеет чёткую композицию и структуру; в тексте реферата отсутствуют логические нарушения в представлении материала; в полном объёме представлены список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; корректно оформлены и в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; реферат

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 728 -
---	--	---	---------

представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала, отсутствуют факты плагиата; 3 балла «удовлетворительно» – содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике; в реферате отмечены нарушения общих требований написания реферата; есть погрешности в техническом оформлении; в целом реферат имеет чёткую композицию и структуру, но в тексте реферата есть логические нарушения в представлении материала; в полном объёме представлен список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; некорректно оформлены или не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата; есть частые орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; в целом реферат представляет собой достаточно самостоятельное исследование, представлен анализ найденного материала, присутствуют единичные случаи фактов плагиата;

2 балла «неудовлетворительно» – содержание реферата не соответствует заявленной в названии тематике или в реферате отмечены нарушения общих требований написания реферата; есть ошибки в техническом оформлении; есть нарушения композиции и структуры; в тексте реферата есть логические нарушения в представлении материала; не в полном объёме представлен список использованной литературы, есть ошибки в его оформлении; отсутствуют или некорректно оформлены и не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата; есть многочисленные орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; реферат не представляет собой самостоятельного исследования, отсутствует анализ найденного материала, текст реферата представляет собой непереработанный текст другого автора.

5.4. Учебно-клиническая история болезни оценивается по 5-балльной системе.

Критерии оценки учебно-клинической истории болезни
1. Соответствие оформления учебной истории болезни требованиям кафедры
2. Изложение разделов и подразделов истории болезни в логической последовательности
3. Полнота отражения жалоб больного и их детализации
4. Полнота отражения данных анамнеза и их детализации
5. Полнота и качество отражения объективных данных
6. Умение выбрать необходимые дополнительные методы исследования

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 729 -
---	--	---	---------

- | |
|---|
| 7. Умение обосновать выбор релевантных методов исследования |
| 8. Полнота перечня заболеваний, с которыми проводилась дифференциальная диагностика |
| 9. Умение проводить дифференциальную диагностику |
| 10. Умение выбрать наиболее оптимальный метод лечения |
| 11. Умение обосновать выбор метода (тактики) лечения |
| 12. Стиль изложения материала (лаконичность, ясная формулировка, структурированность) |
| 13. Владение профессиональной терминологией |
| 14. Способность к обобщению материала, четким и ясным выводам |
| 15. Уровень ориентированности в материале истории болезни |
| 16. Способность отстаивать свою позицию и умение конструктивно реагировать на критику |
| 17. Качество оформления истории болезни (отсутствие орфографических ошибок) |
| 18. Грамотное владение основной и дополнительной литературой при написании учебно-клинической истории болезни |

5 баллов «отлично» – история болезни сдана в назначенный срок и аккуратно оформлена в полном соответствии с требуемым образцом; выделены ведущие синдромы болезни, имеется интерпретация лабораторных и инструментальных методов обследования; обоснован клинический диагноз; указаны сопутствующая патология, осложнения; дифференциальная диагностика проведена с учетом основного синдрома и нозологической единицы у курируемого больного; составлен план обследования больного с учетом основной и сопутствующей патологии; обосновано этиотропное, патогенетическое, симптоматическое лечение.

4 балла «хорошо» – история болезни сдана в назначенный срок и оформлена в полном соответствии с требуемым образцом и аккуратно; выделены основные клинические синдромы; показано умение проводить дифференциальную диагностику с учетом основного синдрома у курируемого больного; обоснован клинический диагноз, осложнения, не указана сопутствующая патология; составлен план обследования больного без учета сопутствующей патологии; обосновано этиотропное, патогенетическое, не указано симптоматическое лечение; не указаны единицы измерения.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 730 -
---	--	---	---------

3 балла «удовлетворительно» – история болезни не полностью соответствует утвержденному образцу; составлен неполный план обследования больного; нет обоснования клинического диагноза; проведение дифференциальной диагностики без учета основного синдрома и нозологической единицы у конкретного больного; частичная интерпретация лабораторных и инструментальных методов обследования; не указаны единицы измерения; неполное обоснование этиотропного, патогенетического и симптоматического лечения.

2 балла «неудовлетворительно» – история болезни не соответствует установленному образцу; допущены принципиальные ошибки в постановке и обосновании клинического диагноза; не проведена дифференциальная диагностика по основному синдрому у конкретного больного; неправильно составлен плана обследования и лечения; не обоснована этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия; отсутствует интерпретация лабораторных и инструментальных методов обследования пациента; не указан прогноз заболевания.

Примечание: Оценка «неудовлетворительно» также выставляется в случае написания истории болезни не по курируемому пациенту.

6. Промежуточная аттестация проводится после окончания 10 семестра в форме зачета с оценкой по дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия». Сроки проведения зачета устанавливаются кафедрой по согласованию с деканатом.

Билет зачета включает в себя 3 вопроса, один из них по разделу «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия».

Для оценки успеваемости студентов по разделу «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия» используется балльно-рейтинговая система: модель 2. По этой модели результат работы на каждом практическом занятии выражается в баллах, а в конце семестра высчитывается средний балл каждого студента, с переводом в 100-балльную систему.

Помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и бонусы. Студенты штрафуются за нарушение дисциплины: пропуск лекций, практических занятий без уважительной причины, систематические опоздания, порчу имущества кафедры. Бонусы присуждаются за участие в студенческих олимпиадах, выступлении на конференциях, работе в студенческом научном обществе.

6.1. Перечень вопросов для зачета по разделу:

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
1	Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Классификация.	ОК-1,4,7

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 731 -
---	---	--	----------------

	Этиология и патогенез. Принципы диагностики. Изменения иммунологической реактивности организма при одонтогенных воспалительных заболеваниях.	ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
2	Абсцессы и флегмоны, прилежающие нижней челюсти. Флегмоны поднижнечелюстной, подподбородочной области и дна полости рта. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
3	Абсцессы и флегмоны, прилежающие к нижней челюсти. Флегмоны окологлоточного, крыловидно-челюстного и позадинижнечелюстного пространств. Флегмоны околоушно-жевательной и подмассетеральной областей. Абсцесса тела и корня языка. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
4	Абсцессы и флегмоны, прилежающие к верхней челюсти. Флегмоны подглазничной, скуловой, щечной областей, флегмоны орбиты. Флегмоны височной области, подвисочной и крыловидно-небной ямок. Топографическая анатомия клетчатых пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
5	Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи. Этиология, патогенез. Особенности клиники и диагностики. Лечение гнилостно-некротических флегмон лица и шеи. Распространенные и прогрессирующие флегмоны	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
6	Осложнения одонтогенных воспалительных процессов лица и шеи. Сепсис. Клиника, диагностика, лечение. Септический шок. Медиастинит. Пути распространения инфекции в	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 732 -
---	---	--	----------------

	средостение. Особенности клиники и диагностики одонтогенного медиастинита	
7	Тромбофлебит лицевых вен. Тромбоз кавернозного синуса. Причины, патогенез. Клиника, диагностика, пути распространения инфекции. Интенсивная терапия больных с осложнениями воспалительных заболеваний ЧЛЮ. Трансфузионная, дезинтоксикационная терапия, методы эфферентной терапии.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
8	Статистика и классификация травм челюстно-лицевой области. Повреждений мягких тканей лица. Клиника, диагностика и лечение. Методы обследования больных с повреждениями мягких тканей лица.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
9	Неогнестрельные переломы нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
10	Неогнестрельные переломы верхней челюсти. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
11	Переломы костей средней зоны лица (скуловой кости, дуги, костей носа). Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
12	Лечение больных с неогнестрельными переломами костей лица. Способы закрепления отломков, классификация, показания к каждому способу. Особенности обезболивания Медикаментозная терапия.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
13	Осложнения, развивающиеся при лечении пострадавших с неогнестрельной травмой мягких тканей (кровоизлияния, асфиксия, гематомы, кровотечения, посттравматические абсцессы и флегмоны, повреждения нервов). Клиника, диагностика, лечение.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
14	Осложнения, развивающиеся при лечении пострадавших с неогнестрельной травмой костей лица (травматический гайморит, травматический артрит, нагноение костной раны, замедленная консолидация отломков, ложный сустав, переломы	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 733 -
---	---	--	----------------

	консолидированные в порочном положении, Клиника, диагностика, лечение, профилактика.	
15	Травматический остеомиелит нижней челюсти. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
16	Общая характеристика, клиническое течение, диагностика огнестрельных ранений и повреждений лица и челюстей. Боевые повреждения мягких тканей и костей лица.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
17	Ожоги и комбинированные поражения челюстно-лицевой области. Принципы организации этапного лечения раненых в лицо. Клиника, лечение на этапах медицинской эвакуации.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
18	Ранние и поздние осложнения огнестрельных и термических ранений лица. Медицинская реабилитация и освидетельствование раненых в лицо.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
19	Боевые повреждения мягких тканей и костей лица. Особенности. Клиника, диагностика. Первичная хирургическая обработка ран лица, ее особенности. Объем и порядок оказания помощи раненым на этапах медицинской эвакуации.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
20	Предмет и задачи военной челюстно-лицевой хирургии и стоматологии. Организация хирургической стоматологической помощи челюстно-лицевым раненым в Российской армии и на Военно–Морском Флоте. Организация медицинской помощи челюстно-лицевым раненым на этапах медицинской эвакуации. Особенности оказания медицинской помощи в экстремальных ситуациях.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
21	Вывихи и переломы зубов и альвеолярных отростков челюстей и костей лица.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
22	Воспалительные заболевания слюнных желез. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика лечение.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
23	Дистрофические заболевания слюнных желез. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 734 -
---	--	---	---------

лечение.	ПК - 1,2,5,6,8,9,12
----------	------------------------

6.2. Критерии оценки сдачи зачета

Оценка	Критерий
«Отлично»	студент дает ответы на вопросы, свидетельствующие о прочных знаниях и глубоком понимании содержания программы дисциплины (раздела); проявляет творческий подход в раскрытии содержания вопросов и умение использовать его для обоснования выводов и рекомендаций; показывает аналитические способности восприятия материала при оценке конкретных ситуаций с использованием данных обязательной и дополнительной литературы; демонстрирует логичность и последовательность в изложении материала; показывает прилежность в обучении.
«Хорошо»	студент дает ответы на вопросы, показывающие прочные знания и глубокое понимание содержания программы (раздела); проявляет способность грамотно использовать данные обязательной литературы для формулировки выводов и рекомендаций; показывает действенные умения и навыки; излагает материал логично и последовательно; при этом допускаются отдельные незначительные ошибки; студент показывает прилежность в обучении.
«Удовлетворительно»	студент дает ответы на вопросы, свидетельствующие о знании и понимании основного программного материала; в основном, раскрывает вопросы программы по дисциплине (разделу) верно, но односторонне и недостаточно полно, допускает ошибки в изложении фактического материала; показывает недостаточные умения делать выводы и обобщения; отмечаются отдельные нарушения в последовательности изложения материала; студент показывает прилежность в обучении.
«Неудовлетворительно»	студент дает ответы на вопросы, свидетельствующие о значительных пробелах в знаниях программного материала по дисциплине (разделу); допускает грубые ошибки при

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 735 -
---	--	---	---------

	выполнении заданий (при ответах на вопросы; решении ситуационных задач; выписывании рецептов на лекарственные средства) или невыполнение заданий; показывает полное незнание одного из вопросов билета, дает спутанный ответ без выводов и обобщений; в процессе обучения отмечаются пропуски лекций и занятий без уважительных причин, неудовлетворительные оценки по текущей успеваемости.
--	--

7. Бонусы и штрафы по дисциплине

Наименование работы	Кол-во баллов (по 100 бальной шкале)	Кол-во начислений бонусов за курс обучения
БОНУСЫ		
Изготовление стендов, наглядных пособий и др.	+3	1 раз за курс обучения
Участие (публикация) в международной конференции	+5	за каждую публикацию
Участие во всероссийской конференции	+3	за каждую публикацию
Участие в региональной конференции, итоговой конференции ВолгГМУ доклад публикация 1-е место 2-е место	+3 +2 +5 +4	за каждую публикацию и доклад на секции по дисциплине
Работа в СНО кафедры (УИРС)	+1	1 раз за курс обучения
ШТРАФЫ		
Пропуск лекции по неуважительной причине		-3
Пропуск практического занятия по неуважительной причине		-2
Опоздание на практическое занятие до 30 мин., за 1 опоздание		-1
Не своевременно отработанные практические занятия (больше 10 дней после пропуска по неуважительной причине)		-1
Выполнение самостоятельной работы не в установленные сроки		- 1
Нарушение техники безопасности и правил поведения на кафедре		- 5
Порча оборудования и имущества кафедры		- 5

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 736 -
---	--	---	---------

ДИСЦИПЛИНЕ "ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ" МОДУЛЬ "ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ И ГНАТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ"

РАЗРАБОТЧИКИ:

Профессор кафедры хирургической стоматологии и ЧЛХ, д.м.н., Ефимов Ю.В.,
ассистент кафедры хирургической стоматологии и ЧЛХ, к.м.н. Сербин А.С.

РЕЦЕНЗЕНТ: Заведующий кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии ГБОУ ВПО "Саратовский государственный медицинский университет" д.м.н., профессор А.В. Лепилин

1.1. В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

Общекультурными компетенциями (ОК):

- -способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
- -способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);
- -способностью использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности (ОК-6);
- -готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7);

Общепрофессиональными компетенциями (ОПК):

- -способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);
- -способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);
- -готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- -готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);
- -способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);
- -готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями (ОПК-11).

Профессиональными компетенциями (ПК):

- -способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в се-бя формирование здорового образа жизни,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 737 -
---	--	---	---------

предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направлены на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК-5);

- способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (ПК-6);

- способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8);

- готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);

- готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-11);

- готовностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-12).

1.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетенции	Оценка

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 738 -
---	---	--	----------------

			НТНОСТИ ПО ДИСЦИПЛ ИНЕ	
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	А	100–96	ВЫСОКИЙ	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95–91		5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая	С	90–86	СРЕДНИЙ	4 (4+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 739 -
---	---	--	----------------

сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.				
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81		4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	НИЗКИЙ	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75–71		3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения.	E	70–66	КРАЙНЕ НИЗКИЙ	3

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 740 -
---	---	--	----------------

Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.				
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65–61		3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fх	60–41	КОМПЕТЕНТНОСТЬ ОТСУТСТВУЕТ	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0		2

2. Текущий контроль успеваемости раздела «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия» проводится в течение IX, X семестров на практических занятиях, в часы контроля самостоятельной работы студентов. Для текущего контроля успеваемости используются оценочные средства: тестирование, решение ситуационных задач, контрольные вопросы для письменного контроля или собеседования, написание и защита рефератов, оценка освоения практических навыков, написание и защита истории болезни. Для аттестации успеваемости студентов по данному разделу используется балльно-рейтинговая система (модель 2).

2.1. Вопросы для текущей аттестации студента

№	Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Поражение лицевого нерва. Парез и паралич мимической мускулатуры. Показания к оперативному лечению (декомпрессия, невролиз, сшивание нерва, фасциальная, мышечная, кожная пластика). Невралгия ветвей тройничного нерва, клинические проявления, дифференциальная диагностика. Аурикуло-темпоральный синдром (гемигидроз). Невралгия языкоглоточного нерва. Особенности лечения неврологических нарушений челюстно-лицевой области. Показания к применению хирургического лечения. Диагностическая и лечебная блокады. Химическая невротомия инъекцией алкоголя, хирургические методы лечения, прогноз. Показания к применению физио- и рефлексотерапии.	ОК-1, ОК-4, ОК-6, ОК-7; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12.
2	Острый и хронический височно-нижнечелюстной артрит (гнойный, негнойный, ревматоидный). Диагноз и лечение. Артрозы (деформирующий, склерозирующий). Клиническая, рентгенологическая и лабораторная диагностика. Медикаментозное, хирургическое и ортопедическое лечение. Синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Проявление, диагностика, лечение. Применение физио- и рефлексотерапии. Показания к ортопедическим методам лечения.	ОК-1, ОК-4, ОК-6, ОК-7; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12.
3	Причины и виды контрактур (рубцы слизистой оболочки рта, мышц, кожи, костная контрактура).	ОК-1, ОК-4, ОК-6, ОК-7;

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 742 -
---	---	--	----------------

	Профилактика, методы консервативного и хирургического лечения. Рассечение и иссечение рубцов, закрытие дефектов, физиотерапия и ЛФК.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12.
4	Этиология, патогенез, клинические проявления. Исследования подвижности нижней челюсти, рентгенодиагностика. Деформация нижней челюсти при анкилозе, развивающимся в период роста. Профилактика и лечение анкилоза. Основные методы операций. Меры, направленные на предупреждение рецидива. Устранение деформации лица при лечении анкилоза. Дифференциальная диагностика разных видов стойкого сведения челюстей.	ОК-1, ОК-4, ОК-6, ОК-7; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12.
5	Задачи восстановительной хирургии челюстно-лицевой области. Виды дефектов и деформаций лица, причины их возникновения. Врожденные дефекты, аномалии развития, деформации, связанные с нарушением роста различных участков лица. Дефекты и деформации челюстно-лицевой области в результате травм, огнестрельных ранений, ожогов, воспалительных заболеваний. Дефекты после удаления опухолей лица и органов полости рта. Анализ дефекта, оценка анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Разработка плана лечения. Основные методы пластических операций.	ОК-1, ОК-4, ОК-6, ОК-7; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12.
6	Пластика местными тканями, взятыми по соседству с дефектом, "лоскутами на ножке", взятыми из близлежащих тканей. Преимущества, недостатки, показания, противопоказания. Применение типичных способов пластики местными тканями для устранения дефектов губ и приротовой области. Замещение дефектов губ лоскутами со щек, с области носогубных борозд, с другой губы, укорочения уздечки губы и языка. Математическое обоснование планирования пластических операций местными тканями (А.А.	ОК-1, ОК-4, ОК-6, ОК-7; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 743 -
---	---	--	----------------

	Лимберг). Применение симметричных, несимметричных и сочетанных фигур.	
7	Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков. Разработка и внедрение в практику круглого стебельчатого лоскута (лоскута В.П. Филатова). Биологическое обоснование его применения. Использование круглого стебельчатого лоскута для замещения дефектов различных отделов лица и органов полости рта. Формирование носа из тканей круглого стебельчатого лоскута по методу Ф.М. Хитрова.	ОК-1, ОК-4, ОК-6, ОК-7; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12.
8	Пластика с применением свободной пересадки тканей. Современные представления о биологических процессах, происходящих при свободной пересадке тканей и органов. Возможности применения ауто-, аллотрансплантации различных тканей, имплантатов, эндопротезов в челюстно-лицевой хирургии. Свободная пересадка кожи. Биологическое обоснование. Применение для устранения раневых и гранулирующих поверхностей на лице и в полости рта различных видов кожных лоскутов (тонкий, расщепленный, во всю толщину). Пересадка хряща в качестве опорного материала и для исправления контуров разных участков лица. Применение аутохряща, трупного консервированного хряща.	ОК-1, ОК-4, ОК-6, ОК-7; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12.
9	Применение сложных тканевых комплексов на микрососудистом анастомозе. Виды лоскутов. Характеристика донорских зон. Показания, противопоказания, преимущества, недостатки. Возможности метода.	ОК-1, ОК-4, ОК-6, ОК-7; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12.
10	Применение материалов (биокомпозитов) в восстановительной хирургии лица. Контурная пластика для исправления наружных очертаний лица при его дефектах и деформациях.	ОК-1, ОК-4, ОК-6, ОК-7; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11;

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 744 -
---	---	--	----------------

		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12.
11	Костная пластика челюстей. Виды и причины дефектов нижней челюсти. Показания к костной пластике. Биологическое обоснование костной пластики. Виды трансплантатов. Возможности применения консервированной кости и методы консервации. Пересадка аутокости для устранения дефектов нижней челюсти. Подготовка к операции. Методы фиксации трансплантатов и фрагментов нижней челюсти при костно-пластических операциях (титановые минипластины, титановые реконструктивные штанги, металл с памятью формы, спленты, позиционеры, бимаксилярные на зубные шины, внеротовые аппараты). Послеоперационное ведение больного, его реабилитация. Особенности костной пластики нижней челюсти при свежих огнестрельных ранениях и удалении опухолей (первичная костная пластика). Комбинированная костная пластика.	ОК-1, ОК-4, ОК-6, ОК-7; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12.
12	Хирургическое лечение деформации челюстей. Аномалии развития и деформации челюстей. Основные виды деформаций челюстей: недоразвитие (микрогнатия) или чрезмерное развитие (макрогнатия) верхней или нижней челюсти или отдельных их участков (прогнатия и ретрогнатия), открытый прикус. Клинические проявления дефектов и деформаций, функциональные и эстетические нарушения. Показания к хирургическому лечению. Анализ деформации, уточненная диагностика с помощью телерентгенографии. Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней челюсти. Оперативное исправление формы и положения верхней челюсти. Особенности оперативной техники, иммобилизации и послеоперационного ведения, протезирования и	ОК-1, ОК-4, ОК-6, ОК-7; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 745 -
---	--	---	---------

	реабилитации больных после вмешательства по поводу деформаций челюстей. Контурная пластика для исправления формы лица и челюстей.	
13	Определение эстетической хирургии Эстетические пропорции лица. Показания и противопоказания к эстетическим операциям на лице. Морщины лица и шеи. Клиника, диагностика, классификация, лечение. Деформации ушных раковин. Клиника, диагностика, классификация, лечение. Деформации носа. Врожденные и приобретенные. Клиника, диагностика, классификация, лечение.	ОК-1, ОК-4, ОК-6, ОК-7; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12.
14	Врожденная патология кранио-фасциальной области. Классификация, клиника, диагностика, показания к лечению. Виды оперативных вмешательств.	ОК-1, ОК-4, ОК-6, ОК-7; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12.

2.2. Критерии оценки письменной контрольной работы:

Характеристика ответа	Оценка
Все задания выполнены верно. Студент владеет теоретическим материалом, формулирует собственные, самостоятельные, аргументированные суждения, представляет полные ответы на вопросы. Работа выполнена аккуратно и сдана в срок.	«5»
Не менее 80 % объема заданий контрольной работы выполнено верно. Студент владеет теоретическим материалом, формулирует собственные, самостоятельные, аргументированные ответы на вопросы, однако, при этом допускает незначительные неточности. Работа выполнена аккуратно и сдана в срок.	«4»
Не менее 50% заданий выполнены верно. Студент владеет теоретическим материалом, формулирует собственные, самостоятельные, аргументированные ответы, допуская при этом незначительные ошибки. Работа выполнена аккуратно, сдана в срок, или задержкой не более чем на неделю.	«3»
Выполненных верно заданий менее 50%. Студент владеет слабо теоретическим материалом, представляет не полные ответы на вопросы, допуская грубые ошибки. Работа выполнена с пометками и	«2»

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 746 -
---	--	---	---------

сдана не в срок.

2.3. Перевод среднего балла текущей успеваемости студента в рейтинговый балл по 100-балльной системе

Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе
5.0	100	4.0	76-78	2.9	57-60
4.9	98-99	3.9	75	2.8	53-56
4.8	96-97	3.8	74	2.7	49-52
4.7	94-95	3.7	73	2.6	45-48
4.6	92-93	3.6	72	2.5	41-44
4.5	91	3.5	71	2.4	36-40
4.4	88-90	3.4	69-70	2.3	31-35
4.3	85-87	3.3	67-68	2.2	21-30
4.2	82-84	3.2	65-66	2.1	11-20
4.1	79-81	3.1	63-64	2.0	0-10
3.0			61-62		

3.1. Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту

- поставить диагноз при заболеваниях и повреждениях нервов челюстно-лицевой области;
- осуществлять профилактику развития болевого синдрома в области лица и челюстей;
- оказывать первую врачебную помощь при развитии болевого синдрома;
- составлять план лечения больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области;
- проводить реабилитацию больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях;
- проводить экспертизу трудоспособности у пациентов с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области;
- диагностировать заболевания ВНЧС и контрактуры;
- составлять план обследования и лечения больных с заболеваниями ВНЧС и контрактур;
- оказывать неотложные мероприятия при воспалительных заболеваниях ВНЧС;
- проводить меры, направленные на предупреждение развития рецидивов;
- проводить реабилитацию больных с заболеваниями ВНЧС и контрактур в амбулаторно-поликлинических условиях;

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 747 -
---	--	---	---------

- диагностировать дефекты и деформации челюстно-лицевой области;
- составлять план всего цикла восстановительного лечения больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области;
- поставить диагноз при возрастных изменениях кожи лица и шеи;
- оценивать результаты восстановительных операций в челюстно-лицевой области;
- осуществлять послеоперационную реабилитацию больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях;
- выполнять эндо- и периневральные блокады ветвей тройничного нерва;
- выполнять ушивание линейных ран;
- определить показания к госпитализации больного в специализированный стационар;
- подготовить больного к госпитализации в специализированный стационар.

3.2. Критерии оценки мануальных навыков студентов при 100-балльной системе:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Выполнение манипуляции в полном объеме, показана совокупность знаний диагностики, выбора плана лечения, клинико-лабораторных этапов изготовления ортопедических конструкций и их конструкционные особенности. Студент демонстрирует правильность и последовательность этапов выполнения задания. Манипуляции выполнены самостоятельно, уверенно, с соблюдением всех требований.	A	100-96	5 (5+)
Манипуляции выполнены в полном объеме. Студент демонстрирует правильность и последовательность этапов выполнения задания. Могут быть допущены недочеты при выполнении навыка, исправленные студентом самостоятельно.	B	95-91	5
Выполнены манипуляции в полном объеме, с соблюдением всех требований. Могут быть допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	90-86	4 (4+)
Студент демонстрирует последовательность этапов выполнения задания. Могут быть допущены незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	85-81	4

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 748 -
---	---	--	----------------

Выполнены манипуляции в полном объеме. Студент ориентируется в методах обследования, клинико-лабораторных этапах изготовления ортопедических конструкций, однако допущены незначительные ошибки, исправленные студентом с «мануальной» помощью преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Манипуляции выполнены, последовательность соблюдена, но допущены существенные 2-3 ошибки, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
Студент не способен самостоятельно выполнить мануальный навык. Задание выполнено без соблюдения требований и не в полном объеме, допущены ошибки в последовательности действий. Знание дисциплины слабое. Выполнение задания требует поправок и коррекции.	E	70-66	3
Последовательность выполнения задания имеет существенные нарушения. Допущены грубые ошибки в выполнении манипуляций, вследствие недопонимания студентом дисциплины в целом. Задание требует серьезных исправлений.	E	65-61	3 (3-)
Не соблюден алгоритм действий, сделаны грубые ошибки в манипуляции, отсутствуют знания по дисциплине. Помощь преподавателя не приводит к исправлению ошибок.	Fx	60-41	2
Не выполнены манипуляции согласно требованиям.	F	40-0	2

4.1. Примеры тестовых заданий.

1. ОСНОВНОЙ СИМПТОМ НЕВРИТА ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

- а) спазм мимической мускулатуры
- б) длительные парестезии +
- в) длительные ноющие боли
- г) кратковременные парестезии
- д) сильные кратковременные приступообразные боли

2. ОСНОВНОЙ СИМПТОМ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

- а) симптом Венсана
- б) длительные парестезии
- в) длительные ноющие боли
- г) кратковременные парестезии
- д) сильные кратковременные приступообразные боли +

3. БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ I ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ

- а) в нижней трети лица

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 749 -
---	---	--	----------------

- б) в средней трети лица
- в) по всему лицу
- г) в верхней трети лица +
- д) в затылочной области

4. БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ II ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ

- а) в нижней трети лица
- б) в средней трети лица +
- в) по всему лицу
- г) в верхней трети лица
- д) в затылочной области

5. БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ III ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ

- а) в нижней трети лица +
- б) в средней трети лица
- в) по всему лицу
- г) в затылочной области
- д) в верхней трети лица

6. ОСТРЫЙ АРТРИТ ВНЧС НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- а) острым отитом +
- б) острым гайморитом
- в) околоушным гипергидрозом
- г) переломом верхней челюсти
- д) флегмоной поднижнечелюстной области

7. ДИАГНОЗ АРТРИТА ВНЧС СТАВЯТ НА ОСНОВАНИИ

- а) данных клинического анализа крови
- б) ЭОД
- в) кожных проб
- г) клинико-рентгенологического исследования +
- д) данных синциграфии

8. ЛЕЧЕНИЕ КОНТРАКТУР НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- а) комплексное +
- б) хирургическое
- в) консервативное
- г) физиотерапевтическое
- д) гомеопатическое

9. ДЕФОРМАЦИЯ КОСТНЫХ СУСТАВНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ВНЧС НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ

- а) острого неспецифического артрита
- б) синдрома болевой дисфункции
- в) вывиха ВНЧС
- г) остеоартроза +

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 750 -
---	---	--	----------------

д) калькулезного сиалоаденита

10. К ВНУТРИСУСТАВНОМУ ДИСКУ И КАПСУЛЕ ВНЧС ПРИКРЕПЛЯЕТСЯ

- а) жевательная мышца
- б) глубокие слои височной мышцы
- в) латеральная крыловидная мышца +
- г) медиальная крыловидная мышца
- д) двубрюшная мышца

4.2. Визуализированные тестовые задания:



001. ВНЕШНИЙ ВИД БОЛЬНОГО, ВЫЗВАННЫЙ БОЛЕВЫМ ПАРОКСИЗМОМ, ЯВЛЯЕТСЯ ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ

- а) невропатии ветви тройничного нерва
- б) неврит лицевого нерва +
- в) синдром миофасциальной болевой дисфункции
- г) невралгии ветви тройничного нерва
- д) глоссалгии



002. ДАННЫЙ ВИД БЛОКАДЫ ПРОВОДИТСЯ В ОБЛАСТИ

- а) при невралгии I ветви тройничного нерва
- б) при невралгии II ветви тройничного нерва +
- в) при невралгии III ветви тройничного нерва
- г) при невралгии ушно-височного нерва
- д) для исключения двигательных ветвей тройничного нерва



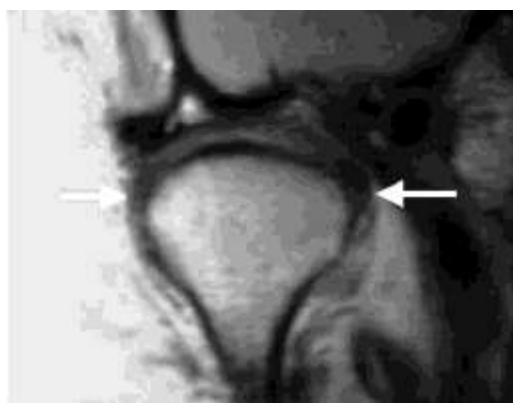
003. ДАННЫЙ ВИД БЛОКАДЫ ПРОВОДИТСЯ

- а) при невралгии ушно-височного нерва
- б) при невралгии I ветви тройничного нерва
- в) при невралгии II ветви тройничного нерва
- г) при невралгии III ветви тройничного нерва +
- д) для исключения двигательных ветвей тройничного нерва



004. ПО ДАННЫМ РЕНТГЕНОВСКОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ МОЖНО ПОСТАВИТЬ ДИАГНОЗ

- а) подвывих ВНЧС
- б) полный вывих ВНЧС
- в) костный анкилоз ВНЧС
- г) нормальное строение ВНЧС +
- д) перелом мыщелкового отростка ВНЧС



005. НА ДАННОМ СНИМКЕ МАГНИТО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ СТРЕЛКАМИ УКАЗАН

- а) суставной диск +
- б) суставная головка
- в) суставной бугорок
- г) суставная впадина
- д) наружный слуховой проход



006. ПРИЧИНОЙ НЕВРОПАТИИ ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА В ДАННОМ СЛУЧАЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) ретенция, дистопия 2.8 зуба
- б) проекция верхушек корней 3.8 зуба на проекцию нижнечелюстного канала
- в) частичное отсутствие зубов
- г) выведение пломбировочного материала за верхушку 3.5 зуба +
- д) эндодонтическое лечение 2.7 зуба



007. ОДНИМ ИЗ ЗНАЧИМЫХ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ДАННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) невралгия III ветви тройничного нерва
- б) неврит краевой ветви лицевого нерва
- в) симптом Венсана +

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 752 -
---	---	--	----------------

- г) синдром ушно-височного нерва
- д) невралгия II ветви тройничного нерва

008. УКАЖИТЕ ВИД ПЛАСТИКИ МЕСТНЫМИ ТКАНЯМИ



- а) лоскутом на ножке
- б) круглым стебельчатым лоскутом
- в) по Аббе
- г) встречными треугольными лоскутами +
- д) артериализированными лоскутами

009. УКАЖИТЕ ВИД ПЛАСТИКИ



- а) круглым стебельчатым лоскутом
- б) по Лимбергу
- в) по Аббе
- г) лоскутом на ножке +
- д) опрокидываемым лоскутом

010. ДАННОМУ ПАЦИЕНТУ ПРОВОДИЛАСЬ ПЛАСТИКА



- а) «Индийская»
- б) расщепленным кожным трансплантатом +
- в) местными тканями
- г) Филатовским стеблем
- д) «Итальянская»



011.МЕТОД ФИКСАЦИИ СКУЛОВОЙ КОСТИ

- а) спицей
- б) проволочный шов
- в) минипластина и шурупы +
- г) реконструктивная штанга
- д) йодоформный тампон



012.ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ У ДАННОГО БОЛЬНОГО

- а) фиброзная дисплазия
- б) недоразвитие верхней челюсти
- в) перелом нижней челюсти
- г) перелом верхней челюсти
- д) макрогения +

4.3. Критерии оценки тестирования:

За верно выполненное задание тестируемый получает 1 (один) балл, за неверно выполненное – 0 (ноль) баллов. После прохождения теста суммируются результаты выполнения всех заданий для выставления общей оценки за тест (см. таблицу 3).

Перевод результата итогового тестирования в рейтинговый балл по 100-балльной системе

Количество допущенных ошибок при ответе на 100 тестовых заданий	% выполнения задания тестирования	Рейтинговый балл по 100-балльной системе
0 - 9	91-100	91-100
10 - 19	81-90	81-90

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 754 -
---	--	---	---------

20 - 29	71-80	71-80
30 - 39	61-70	61-70
≥ 40	0-60	0

5.1. Примеры ситуационных задач.

Задача 1

Больной, 55 лет, обратился в клинику с жалобами на приступообразные боли в левой половине лица, возникающие при прикосновении к левой щеке рукой, полотенцем, одеждой и т.п. и продолжающиеся в течение 3-4 секунд, боли жгучего характера, распространяются в висок, затылок. Из анамнеза выяснено, что два месяца назад перенес ОРВИ с высокой температурой, через две недели после начала ОРВИ возник первый приступ боли в левой половине лица продолжительностью 1-2 секунды, затем приступы стали длиться до 1 минуты. К врачу обратился впервые. Из перенесенных заболеваний указывает на детские инфекции, простудные заболевания. Общее состояние удовлетворительное. При осмотре лицо несколько асимметрично за счет отека левой половины. Пальпация точек выхода II-ой (инфраорбитальное отверстие) и III-ей (ментальное отверстие) ветвей тройничного нерва на лицо более болезненна слева. При пальпации щечной области слева начинался приступ боли длительностью 3 секунды. Полость рта санирована, патологических изменений не выявлено.

Вопросы:

1. Проведите обоснование диагноза?
2. Поставьте диагноз?
3. Наметьте план лечения?
4. Имела ли значение перенесенная ОРВИ для возникновения данного заболевания?
5. Является ли отечность половины лица патогномоничным признаком для невралгии II-III ветви тройничного нерва?

Ответы 1

1. Жалобы больного на приступообразные жгучие боли, возникающие при прикосновении, вероятно, к “курковым” зонам на коже лица слева, начало заболевания (после перенесенного ОРВИ) и данные анамнеза свидетельствуют о невралгии II-III ветвей тройничного нерва.
2. Диагноз: невралгия II-III ветвей тройничного нерва слева.
3. Следует провести обследование больного у невропатолога, отоларинголога и терапевта. При выявлении органической патологии лечение должно быть комплексным. Назначаются противоэпилептические средства (тигретол, суксилен, финлепсин, ривотрил, морфолен, триметин, клоноцепам), витамины группы “В”, биогенные стимуляторы, антигистаминные препараты и т. п., физиолечение.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 755 -
---	---	--	----------------

4. Вероятнее всего ОРВИ явилась одним из этиологических моментов в возникновении невралгии. В настоящий момент доказана вирусная теория в этиологии данного заболевания. На этом основана необходимость назначения противовирусных препаратов в комплексном лечении невралгий.

5. Не является.

Задача 2

Больная, 43 лет, обратилась в клинику с жалобами на боли в области верхней челюсти слева, иррадиирующие в затылочную, височную области и в область глаза слева. Боли кратковременные, 2-3 секунды, интенсивные, рвущие, самопроизвольные. Из анамнеза выяснено, что больна в течении двух лет, лечилась у невропатолога по месту жительства по поводу невралгии тройничного нерва, эффекта не отмечает. Направлена на консультацию к стоматологу. Из перенесенных заболеваний указывает на детские инфекции, простудные заболевания, аппендэктомию в 1978 году. Общее состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена, отмечается пастозность и небольшая гиперемия подглазничной и щечной областей слева, гиперестезия. В полости рта зубы верхней челюсти справа интактные, перкуссия их безболезненная. При пальпации переходной складки в области 2.4, 2.5 начинается болевой приступ продолжительностью 3 секунды.

Вопросы:

1. Проведите обоснование диагноза?
2. Поставьте диагноз?
3. Наметьте план лечения?
4. Чем обусловлена необходимость консультации больной у стоматолога?
5. Имеет ли значение в описанной клинической ситуации, то что больная перенесла аппендэктомию?

Ответы 2

1. Жалобы больной на приступообразные рвущие боли, данные анамнеза (лечилась у невропатолога по поводу невралгии тройничного нерва слева), наличие “курковой” зоны на слизистой оболочке по переходной складке в области 2.4, 2.5 зубов и гипестезия щечной области слева свидетельствуют о невралгии II ветви тройничного нерва слева.
2. Диагноз: невралгия II ветви тройничного нерва слева.
3. Следует провести обследование больной у невропатолога, отоларинголога и терапевта. При выявлении органической патологии лечение должно быть комплексным. Назначаются противоэпилептические средства (тигретол, суксилен, финлепсин, ривотрил, морфолен, триметин, клоноцепам), витамины группы “В”, биогенные стимуляторы, антигистаминные препараты и т. п., физиолечение.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 756 -
---	---	--	----------------

4. Консультация подобных больных стоматологом необходима для обследования челюстно-лицевой области с целью выявления заболеваний, являющихся причиной развития вторичных (симптоматических) невралгий ветвей лицевого нерва, а также заболеваний, имеющих сходные клинические симптомы.

5. Не имеет.

Задача 3

Больная, 35 лет, обратилась в клинику с жалобами на сильные, приступообразные, самопроизвольные боли в области 1.4 зуба, иррадиирующие в верхнюю челюсть справа. Из анамнеза выяснено, что в течение года больной удалили 1.7, 1.5, 1.3, 1.2 зубы по поводу периодонтита, возникшего сразу же после лечения пульпита. Но интенсивные болевые приступы начинались то в одном, то в другом зубе и в настоящий момент она связывает их с 1.4 зуба. Из перенесенных заболеваний отмечает детские инфекции, ОРВИ, сердечно-сосудистую дистонию. Общее состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена, пальпация в области инфраорбитального отверстия справа слабо болезненна. В полости рта патологических изменений не определяется. Зуб 1.4 интактный, перкуссия безболезненна, при рентгенологическом обследовании в периапикальной области 1.4 зуба патологии не обнаружено.

Вопросы:

1. Проведите обоснование диагноза?
2. Поставьте диагноз?
3. Наметьте план лечения?
4. Достаточно ли сведений для постановки диагноза?
5. Между какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику?

Ответы 3

1. На основании жалоб больной на приступообразные боли в зоне иннервации II ветви тройничного нерва справа, данных анамнеза (удаление 1.7, 1.5, 1.3, 1.2 зубов) можно предположить невралгию II ветви тройничного нерва справа.
2. Диагноз: невралгия II ветви тройничного нерва справа.
3. Следует провести обследование больной у невропатолога, отоларинголога и терапевта. При выявлении органической патологии лечение должно быть комплексным. Назначаются противоэпилептические средства (тигретол, суксилен, финлепсин, ривотрил, морфолен, триметин, клоноцепам), витамины группы "В", биогенные стимуляторы, антигистаминные препараты и т. п., физиолечение.
4. Не достаточно. Нет сведений о продолжительности и внезапности возникновения болевых приступов, их частоте и связи с какими-либо

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 757 -
---	---	--	----------------

провоцирующими факторами, о наличии зон парестезии, о наличии триггерных зон, нет данных ЭОД 1.4 зуба, нет сведений о R-ком обследовании верхнечелюстных пазух.

5. Невралгия II ветви тройничного нерва, острый или обострение хронического пульпита, острый периодонтит, острый верхнечелюстной синусит.

Задача 4

Больной, 37 лет, обратился с жалобами на постоянные ноющие боли в области нижней челюсти справа, онемение в области нижней губы справа. Из анамнеза выяснено, что боли появились месяц назад после лечения 4.6 зуба по поводу пульпита. Конфигурация лица не изменена, определяется участок гипестезии в области нижней губы справа. При рентгенологическом исследовании нижней челюсти справа отмечается рентгеноконтрастная тень, размером 0,2х0,1 см., в нижнечелюстном канале ниже дистального корня 4.6 зуба.

Вопросы:

1. Проведите обоснование диагноза?
2. Поставьте диагноз?
3. Наметьте план лечения?
4. Какие условия необходимо соблюдать для профилактики подобного осложнения?
5. Перечислите основные этапы хирургического вмешательства, которое может быть показано в данном случае?

Ответы 4

1. На основании анамнеза о постоянных болях, появившихся после лечения 4.6 зуба по поводу пульпита и данных рентгенологического исследования, свидетельствующих о наличии пломбировочного материала в нижнечелюстном канале справа, можно предположить неврит III ветви тройничного нерва справа.

2. Диагноз: неврит III ветви тройничного нерва справа.

3. Лечение комплексное: физиотерапия, иглорефлексотерапия.

Назначение витаминов группы "В", обезболивающих и антигистаминных препаратов. При безуспешности консервативного лечения - операция удаления пломбировочного материала из нижнечелюстного канала с вероятным удалением 4.6 зуба.

4. Необходимо тщательно выполнять требования, предъявляемые на каждом этапе эндодонтического лечения: аккуратно пользоваться эндодонтическим инструментарием, использовать глубиномеры, контролировать количество вводимого в каналы пломбировочного материала. На каждом этапе эндодонтического лечения необходимо осуществлять рентгенологический контроль.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 758 -
---	---	--	----------------

5. После анестезии выкраивается полуовальный или трапециевидный слизисто-надкостничный лоскут, обращенный основанием к переходной складке с вестибулярной стороны альвеолярной части нижней челюсти на уровне 4.5- 4.7 зубов. Бором перфорируется, а затем удаляется компактная пластинка в проекции пломбировочного материала. Осторожно удаляя губчатую кость, обнаруживают и убирают пломбировочный материал. Костный дефект возможно заместить биосинтетическим остеоиндуктивным материалом. Рану ушивают.

5.2. Критерии оценки решения ситуационных задач

«Отлично» ставится за безошибочное и самостоятельное выполнение всех этапов решения задания, приемов и способов работы и качественных показателей (в пределах установленных требований); студент показал клиническое мышление и логическую связь с другими дисциплинами.

«Хорошо» ставится за правильное и самостоятельное выполнение всех этапов решения задания, всех приемов и способов работы в пределах установленных требований (при наличии единичных и несущественных недочетов); студент показал клиническое мышление и логическую связь с другими дисциплинами.

«Удовлетворительно» ставится за выполнение задания (операций действия) с несущественными недочетами в приемах и способах работы при единичных случаях невыполнения установленных качественных требований;

«Неудовлетворительно» ставится за выполнение задания (действия) с грубыми ошибками в приемах работы или неумение обеспечить установленные качественные показатели в работе, за существенные недочеты в ответе; отсутствует клиническое мышление и логическая связь с другими дисциплинами.

6. Самостоятельная работа студента

6.1. Примерная тематика рефератов

1. Невралгия тройничного нерва. Хирургические методы лечения.
2. Методы лечения неврита (невропатии) лицевого нерва.
3. Клиника, диагностика, лечение анкилозов ВНЧС.
4. Миофасциальный синдром болевой дисфункции. Этиология, патогенез, диагностика и лечение.
5. Виды контрактур нижней челюсти, методы устранения
6. Артроскопические методы обследования ВНЧС
7. Костная пластика при анкилозах ВНЧС
8. Пластика лоскутом на ножке.
9. Формировании носа по методу Хитрова.
10. Лоскуты на микрососудистом анастомозе, используемые для замещения дефектов на лице.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 759 -
---	---	--	----------------

11. Общие закономерности микрососудистой анатомии тканей и типы кровообращения сложных тканевых комплексов. Их классификация, функции, показания к использованию.
12. Контурная пластика. Виды имплантатов, показания, противопоказания к применению.
13. Методы пластического восстановления утраченных тканей носа.
14. Переломы скуло-орбитального комплекса. Методы реконструктивного лечения.
15. Челюстно-лицевое протезирование на имплантатах. Показания, противопоказания, особенности методики. Реабилитация пациентов после реконструктивных операций в челю-ознакомление с кранио-фациальной патологией. челюстно-лицевой области.
16. Питание пациентов после реконструктивных операций в челюстно-лицевой области.
17. Основы эстетической хирургии в челюстно-лицевой области.
18. Диагностика кранио-фасциальной патологии.

6.2. Рекомендации по написанию реферата:

Реферат - письменная работа объемом 10-17 печатных страниц, в которой кратко и точно изложена сущность темы на основе одной или нескольких книг, монографий, научных статей или других первоисточников.

Реферат должен содержать основные фактические и достоверные сведения, а также выводы по рассматриваемому вопросу. Стоит отметить тот факт, что реферат — не механический пересказ работы, а изложение ее существа. От студента необходимо письменное и аргументированное изложение собственных мыслей по рассматриваемому вопросу.

Тему реферата может предложить преподаватель или сам студент, в последнем случае она должна быть согласованна с преподавателем.

Структура реферата:

Титульный лист. После титульного листа на отдельной странице следует оглавление (план, содержание), в котором указаны названия всех разделов реферата и номера страниц, указывающие начало этих разделов в тексте реферата.

После оглавления следует введение. Объем введения составляет 1-2 страницы.

Основная часть реферата может иметь одну или несколько глав, состоящих из 2-3 параграфов (подпунктов, разделов) и предполагает осмысленное и логичное изложение главных положений и идей, содержащихся в изученной литературе. В тексте обязательны ссылки на первоисточники. Заключение содержит главные выводы, и итоги из текста основной части, в нем отмечается, как выполнены задачи и достигнуты ли цели, сформулированные во введении.

Библиография (список литературы). Здесь указывается реально использованная для написания реферата литература. Список составляется согласно правилам библиографического описания.

6.3. Критерии оценки самостоятельной работы студента

Самостоятельная работа оценивается по 5-балльной системе с переводом в 100 балльную оценку (модель 2).

Реферат оценивается по 5- балльной системе.

Критерии оценки реферата
1.Соответствие содержания реферата заявленной тематике
2. Соответствие общим требованиям написания реферата
3. Соблюдение технических требований оформления реферата
4. Чёткая композиция и структура, наличие содержания
5. Логичность представления материала
6. Представленный в полном объёме список использованной литературы
7. Корректно оформленный список использованной литературы
8. Наличие ссылок на использованную литературу в тексте реферата
9. Отсутствие ошибок в оформлении ссылок на использованную литературу
10.Отсутствие орфографических, пунктуационных, стилистических и иных ошибок
11. Самостоятельность изучения материала и анализа
12. Отсутствие фактов плагиата

5 баллов «отлично» – содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике; реферат оформлен в соответствии с общими требованиями написания и техническими требованиями оформления реферата; реферат имеет чёткую композицию и структуру; в тексте реферата отсутствуют логические нарушения в представлении материала; корректно оформлены и в полном объёме представлены список использованной литературы и ссылки на использованную литературу в тексте реферата; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; реферат представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала, отсутствуют факты плагиата;

4 балла «хорошо» – содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике; реферат оформлен в соответствии с общими требованиями написания реферата, но есть погрешности в техническом оформлении; реферат имеет чёткую композицию и структуру; в тексте реферата отсутствуют логические нарушения в представлении материала; в полном объёме представлены список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; корректно оформлены и в полном объёме

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 761 -
---	--	---	---------

представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; реферат представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала, отсутствуют факты плагиата; 3 балла «удовлетворительно» – содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике; в реферате отмечены нарушения общих требований написания реферата; есть погрешности в техническом оформлении; в целом реферат имеет чёткую композицию и структуру, но в тексте реферата есть логические нарушения в представлении материала; в полном объёме представлен список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; некорректно оформлены или не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата; есть частые орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; в целом реферат представляет собой достаточно самостоятельное исследование, представлен анализ найденного материала, присутствуют единичные случаи фактов плагиата;

2 балла «неудовлетворительно» – содержание реферата не соответствует заявленной в названии тематике или в реферате отмечены нарушения общих требований написания реферата; есть ошибки в техническом оформлении; есть нарушения композиции и структуры; в тексте реферата есть логические нарушения в представлении материала; не в полном объёме представлен список использованной литературы, есть ошибки в его оформлении; отсутствуют или некорректно оформлены и не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата; есть многочисленные орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; реферат не представляет собой самостоятельного исследования, отсутствует анализ найденного материала, текст реферата представляет собой непереработанный текст другого автора.

6.4. Учебно-клиническая история болезни оценивается по 5-балльной системе.

Критерии оценки учебно-клинической истории болезни
1. Соответствие оформления учебной истории болезни требованиям кафедры
2. Изложение разделов и подразделов истории болезни в логической последовательности
3. Полнота отражения жалоб больного и их детализации
4. Полнота отражения данных анамнеза и их детализации

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 762 -
---	--	---	---------

5. Полнота и качество отражения объективных данных

6. Умение выбрать необходимые дополнительные методы исследования

7. Умение обосновать выбор релевантных методов исследования

8. Полнота перечня заболеваний, с которыми проводилась дифференциальная диагностика

9. Умение проводить дифференциальную диагностику

10. Умение выбрать наиболее оптимальный метод лечения

11. Умение обосновать выбор метода (тактики) лечения

12. Стиль изложения материала (лаконичность, ясная формулировка, структурированность)

13. Владение профессиональной терминологией

14. Способность к обобщению материала, четким и ясным выводам

15. Уровень ориентированности в материале истории болезни

16. Способность отстаивать свою позицию и умение конструктивно реагировать на критику

17. Качество оформления истории болезни (отсутствие орфографических ошибок)

18. Грамотное владение основной и дополнительной литературой при написании учебно-клинической истории болезни

5 баллов «отлично» – история болезни сдана в назначенный срок и аккуратно оформлена в полном соответствии с требуемым образцом; выделены ведущие синдромы болезни, имеется интерпретация лабораторных и инструментальных методов обследования; обоснован клинический диагноз; указаны сопутствующая патология, осложнения; дифференциальная диагностика проведена с учетом основного синдрома и нозологической единицы у курируемого больного; составлен план обследования больного с учетом основной и сопутствующей патологии; обосновано этиотропное, патогенетическое, симптоматическое лечение.

4 балла «хорошо» – история болезни сдана в назначенный срок и оформлена в полном соответствии с требуемым образцом и аккуратно; выделены основные клинические синдромы; показано умение проводить дифференциальную диагностику с учетом основного синдрома у курируемого больного; обоснован клинический диагноз, осложнения, не указана сопутствующая патология; составлен план обследования больного без учета сопутствующей патологии; обосновано этиотропное,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 763 -
---	--	---	---------

патогенетическое, не указано симптоматическое лечение; не указаны единицы измерения.

3 балла «удовлетворительно» – история болезни не полностью соответствует утвержденному образцу; составлен неполный план обследования больного; нет обоснования клинического диагноза; проведение дифференциальной диагностики без учета основного синдрома и нозологической единицы у конкретного больного; частичная интерпретация лабораторных и инструментальных методов обследования; не указаны единицы измерения; неполное обоснование этиотропного, патогенетического и симптоматического лечения.

2 балла «неудовлетворительно» – история болезни не соответствует установленному образцу; допущены принципиальные ошибки в постановке и обосновании клинического диагноза; не проведена дифференциальная диагностика по основному синдрому у конкретного больного; неправильно составлен плана обследования и лечения; не обоснована этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия; отсутствует интерпретация лабораторных и инструментальных методов обследования пациента; не указан прогноз заболевания.

Примечание: Оценка «неудовлетворительно» также выставляется в случае написания истории болезни не по курируемому пациенту.

7. Промежуточная аттестация проводится после окончания 10 семестра в форме зачета с оценкой по дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия». Сроки проведения зачета устанавливаются кафедрой по согласованию с деканатом.

Билет зачета включает в себя 3 вопроса, один из них по разделу «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия».

Для оценки успеваемости студентов по разделу «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия» используется балльно-рейтинговая система: модель 2.

По этой модели результат работы на каждом практическом занятии выражается в баллах, а в конце семестра высчитывается средний балл каждого студента, с переводом в 100-балльную систему.

Помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и бонусы. Студенты штрафуются за нарушение дисциплины: пропуск лекций, практических занятий без уважительной причины, систематические опоздания, порчу имущества кафедры. Бонусы присуждаются за участие в студенческих олимпиадах, выступлениях на конференциях, работе в студенческом научном обществе.

7.1. Перечень вопросов для зачета по разделу:

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
---	--------------------------------------	-------------------------

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 764 -
---	---	--	----------------

1	Поражения лицевого нерва. Парез и паралич мимической мускулатуры. Показания к оперативному лечению (декомпрессия, невролиз, сшивание нерва, фасциальная, мышечная, кожная пластика).	ОК-1, ОК-4, ОК-6, ОК-7; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12.
2	Невралгия ветвей тройничного нерва, клинические проявления, дифференциальная диагностика. Аурикуло-темпоральный синдром (гемигидроз). Невралгия языкоглоточного нерва.	ОК-1, ОК-4, ОК-6, ОК-7; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12.
3	Острый и хронический височно-нижнечелюстной артрит (гнойный, негнойный, ревматоидный). Диагноз и лечение. Артрозы (деформирующий, склерозирующий). Клиническая, рентгенологическая и лабораторная диагностика. Медикаментозное, хирургическое и ортопедическое лечение.	ОК-1, ОК-4, ОК-6, ОК-7; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12.
4	Организация помощи больным со злокачественными опухолями мягких тканей и костей лица. Диспансеризация больных со злокачественными опухолями лица. Диспансерные группы.	ОК-1, ОК-4, ОК-6, ОК-7; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12.
5	Синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Проявление, диагностика, лечение. Применение физио- и рефлексотерапии. Показания к ортопедическим методам лечения.	ОК-1, ОК-4, ОК-6, ОК-7; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12.
6	Причины и виды контрактур (рубцы слизистой оболочки рта, мышц, кожи, костная контрактура). Профилактика, методы консервативного и хирургического лечения. Рассечение и иссечение рубцов, закрытие дефектов, физиотерапия и ЛФК.8	ОК-1, ОК-4, ОК-6, ОК-7; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 765 -
---	---	--	----------------

7	Анкилоз височно-нижнечелюстного сустава. Этиология, патогенез, клинические проявления. Профилактика и лечение анкилоза. Основные методы операций. Меры, направленные на предупреждение рецидива.	ОК-1, ОК-4, ОК-6, ОК-7; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12.
8	Дефекты и деформации челюстно-лицевой области в результате травм, огнестрельных ранений, ожогов, воспалительных заболеваний. Дефекты после удаления опухолей лица и органов полости рта. Анализ дефекта, оценка анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Разработка плана лечения. Основные методы пластических операций.	ОК-1, ОК-4, ОК-6, ОК-7; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12.
9	Пластика местными тканями, взятыми по соседству с дефектом, "лоскутами на ножке", взятыми из близлежащих тканей. Преимущества, недостатки, показания, противопоказания.	ОК-1, ОК-4, ОК-6, ОК-7; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12.
10	Современные представления о биологической сущности опухолей. Теории канцерогенеза. Эпидемиология и предрасполагающие факторы возникновения злокачественных новообразований челюстно-лицевой области.	ОК-1, ОК-4, ОК-6, ОК-7; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12.
11	Математическое обоснование планирования пластических операций местными тканями (А.А. Лимберг). Применение симметричных, несимметричных и сочетанных фигур.	ОК-1, ОК-4, ОК-6, ОК-7; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12.
12	Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков. Разработка и внедрение в практику круглого стебельчатого лоскута (лоскута В.П.Филатова). Биологическое обоснование его применения. Использование круглого	ОК-1, ОК-4, ОК-6, ОК-7; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 766 -
---	---	--	----------------

	стебельчатого лоскута для замещения дефектов различных отделов лица и органов полости рта.	6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12.
13	Пластика с применением свободной пересадки тканей. Современные представления о биологических процессах, происходящих при свободной пересадке тканей и органов.	ОК-1, ОК-4, ОК-6, ОК-7; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12.
14	Свободная пересадка кожи. Биологическое обоснование. Применение для устранения раневых и гранулирующих поверхностей на лице и в полости рта различных видов кожных лоскутов (тонкий, расщепленный, во всю толщину).	ОК-1, ОК-4, ОК-6, ОК-7; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12.
15	Костная пластика челюстей. Виды и причины дефектов нижней челюсти. Показания к костной пластике. Биологическое обоснование костной пластики. Виды костных трансплантатов. Возможности применения консервированной кости и методы консервации.	ОК-1, ОК-4, ОК-6, ОК-7; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12.
16	Особенности костной пластики нижней челюсти при свежих огнестрельных ранениях и удалении опухолей (первичная костная пластика). Подготовка к операции. Методы фиксации трансплантатов и фрагментов нижней челюсти при костно-пластических операциях (титановые минипластины, титановые реконструктивные штанги, металл с памятью формы, бимаксилярные назубные шины, внеротовые аппараты).	ОК-1, ОК-4, ОК-6, ОК-7; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12.
17	Основные виды деформаций челюстей: недоразвитие (микрогнатия) или чрезмерное развитие (макрогнатия) верхней или нижней челюсти или отдельных их участков (прогнатия и ретрогнатия), открытый прикус. Клинические проявления деформаций, функциональные и эстетические нарушения. Показания к хирургическому лечению.	ОК-1, ОК-4, ОК-6, ОК-7; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 767 -
---	--	---	---------

18	Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней челюсти.	ОК-1, ОК-4, ОК-6, ОК-7; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12.
19	Основные методы операций для исправление формы и положения верхней челюсти.	ОК-1, ОК-4, ОК-6, ОК-7; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12.
20	Определение эстетической хирургии. Эстетические пропорции лица. Показания и противопоказания к эстетическим операциям на лице. Морщины лица и шеи. Клиника, диагностика, классификация, лечение.	ОК-1, ОК-4, ОК-6, ОК-7; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12.
21	Деформации ушных раковин. Клиника, диагностика, классификация, лечение. Деформации носа. Врожденные и приобретенные. Клиника, диагностика, классификация, лечение.	ОК-1, ОК-4, ОК-6, ОК-7; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12.
22	Врожденная патология кранио-фациальной области. Классификация, клиника, диагностика, показания к лечению. Виды оперативных вмешательств.	ОК-1, ОК-4, ОК-6, ОК-7; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12.

7.2. Критерии оценки сдачи зачета

Оценка	Критерий
«Отлично»	студент дает ответы на вопросы, свидетельствующие о прочных знаниях и глубоком понимании содержания программы дисциплины (раздела); проявляет творческий подход в раскрытии содержания вопросов и умение использовать его для

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 768 -
---	---	--	----------------

	обоснования выводов и рекомендаций; показывает аналитические способности восприятия материала при оценке конкретных ситуаций с использованием данных обязательной и дополнительной литературы; демонстрирует логичность и последовательность в изложении материала; показывает прилежность в обучении.
«Хорошо»	студент дает ответы на вопросы, показывающие прочные знания и глубокое понимание содержания программы (раздела); проявляет способность грамотно использовать данные обязательной литературы для формулировки выводов и рекомендаций; показывает действенные умения и навыки; излагает материал логично и последовательно; при этом допускаются отдельные незначительные ошибки; студент показывает прилежность в обучении.
«Удовлетворительно»	студент дает ответы на вопросы, свидетельствующие о знании и понимании основного программного материала; в основном, раскрывает вопросы программы по дисциплине (разделу) верно, но односторонне и недостаточно полно, допускает ошибки в изложении фактического материала; показывает недостаточные умения делать выводы и обобщения; отмечаются отдельные нарушения в последовательности изложения материала; студент показывает прилежность в обучении.
«Неудовлетворительно»	студент дает ответы на вопросы, свидетельствующие о значительных пробелах в знаниях программного материала по дисциплине (разделу); допускает грубые ошибки при выполнении заданий (при ответах на вопросы; решении ситуационных задач; выписывании рецептов на лекарственные средства) или невыполнение заданий; показывает полное незнание одного из вопросов билета, дает спутанный ответ без выводов и обобщений; в процессе обучения отмечаются пропуски лекций и занятий без уважительных причин, неудовлетворительные оценки по текущей успеваемости.

8. Бонусы и штрафы по дисциплине

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 769 -
---	--	---	---------

Наименование работы	Кол-во баллов (по 100 бальной шкале)	Кол-во начислений бонусов за курс обучения
БОНУСЫ		
Изготовление стендов, наглядных пособий и др.	+3	1 раз за курс обучения
Участие (публикация) в международной конференции	+5	за каждую публикацию
Участие во всероссийской конференции	+3	за каждую публикацию
Участие в региональной конференции, итоговой конференции ВолгГМУ доклад публикация 1-е место 2-е место	+3 +2 +5 +4	за каждую публикацию и доклад на секции по дисциплине
Работа в СНО кафедры (УИРС)	+1	1 раз за курс обучения
ШТРАФЫ		
Пропуск лекции по неуважительной причине		-3
Пропуск практического занятия по неуважительной причине		-2
Опоздание на практическое занятие до 30 мин., за 1 опоздание		-1
Не своевременно отработанные практические занятия (больше 10 дней после пропуска по неуважительной причине)		-1
Выполнение самостоятельной работы не в установленные сроки		- 1
Нарушение техники безопасности и правил поведения на кафедре		- 5
Порча оборудования и имущества кафедры		- 5

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ» МОДУЛЬ «ДЕТСКАЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ»

РАЗРАБОТЧИКИ: Зав. кафедрой стоматологии детского возраста, д.м.н. Фоменко И.В., Доцент кафедры стоматологии детского возраста, к.м.н. Огонян В.Р.

РЕЦЕНЗЕНТ: Главный врач Волжской городской стоматологической поликлиники, д.м.н. Дмитриенко Д. С.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

Общекультурные компетенции:

ОК-1 - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 770 -
---	---	--	----------------

ОК-2 - способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции.

ОК-3 - способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции

ОК-7 - готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций

Общепрофессиональные компетенции:

ОПК-1 - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

ОПК-4 - способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ОПК-5 - способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок

ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации

ОПК-7 – готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач

ОПК-8 – готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач

ОПК-9 – способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

ОПК -11 – готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями

Профессиональные компетенции-профилактическая деятельность:

ПК-1 – способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических 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

ПК-2 – способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией

ПК-4 – способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 771 -
---	---	--	----------------

стоматологической заболеваемости диагностическая деятельность:

ПК-5 – готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания

ПК-6 – способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X
просмотра

лечебная деятельность:

ПК-8 – способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями

ПК-9 – готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях дневного стационара
психолого-педагогическая деятельность:

ПК-12 – готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний

ПК-13 – готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
организационно-управленческая деятельность:

ПК-14 – способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

ПК-15 – готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей

научно-исследовательская деятельность:

ПК-17 - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины

ПК-18 – способность к участию в проведении научных исследований

ПК-19 - готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об	А	100–96	5 (5+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 772 -
---	---	--	----------------

объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90–86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные	D	80–76	4 (4-)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 773 -
---	---	--	----------------

ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.			
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	Е	75–71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65–61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы	Fх	60–41	2

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 774 -
---	--	---	---------

преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.			
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Разделы дисциплины:

№	Вопросы для аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Анатомо-физиологические особенности детского организма и их роль в клинических проявлениях гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей лица, лимфатических узлов, слюнных желез у детей.	ОК – 1, 2, 3, 7 ОПК – 1 ПК – 6, 1
2	Обезболивание хирургических вмешательств у детей в условиях поликлиники и стационара. Седативная подготовка ребенка. Показания к выбору метода обезболивания.	ОК- 1, 2, 3, 7 ОПК -4 ПК – 2, 4
3	Лимфаденит, абсцесс, флегмона. Причины развития. Клиника. Диагностика. Показания и организация госпитализации ребенка. Неотложная хирургическая помощь в условиях стационара.	ОК – 1, 2, 3, 7 ОПК – 5 ПК – 5, 8
4	Острый одонтогенный остеомиелит челюстных костей. Причины, клиника, диагностика. Хронический остеомиелит костей лица. Причины развития. Клинико-рентгенологические формы заболевания.	ОК – 1, 2, 3, 7 ОПК – 7 ПК – 9, 12
5	Кисты челюстей у детей Классификация ВОЗ. Диагностика, дифференциальная диагностика. Выбор метода лечения. Диспансеризация.	ОК – 1, 2, 3, 7 ОПК – 6 ПК – 13, 15
6	Повреждения зубов и мягких тканей лица и шеи. Причины, клиника, диагностика, оказание помощи. Госпитализации. Реабилитация.	ОК – 1, 2, 3, 7 ОПК – 8 ПК - 17
7	Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей, рта и лица. Сосудистые новообразования. Клиника, диагностика, выбор тактики лечения. Исходы.	ОК – 1, 2, 3, 7 ОПК – 9 ПК - 18
8	Врожденные расщелины верхней губы. Клиника. Диагностика. Методы лечения. Исходы операций.	ОК – 1, 2, 3, 7 ОПК – 10

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 775 -
---	--	---	---------

Врожденные расщелины неба. Клиника. Диагностика. Методики хирургического лечения.	ПК – 14, 19
--	-------------

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

1. Характерным видом травмы временных зубов является
 - 1) перелом
 - 2) вывих
 - 3) ушиб
2. В постоянном прикусе у детей среди всех видов травмы зубов преобладает
 - 1) вывих
 - 2) перелом
3. Нестабильность размеров, склонность к воспалению характерны для
 - 1) гемангиомы
 - 2) лимфангиомы
 - 3) фибромы
4. Склерозирующая терапия показана при лечении
 - 1) ретенционной кисты
 - 2) гемангиомы
 - 3) папилломатоза

ПРИМЕР СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ:

1. Ребенок 8 мес. Родился с ярким пятном на красной кайме верхней губы. Постепенно в области пятна стала расти припухлость синюшного цвета. К 8-месячному возрасту новообразование достигло размеров спелой вишни. Поверхность его неровная, консистенция мягкая, пальпация безболезненная.

Сформулируйте предварительный диагноз.

Составьте план лечения ребенка.

2. В поликлинику обратился мальчик 12 лет с жалобами на припухлость подбородка, которую заметил товарищ 2 недели назад. За этот период припухлость почти не увеличилась. При опросе удалось выявить в анамнезе травму: 6 месяцев назад упал на катке, ударился подбородком об лёд. К врачу не обращался.

Объективно: увеличение нижней трети лица за счёт припухлости подбородка. Кожа в цвете не изменена. Пальпаторно определяется муфтообразное выбухание кости, пальпация безболезненна. В полости рта: переходная складка на уровне всех резцов нижней челюсти сглажена, слизистая обычной окраски. С язычной стороны в пределах этих зубов определяется незначительное выбухание кости. Пальпаторно с язычной стороны определяется плотная кость, с вестибулярной податлива, на уровне центральных резцов определяется “пергаментный хруст”. Оба центральных резца нижней челюсти слегка подвижны, изменены в цвете, у правого резца отлом коронки на уровне 1/3.

Поставьте предварительный диагноз. Проведите дополнительные методы исследования с указанием ожидаемых результатов, подтверждающих Ваш

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 776 -
---	--	---	---------

диагноз. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать этот патологический процесс? Составьте план лечения и реабилитации больного.

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Промежуточная аттестация по разделу-Детская челюстно-лицевая хирургия- модуля «Челюстно-лицевая хирургия» не предусмотрена основной образовательной программой и учебным планом. По окончании изучения дисциплины проводится итоговый контроль, собеседование, тестовый контроль. Для аттестации успеваемости студентов по данному разделу используется балльно-рейтинговая система. Штрафы накладываются за нарушение дисциплины. Бонусы присуждаются за участие в студенческих олимпиадах, волонтерскую деятельность, выполнение работ по просьбе ВУЗа, участие в СНО кафедры, участие в конференциях разного уровня.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ» МОДУЛЬ "ОНКОСТОМАТОЛОГИЯ И ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ"

РАЗРАБОТЧИКИ:

Заведующий кафедрой хирургической стоматологии и ЧЛХ, д.м.н., профессор Фомичёв Е.В., ассистент кафедры хирургической стоматологии и ЧЛХ, Саргсян К.А.

РЕЦЕНЗЕНТ: Заведующий кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, проректор по учебной и воспитательной работе ГБОУ ВПО "Кубанский государственный медицинский университет" д.м.н., профессор Т.Т. Гайворонская (комментарии: рецензент рабочей программы)

1.1. В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

Общекультурные (ОК):

- ОК-1: способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;
- ОК-7: готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в случаях чрезвычайной ситуации.

Общепрофессиональные (ОПК):

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 777 -
---	---	--	----------------

- ОПК-4: способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;
- ОПК-5: способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок;
- ОПК-6: готовностью к ведению медицинской документации;
- ОПК-8: готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинации при решении профессиональных задач;
- ОПК-9: способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;
- ОПК-11: готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.

Профессиональные (ПК):

- ПК-1: 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 стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а так же направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;
- ПК-2: способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией;
- ПК-5: готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;
- ПК-6: способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствие с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра;
- ПК-8: способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями;
- ПК-9: готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 778 -
---	---	--	----------------

1.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности по дисциплине	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	А	100–96	ВЫСОКИЙ	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом	В	95–91		5

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 779 -
---	---	--	----------------

самостоятельно в процессе ответа.				
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90–86	СРЕДНИЙ	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81		4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	НИЗКИЙ	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные	E	75–71		3 (3+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 780 -
---	---	--	----------------

связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.				
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	70–66	КРАЙНЕ НИЗКИЙ	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65–61		3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины.	Fх	60–41	КОМПЕТЕНТНОСТЬ ОТСУТСТВУЕТ	2

Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.				
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0		2

2. Текущий контроль успеваемости раздела «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия» проводится в течение IX, X семестров на практических занятиях, в часы контроля самостоятельной работы студентов. Для текущего контроля успеваемости используются оценочные средства: тестирование, решение ситуационных задач, контрольные вопросы для письменного контроля или собеседования, написание и защита рефератов, оценка освоения практических навыков, написание и защита истории болезни. Для аттестации успеваемости студентов по данному разделу используется балльно-рейтинговая система (модель 2).

2.1. Вопросы для текущей аттестации студента

№	Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Опухоли и опухолеподобные образования. Классификация опухолей челюстно-лицевой области. Современные представления о биологической сущности опухолей. Теории канцерогенеза. Методы обследования и диагностики больных со злокачественными опухолями ЧЛЮ. Организация онкостоматологической помощи. Роль врача стоматолога. Диспансеризация онкостоматологических больных. Диспансерные группы.	ОК-1,7 ОПК-4, 5, 6, 8, 9, 11 ПК-1, 2, 5, 6, 8, 9
2	Одонтогенные опухоли этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Неодонтогенные опухоли челюстей. Остеогенные опухоли. Неостеогенные опухоли челюстей. Клиника, диагностика, лечение. Опухолеподобные образования челюстей. Клиника, диагностика, лечение.	ОК-1,7 ОПК-4, 5, 6, 8, 9, 11 ПК-1, 2, 5, 6, 8, 9
3	Предраковые заболевания лица и полости рта.	ОК-1,7

	Классификация, предрасполагающие факторы. Принципы лечения больных с предраком ЧЛО.	ОПК-4, 5, 6, 8, 9, 11 ПК-1, 2, 5, 6, 8, 9
4	Рак кожи лица. Клиника, диагностика, лечение. Рак губы. Клиника, диагностика, лечение. Показания и противопоказания к проведению лучевой терапии в зависимости от морфологической стадии злокачественного процесса.	ОК-1,7 ОПК-4, 5, 6, 8, 9, 11 ПК-1, 2, 5, 6, 8, 9
5	Рак слизистой оболочки полости рта. Клиника, диагностика, лечение. Рак языка. Клиника, диагностика, лечение.	ОК-1,7 ОПК-4, 5, 6, 8, 9, 11 ПК-1, 2, 5, 6, 8, 9
6	Рак верхней челюсти. Клиника, диагностика, лечение. Рак нижней челюсти. Клиника, диагностика, лечение. Лучевая терапия.	ОК-1,7 ОПК-4, 5, 6, 8, 9, 11 ПК-1, 2, 5, 6, 8, 9
7	Саркомы челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, лечение. Лучевая терапия.	ОК-1,7 ОПК-4, 5, 6, 8, 9, 11 ПК-1, 2, 5, 6, 8, 9
8	Доброкачественные и злокачественные опухоли слюнных желез. Клиника, диагностика, лечение. Общие принципы лечения больных со злокачественными опухолями челюстно-лицевой области.	ОК-1,7 ОПК-4, 5, 6, 8, 9, 11 ПК-1, 2, 5, 6, 8, 9

2.2. Критерии оценки письменной контрольной работы:

Характеристика ответа	Оценка
Все задания выполнены верно. Студент владеет теоретическим материалом, формулирует собственные, самостоятельные, аргументированные суждения, представляет полные ответы на вопросы. Работа выполнена аккуратно и сдана в срок.	«5»
Не менее 80 % объема заданий контрольной работы выполнено верно. Студент владеет теоретическим материалом, формулирует собственные, самостоятельные, аргументированные ответы на вопросы, однако, при этом допускает незначительные неточности. Работа выполнена аккуратно и сдана в срок.	«4»
Не менее 50% заданий выполнены верно. Студент владеет теоретическим материалом, формулирует собственные, самостоятельные, аргументированные ответы, допуская при этом незначительные ошибки. Работа выполнена аккуратно, сдана в срок, или задержкой не более чем на неделю.	«3»

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 783 -
---	--	---	---------

Выполненных верно заданий менее 50%. Студент владеет слабо теоретическим материалом, представляет не полные ответы на вопросы, допуская грубые ошибки. Работа выполнена с пометками и сдана не в срок.

«2»

2.3. Перевод среднего балла текущей успеваемости студента в рейтинговый балл по 100-балльной системе

Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе
5.0	100	4.0	76-78	2.9	57-60
4.9	98-99	3.9	75	2.8	53-56
4.8	96-97	3.8	74	2.7	49-52
4.7	94-95	3.7	73	2.6	45-48
4.6	92-93	3.6	72	2.5	41-44
4.5	91	3.5	71	2.4	36-40
4.4	88-90	3.4	69-70	2.3	31-35
4.3	85-87	3.3	67-68	2.2	21-30
4.2	82-84	3.2	65-66	2.1	11-20
4.1	79-81	3.1	63-64	2.0	0-10
3.0			61-62		

3.1. Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту

- Применять полученные знания при изучении клинических дисциплин и в последующей лечебно-профилактической деятельности;
- Курация онкологического больного (сбор анамнеза, физикальное обследование, оценка данных лабораторных и инструментальных исследований), до и после оперативного вмешательства.
- Заполнение медицинской документации онкологического больного;
- Оформление учебной истории болезни больного с онкологическим заболеванием;
- Визуальная оценка рака кожи, нижней губы, слизистой оболочки полости рта;
- Пальпаторная оценка лимфатических узлов;
- Пальпаторная оценка опухолей мягких тканей;
- Оценить результаты анализов и данные рентгенограмм зубов и костей лица и других методов исследования;
- Чтение рентгенограммы при онкологическом заболевании челюстно-лицевой области. Дать заключение;
- Выполнять биопсию методом соскоба, отпечатка;

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 784 -
---	---	--	----------------

- Чтение компьютерных томограмм, МРТ-грамм;
- Оценка заключений УЗИ-сканограмм;
- Оценка заключения цитологического исследования;
- Оценка заключения гистоанализа;
- Выполнение диагностической пункции и приготовление мазка;
- Выполнить биопсию из наружной опухоли (кожи, слизистой);
- Участие в операциях;
- Участие в перевязках;
- Участие в послеоперационном ведении (уход за дренажами);
- Провести диагностику и составить план лечения больному с доброкачественными опухолями ЧЛО;
- Удалить доброкачественное новообразование ЧЛО;
- Провести диагностику и составить план лечения больному с опухолеподобными заболеваниями ЧЛО;
- Провести диагностику и составить план лечения больному с предраковым заболеванием ЧЛО;
- Провести диагностику и составить план лечения больному со злокачественными опухолями ЧЛО;
- Проводить санацию полости рта с целью профилактики возникновения злокачественных новообразований;
- Проводить санитарно-просветительную работу среди населения с целью профилактики онкологических заболеваний ЧЛО;
- На основании анамнеза и клинической картины болезни определить показания и противопоказания к лучевой терапии злокачественных опухолей у больных;
- Осуществлять подготовку больных к лучевой терапии;
- Участвовать в составлении плана лучевой терапии больных с различными локализациями злокачественных опухолей;
- Оценить клиническое состояние больного и результаты лучевой терапии;
- Оформить направление больного на радионуклидное исследование и объяснить больному о необходимой подготовке;
- Сопоставить данные радионуклидного исследования с результатами клинического и инструментального обследования больного;
- На основании результатов радионуклидного исследования сформулировать диагноз, оценить функциональное состояние исследуемого органа или системы;
- Определять реабилитационные мероприятия больным, получившим лучевую терапию;
- Выбор метода лекарственного лечения;
- Диспансеризация онкологических больных, клинические группы;

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 785 -
---	--	---	---------

– Быть готовым к изучению научно-медицинской информации отечественного и зарубежного опыта для освоения новых методов диагностики и лечения предраковых заболеваний и злокачественных новообразований.

3.2. Критерии оценки мануальных навыков студентов при 100-балльной системе:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Выполнение манипуляции в полном объеме, показана совокупность знаний диагностики, выбора плана лечения, клинико-лабораторных этапов изготовления ортопедических конструкций и их конструкционные особенности. Студент демонстрирует правильность и последовательность этапов выполнения задания. Манипуляции выполнены самостоятельно, уверенно, с соблюдением всех требований.	A	100-96	5 (5+)
Манипуляции выполнены в полном объеме. Студент демонстрирует правильность и последовательность этапов выполнения задания. Могут быть допущены недочеты при выполнении навыка, исправленные студентом самостоятельно.	B	95-91	5
Выполнены манипуляции в полном объеме, с соблюдением всех требований. Могут быть допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	90-86	4 (4+)
Студент демонстрирует последовательность этапов выполнения задания. Могут быть допущены незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	85-81	4
Выполнены манипуляции в полном объеме. Студент ориентируется в методах обследования, клинико-лабораторных этапах изготовления ортопедических конструкций, однако допущены незначительные ошибки, исправленные студентом с «мануальной» помощью преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Манипуляции выполнены, последовательность соблюдена, но допущены существенные 2-3 ошибки, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
Студент не способен самостоятельно выполнить мануальный навык. Задание выполнено без	E	70-66	3

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 786 -
---	--	---	---------

соблюдения требований и не в полном объеме, допущены ошибки в последовательности действий. Знание дисциплины слабое. Выполнение задания требует поправок и коррекции.			
Последовательность выполнения задания имеет существенные нарушения. Допущены грубые ошибки в выполнении манипуляций, вследствие недопонимания студентом дисциплины в целом. Задание требует серьезных исправлений.	Е	65-61	3 (3-)
Не соблюден алгоритм действий, сделаны грубые ошибки в манипуляции, отсутствуют знания по дисциплине. Помощь преподавателя не приводит к исправлению ошибок.	Fx	60-41	2
Не выполнены манипуляции согласно требованиям.	F	40-0	2

4.1. Примеры тестовых заданий.

1. Под онкологической настороженностью понимают знание
 - а) ранних симптомов заболевания; +
 - б) препаратов для лечения;
 - в) профессиональных трудностей;
 - г) допустимых доз лучевой терапии.
2. Какое из заболеваний следует отнести к факультативному предраку красной каймы губ?
 - а) лейкоплакия; +
 - б) бородавчатый предрак;
 - в) ограниченный гиперкератоз;
 - г) хейлит Манганотти.
3. Какое из заболеваний следует отнести к облигатному предраку красной каймы губ?
 - а) кожный рог;
 - б) папиллома;
 - в) постлучевой стоматит;
 - г) хейлит Манганотти. +
4. Основным клиническим проявлением рака слизистой оболочки дна полости рта является
 - а) эрозия без инфильтрации краев;
 - б) язва без инфильтрации краев;
 - в) гиперемия и отек участка слизистой оболочки;
 - г) изъязвляющийся инфильтрат, спаянный с окружающими тканями. +
5. Наиболее распространенная локализация рака в полости рта
 - а) дно полости рта;
 - б) слизистая оболочка щеки;

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 787 -
---	---	--	----------------

- в) альвеолярный отросток верхней челюсти;
- г) язык. +
- 6. Рак слизистой оболочки дна полости рта развивается из
 - а) нервной ткани;
 - б) мышечной ткани;
 - в) лимфатической ткани;
 - г) эпителиальной ткани. +
- 7. Ранними клиническими симптомами рака верхней челюсти являются
 - а) насморк;
 - б) снижения зрения;
 - в) кровотечения из носа;
 - г) подвижность интактных зубов. +
- 8. Ранними клиническими симптомами рака верхней челюсти являются
 - а) насморк;
 - б) снижения зрения;
 - в) кровотечения из носа;
 - г) паталогические разрастания в лунке удаленного зуба верхней челюсти. +
- 9. Одним из основных хирургических методов лечения рака верхне-челюстной пазухи является
 - а) СВЧ-гипертермия;
 - б) операция Крайля;
 - в) операция по Бильроту;
 - г) резекция верхней челюсти. +
- 10. Саркомы развиваются из
 - а) эпителия;
 - б) железистой ткани;
 - в) соединительной ткани. +
- 11. Симптомами саркомы верхней челюсти является
 - а) сукровичное выделение из носа, экзофтальм; +
 - б) сухости во рту, приступообразные острые боли, затруднение глотания;
 - в) гиперсаливация, ознобы, муфтообразный инфильтрат челюсти;
 - г) парез ветвей лицевого нерва.
- 12. Ранними симптомами периферических сарком челюстей являются
 - а) деформация челюсти, подвижности зубов; +
 - б) сухость во рту, приступообразные острые боли, затруднение глотания;
 - в) гиперсаливация, ознобы, муфтообразный инфильтрат.
- 13. Основным методом лечения сарком челюстно-лицевой области является
 - а) химиотерапия;

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 788 -
---	--	---	---------

б) хирургический; +

в) лучевая терапия.

14. Фиброматоз относится

а) к истинным опухолям;

б) к опухолеподобным образованиям. +

15. Фиброматоз развивается в результате

а) вредных привычек;

б) нарушения эмбриогенеза;

в) хронического механического раздражения. +

4.3. Критерии оценки тестирования:

За верно выполненное задание тестируемый получает 1 (один) балл, за неверно выполненное – 0 (ноль) баллов. После прохождения теста суммируются результаты выполнения всех заданий для выставления общей оценки за тест (см. таблицу 3).

Перевод результата итогового тестирования в рейтинговый балл по 100-балльной системе

Количество допущенных ошибок при ответе на 100 тестовых заданий	% выполнения задания тестирования	Рейтинговый балл по 100-балльной системе
0 - 9	91-100	91-100
10 - 19	81-90	81-90
20 - 29	71-80	71-80
30 - 39	61-70	61-70
≥ 40	0-60	0

5.1. Примеры ситуационных задач.

Задача 1. Больной 49 лет, жалуется на наличие плотного образования на красной кайме нижней губы справа. Впервые заметил 2 года назад, к врачу не обращался. Объективно: на красной кайме нижней губы справа определяется резко ограниченный участок полигональной формы 2 мм х 8 мм. На поверхности очага плотно сидящая чешуйка, серовато-белого цвета. Очаг кажется слегка запавшим, окружающие ткани не изменены. При пальпации определяется поверхностное пластинчатое уплотнение.

Вопросы:

1. Назовите предварительный диагноз.

2. Какова тактика врача-стоматолога, план обследования и лечения.

Ответы:

1. Предварительный диагноз - ограниченный предраковый гиперкератоз нижней губы.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 789 -
---	---	--	----------------

2. Направить больного на консультацию в онкологический диспансер для уточнения диагноза.

Задача 2. Во время осмотра в стоматологической поликлинике у пациента 55 лет обнаружено ограниченное пятнисто-узелковое поражение размером 1 см х 1, 8 см на дне полости рта. Поверхность этого участка гиперемирована, бархатистая с папилломатозными разрастаниями. Пальпация участка поражения безболезненная.

Вопросы:

1. Назовите предварительный диагноз.
2. Какова последующая тактика.

Ответы:

1. Предполагаемый диагноз – болезнь Боуэна
2. Направить больного на консультацию в онкологический диспансер для уточнения диагноза.

Задача 3. Больной 50 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на наличие небольшого безболезненного образования на нижней губе.

Объективно: на красной кайме нижней губы слева имеется образование диаметром около 1 см полушаровидной формы, выступающее над окружающей красной каймой, а 5-6 мм. При пальпации плотноватой консистенции, безболезненно, бледно-розового цвета, с неровной бородавчатой поверхностью, с плотно сидящими чешуйками.

Окружающие ткани без изменений.

Вопросы:

1. Проведите дифференциальную диагностику.
2. Назовите наиболее вероятный (предварительный) диагноз.

Ответы:

1. Дифференциальную диагностику проводят с обыкновенной бородавкой, пиогенной гранулемой, с папилломой.
2. Предварительный диагноз – бородавчатый предрак.

Задача 4. Больной 65 лет имеет съемный протез на нижней челюсти в течение 10 лет. Последние годы протез стал балансировать, и появились боли под протезом слева. При осмотре на дне полости рта слева определяется глубокая болезненная язва 1,5-2 см, покрытая желтоватым налетом. Окружающие ткани отечны, гиперемированы. Пальпируются болезненно регионарные лимфоузлы.

Вопросы:

1. Назовите наиболее вероятный (предварительный) диагноз.
2. Составьте план лечения с указанием лечебного учреждения.

Ответы:

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 790 -
---	--	---	---------

1. Предварительный диагноз – травматическая (декубитальная) язва слизистой оболочки дна полости рта слева.
2. Лечение в стоматологической поликлинике. Необходимо устранить причинный фактор (протез) и проводить терапевтическое лечение с применением антисептических и кератопластических препаратов до полного заживления. Динамическое наблюдение в течение 2-х недель.

Задача 5. У больного 60 лет на красной кайме нижней губы справа определяется эрозия овальной формы 0,5-1,0 см, поверхность гладкая, как бы полированная, интенсивно красного цвета. Из анамнеза установлено, что больной житель сельской местности, работа не в помещении. Данный очаг поражения периодически самостоятельно исчезает и снова появляется на том же месте и так продолжается более 1,5 лет.

Вопросы:

1. Установите предварительный диагноз.
2. Составьте план лечения.

Ответы:

1. Предварительный диагноз - бразивный преинвазивный лейкоплакиоз слизистой оболочки нижней губы.
2. Лечение начинается с применения средств, стимулирующих эпителизацию эрозий, устранения раздражающих факторов внешней среды (холод, чрезмерная инсоляция и др.). При отсутствии эффекта от медикаментозного лечения необходимо хирургическое лечение (криотерапия, хирургическое иссечение).

Задача 6. Больной 50 лет жалуется на наличие образования на слизистой оболочке щеки слева. Впервые заметил это образование 3 месяца назад. Много курит с 15 лет. Объективно: на слизистой оболочке щеки слева на линии смыкания зубов ближе к углу рта отмечаются участки в виде плотноватых бугристых образований белесоватого цвета, возвышающихся над уровнем слизистой оболочки. Местами в этом участке определяются мелкие эрозии и слабая болезненность при пальпации. Окружающая очаг поражения слизистая оболочка не изменена.

Вопросы:

1. Назовите предварительный диагноз.
2. Составьте план лечения.

Ответы:

1. Предварительный диагноз – лейкоплакия слизистой оболочки щеки слева, эрозивная форма.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 791 -
---	---	--	----------------

2. Иссечение очага поражения в стационаре челюстно-лицевой хирургии. Обязательное гистологическое исследование. Дальнейшее лечение и наблюдение в стоматологической поликлинике.

Задача 7. Больной 53 лет, обратился с жалобами на наличие язвы на языке. Из анамнеза выяснено, что в течение 6 месяцев травмировал язык острым краем кариозного шестого зуба нижней челюсти слева. Месяц назад этот зуб удален, но язва не зажила. Объективно: на боковой поверхности языка слева, на уровне удаленного 3.6 зуба определяется новообразование экзофитным ростом и язвенной поверхностью в центре, с кратерообразными плотными краями, при пальпации умеренно болезненная и слегка кровоточит. В поднижнечелюстной области слегка пальпируется увеличенный лимфоузел.

Вопросы:

1. Назовите предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза.
3. Каков характер и объем оперативного вмешательства при данном заболевании.
4. К какой диспансерной группе следует отнести данного больного.

Ответы:

1. Рак языка в результате хронической механической травмы.
2. Выполнить биопсию для подтверждения окончательного диагноза.
3. Резекция половины языка слева и фасциально - футлярное иссечение клетчатки слева.
4. Клиническая диспансерная группа II до операции, после выполнения плана операции клиническая группа III.

5.2. Критерии оценки решения ситуационных задач

«Отлично» ставится за безошибочное и самостоятельное выполнение всех этапов решения задания, приемов и способов работы и качественных показателей (в пределах установленных требований); студент показал клиническое мышление и логическую связь с другими дисциплинами.

«Хорошо» ставится за правильное и самостоятельное выполнение всех этапов решения задания, всех приемов и способов работы в пределах установленных требований (при наличии единичных и несущественных недочетов); студент показал клиническое мышление и логическую связь с другими дисциплинами.

«Удовлетворительно» ставится за выполнение задания (операций действия) с несущественными недочетами в приемах и способах работы при единичных случаях невыполнения установленных качественных требований;

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 792 -
---	---	--	----------------

«Неудовлетворительно» ставится за выполнение задания (действия) с грубыми ошибками в приемах работы или неумение обеспечить установленные качественные показатели в работе, за существенные недочеты в ответе; отсутствует клиническое мышление и логическая связь с другими дисциплинами.

6. Самостоятельная работа студента

6.1. Примерная тематика рефератов

1. Доброкачественные опухоли мягких тканей и опухолеподобные образования лица и полости рта.
2. Неостеогенные опухоли челюсти-определение термина. Методы диагностики, лечение.
3. Злокачественные опухоли слизистой оболочки полости рта. Клиника, диагностика, лечение.
4. Предраковые заболевания кожи лица и слизистой оболочки полости рта.
5. Ранняя диагностика рака. Гены-маркеры раковой стволовой клетки для их ранней диагностики.
6. Методы обследования и диагностики больных со злокачественными опухолями челюстно-лицевой области. Виды биопсий. Показания, техника выполнения.
7. Факультативный предрак и фоновые заболевания. Клиника, диагностика, онкологическая настороженность.
8. Облигатный предрак кожи лица и слизистой оболочки полости рта. Принципы лечения.
9. Диспансеризация онкологических больных, цели, клинические группы, сроки проведения.
10. Лучевой метод лечения рака – цель, принципы выполнения, ограничения метода для излечения от рака.
11. Стандартная химиотерапия от рака. Цель, механизм действия препаратов, побочные эффекты.
12. Доброкачественные опухоли мягких тканей и опухолеподобные образования лица и слизистой оболочки полости рта.

6.2. Рекомендации по написанию реферата:

Реферат - письменная работа объемом 10-17 печатных страниц, в которой кратко и точно изложена сущность темы на основе одной или нескольких книг, монографий, научных статей или других первоисточников.

Реферат должен содержать основные фактические и достоверные сведения, а также выводы по рассматриваемому вопросу. Стоит отметить тот факт, что реферат — не механический пересказ работы, а изложение ее существа. От студента необходимо письменное и аргументированное изложение собственных мыслей по рассматриваемому вопросу.

Тему реферата может предложить преподаватель или сам студент, в последнем случае она должна быть согласованна с преподавателем.

Структура реферата:

Титульный лист. После титульного листа на отдельной странице следует оглавление (план, содержание), в котором указаны названия всех разделов реферата и номера страниц, указывающие начало этих разделов в тексте реферата.

После оглавления следует введение. Объем введения составляет 1-2 страницы.

Основная часть реферата может иметь одну или несколько глав, состоящих из 2-3 параграфов (подпунктов, разделов) и предполагает осмысленное и логичное изложение главных положений и идей, содержащихся в изученной литературе. В тексте обязательны ссылки на первоисточники. Заключение содержит главные выводы, и итоги из текста основной части, в нем отмечается, как выполнены задачи и достигнуты ли цели, сформулированные во введении.

Библиография (список литературы). Здесь указывается реально использованная для написания реферата литература. Список составляется согласно правилам библиографического описания.

6.3. Критерии оценки самостоятельной работы студента

Самостоятельная работа оценивается по 5-балльной системе с переводом в 100 балльную оценку (модель 2).

Реферат оценивается по 5- балльной системе.

Критерии оценки реферата
1.Соответствие содержания реферата заявленной тематике
2. Соответствие общим требованиям написания реферата
3. Соблюдение технических требований оформления реферата
4. Чёткая композиция и структура, наличие содержания
5. Логичность представления материала
6. Представленный в полном объёме список использованной литературы
7. Корректно оформленный список использованной литературы
8. Наличие ссылок на использованную литературу в тексте реферата
9. Отсутствие ошибок в оформлении ссылок на использованную литературу
10.Отсутствие орфографических, пунктуационных, стилистических и иных ошибок
11. Самостоятельность изучения материала и анализа
12. Отсутствие фактов плагиата

5 баллов «отлично» – содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике; реферат оформлен в соответствии с общими требованиями написания и техническими требованиями оформления

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 794 -
---	---	--	----------------

реферата; реферат имеет чёткую композицию и структуру; в тексте реферата отсутствуют логические нарушения в представлении материала; корректно оформлены и в полном объёме представлены список использованной литературы и ссылки на использованную литературу в тексте реферата; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; реферат представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала, отсутствуют факты плагиата;

4 балла «хорошо» – содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике; реферат оформлен в соответствии с общими требованиями написания реферата, но есть погрешности в техническом оформлении; реферат имеет чёткую композицию и структуру; в тексте реферата отсутствуют логические нарушения в представлении материала; в полном объёме представлены список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; корректно оформлены и в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; реферат представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала, отсутствуют факты плагиата;

3 балла «удовлетворительно» – содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике; в реферате отмечены нарушения общих требований написания реферата; есть погрешности в техническом оформлении; в целом реферат имеет чёткую композицию и структуру, но в тексте реферата есть логические нарушения в представлении материала; в полном объёме представлен список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; некорректно оформлены или не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата; есть частые орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; в целом реферат представляет собой достаточно самостоятельное исследование, представлен анализ найденного материала, присутствуют единичные случаи фактов плагиата;

2 балла «неудовлетворительно» – содержание реферата не соответствует заявленной в названии тематике или в реферате отмечены нарушения общих требований написания реферата; есть ошибки в техническом оформлении; есть нарушения композиции и структуры; в тексте реферата есть логические нарушения в представлении материала; не в полном объёме представлен список использованной литературы, есть ошибки в его оформлении; отсутствуют или некорректно оформлены и не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 795 -
---	--	---	---------

реферата; есть многочисленные орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; реферат не представляет собой самостоятельного исследования, отсутствует анализ найденного материала, текст реферата представляет собой непереработанный текст другого автора.

6.4. Учебно-клиническая история болезни оценивается по 5-балльной системе.

Критерии оценки учебно-клинической истории болезни
1. Соответствие оформления учебной истории болезни требованиям кафедры
2. Изложение разделов и подразделов истории болезни в логической последовательности
3. Полнота отражения жалоб больного и их детализации
4. Полнота отражения данных анамнеза и их детализации
5. Полнота и качество отражения объективных данных
6. Умение выбрать необходимые дополнительные методы исследования
7. Умение обосновать выбор релевантных методов исследования
8. Полнота перечня заболеваний, с которыми проводилась дифференциальная диагностика
9. Умение проводить дифференциальную диагностику
10. Умение выбрать наиболее оптимальный метод лечения
11. Умение обосновать выбор метода (тактики) лечения
12. Стил ь изложения материала (лаконичность, ясная формулировка, структурированность)
13. Владение профессиональной терминологией
14. Способность к обобщению материала, четким и ясным выводам
15. Уровень ориентированности в материале истории болезни
16. Способность отстаивать свою позицию и умение конструктивно реагировать на критику
17. Качество оформления истории болезни (отсутствие орфографических ошибок)
18. Грамотное владение основной и дополнительной литературой при написании учебно-клинической истории болезни

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 796 -
---	---	--	----------------

5 баллов «отлично» – история болезни сдана в назначенный срок и аккуратно оформлена в полном соответствии с требуемым образцом; выделены ведущие синдромы болезни, имеется интерпретация лабораторных и инструментальных методов обследования; обоснован клинический диагноз; указаны сопутствующая патология, осложнения; дифференциальная диагностика проведена с учетом основного синдрома и нозологической единицы у курируемого больного; составлен план обследования больного с учетом основной и сопутствующей патологии; обосновано этиотропное, патогенетическое, симптоматическое лечение.

4 балла «хорошо» – история болезни сдана в назначенный срок и оформлена в полном соответствии с требуемым образцом и аккуратно; выделены основные клинические синдромы; показано умение проводить дифференциальную диагностику с учетом основного синдрома у курируемого больного; обоснован клинический диагноз, осложнения, не указана сопутствующая патология; составлен план обследования больного без учета сопутствующей патологии; обосновано этиотропное, патогенетическое, не указано симптоматическое лечение; не указаны единицы измерения.

3 балла «удовлетворительно» – история болезни не полностью соответствует утвержденному образцу; составлен неполный план обследования больного; нет обоснования клинического диагноза; проведение дифференциальной диагностики без учета основного синдрома и нозологической единицы у конкретного больного; частичная интерпретация лабораторных и инструментальных методов обследования; не указаны единицы измерения; неполное обоснование этиотропного, патогенетического и симптоматического лечения.

2 балла «неудовлетворительно» – история болезни не соответствует установленному образцу; допущены принципиальные ошибки в постановке и обосновании клинического диагноза; не проведена дифференциальная диагностика по основному синдрому у конкретного больного; неправильно составлен плана обследования и лечения; не обоснована этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия; отсутствует интерпретация лабораторных и инструментальных методов обследования пациента; не указан прогноз заболевания.

Примечание: Оценка «неудовлетворительно» также выставляется в случае написания истории болезни не по курируемому пациенту.

7. Промежуточная аттестация проводится после окончания 10 семестра в форме зачета с оценкой по дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия». Сроки проведения зачета устанавливаются кафедрой по согласованию с деканатом.

Билет зачета включает в себя 3 вопроса, один из них по разделу «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия».

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 797 -
---	--	---	---------

Для оценки успеваемости студентов по разделу «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия» используется балльно-рейтинговая система: модель 2. По этой модели результат работы на каждом практическом занятии выражается в баллах, а в конце семестра высчитывается средний балл каждого студента, с переводом в 100-балльную систему.

Помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и бонусы. Студенты штрафуются за нарушение дисциплины: пропуск лекций, практических занятий без уважительной причины, систематические опоздания, порчу имущества кафедры. Бонусы присуждаются за участие в студенческих олимпиадах, выступлении на конференциях, работе в студенческом научном обществе.

7.1. Перечень вопросов для зачета по разделу:

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
1	Методы обследования больных и диагностика онкологических заболеваний челюстно-лицевой области.	ОК-1,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК-1,2,5,6,8,9
2	Предраковые заболевания лица и полости рта. Классификация, предрасполагающие факторы. Факультативный предрак, фоновые заболевания. Облигатный предрак. Принципы лечения больных с предраком органов и тканей челюстно-лицевой области.	ОК-1,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК-1,2,5,6,8,9
3	Рак кожи лица. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.	ОК-1,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК-1,2,5,6,8,9
4	Рак слизистой оболочки полости рта. Клиника, диагностика, лечение. Рак языка. Клиника, диагностика, лечение.	ОК-1,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК-1,2,5,6,8,9
5	Саркомы мягких тканей челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОК-1,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК-1,2,5,6,8,9
6	Доброкачественные опухоли слюнных желез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОК-1,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК-1,2,5,6,8,9
7	Злокачественные опухоли слюнных желез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОК-1,7 ОПК-

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 798 -
---	---	--	----------------

		4,5,6,8,9,11 ПК-1,2,5,6,8,9
8	Общие принципы лечения больных со злокачественными опухолями челюстно-лицевой области. Задачи врача-стоматолога в системе оказания специализированной помощи больным с опухолями челюстно-лицевой области.	ОК-1,7 ОПК- 4,5,6,8,9,11 ПК-1,2,5,6,8,9
9	Лучевая диагностика болезней челюстно-лицевой области, их осложнений. Дифференциальная диагностика на основе лучевых методов исследования. Рентгенологическая семиотика. Основные принципы лучевой терапии.	ОК-1,7 ОПК- 4,5,6,8,9,11 ПК-1,2,5,6,8,9
10	Рак верхней челюсти. Клиника, диагностика, лечение	ОК-1,7 ОПК- 4,5,6,8,9,11 ПК-1,2,5,6,8,9
11	Показания для проведения лучевой терапии в зависимости от морфологической структуры и стадии опухоли.	ОК-1,7 ОПК- 4,5,6,8,9,11 ПК-1,2,5,6,8,9
12	Опухоли и опухолеподобные образования челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, лечение.	ОК-1,7 ОПК- 4,5,6,8,9,11 ПК-1,2,5,6,8,9
13	Одонтогенные опухоли этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОК-1,7 ОПК- 4,5,6,8,9,11 ПК-1,2,5,6,8,9
14	Неодонтогенные опухоли челюстей. Остеогенные опухоли. Клиника, диагностика, лечение.	ОК-1,7 ОПК- 4,5,6,8,9,11 ПК-1,2,5,6,8,9
15	Опухолеподобные образования челюстей. Клиника, диагностика, лечение.	ОК-1,7 ОПК- 4,5,6,8,9,11 ПК-1,2,5,6,8,9
16	Рак нижней челюсти. Клиника, диагностика, лечение. Лучевая терапия.	ОК-1,7 ОПК- 4,5,6,8,9,11 ПК-1,2,5,6,8,9

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 799 -
---	--	---	---------

17	Саркомы челюстей. Клиника, диагностика, лечение. Лучевая терапия.	ОК-1,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК-1,2,5,6,8,9
18	Остеорадионекроз челюстей, клиника, диагностика, лечение.	ОК-1,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК-1,2,5,6,8,9

7.2. Критерии оценки сдачи зачета

Оценка	Критерий
«Отлично»	студент дает ответы на вопросы, свидетельствующие о прочных знаниях и глубоком понимании содержания программы дисциплины (раздела); проявляет творческий подход в раскрытии содержания вопросов и умение использовать его для обоснования выводов и рекомендаций; показывает аналитические способности восприятия материала при оценке конкретных ситуаций с использованием данных обязательной и дополнительной литературы; демонстрирует логичность и последовательность в изложении материала; показывает прилежность в обучении.
«Хорошо»	студент дает ответы на вопросы, показывающие прочные знания и глубокое понимание содержания программы (раздела); проявляет способность грамотно использовать данные обязательной литературы для формулировки выводов и рекомендаций; показывает действенные умения и навыки; излагает материал логично и последовательно; при этом допускаются отдельные незначительные ошибки; студент показывает прилежность в обучении.
«Удовлетворительно»	студент дает ответы на вопросы, свидетельствующие о знании и понимании основного программного материала; в основном, раскрывает вопросы программы по дисциплине (разделу) верно, но односторонне и недостаточно полно, допускает ошибки в изложении фактического материала; показывает недостаточные умения делать выводы и обобщения; отмечаются отдельные

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 800 -
---	--	---	---------

	нарушения в последовательности изложения материала; студент показывает прилежность в обучении.
«Неудовлетворительно»	студент дает ответы на вопросы, свидетельствующие о значительных пробелах в знаниях программного материала по дисциплине (разделу); допускает грубые ошибки при выполнении заданий (при ответах на вопросы; решении ситуационных задач; выписывании рецептов на лекарственные средства) или невыполнение заданий; показывает полное незнание одного из вопросов билета, дает спутанный ответ без выводов и обобщений; в процессе обучения отмечаются пропуски лекций и занятий без уважительных причин, неудовлетворительные оценки по текущей успеваемости.

8. Бонусы и штрафы по дисциплине

Наименование работы	Кол-во баллов (по 100 бальной шкале)	Кол-во начислений бонусов за курс обучения
БОНУСЫ		
Изготовление стендов, наглядных пособий и др.	+3	1 раз за курс обучения
Участие (публикация) в международной конференции	+5	за каждую публикацию
Участие во всероссийской конференции	+3	за каждую публикацию
Участие в региональной конференции, итоговой конференции ВолгГМУ доклад публикация 1-е место 2-е место	+3 +2 +5 +4	за каждую публикацию и доклад на секции по дисциплине
Работа в СНО кафедры (УИРС)	+1	1 раз за курс обучения
ШТРАФЫ		
Пропуск лекции по неуважительной причине		-3
Пропуск практического занятия по неуважительной причине		-2
Опоздание на практическое занятие до 30 мин., за 1 опоздание		-1
Не своевременно отработанные практические занятия (больше 10 дней)		-1

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 801 -
---	--	---	---------

после пропуска по неуважительной причине)	
Выполнение самостоятельной работы не в установленные сроки	- 1
Нарушение техники безопасности и правил поведения на кафедре	- 5
Порча оборудования и имущества кафедры	- 5

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ»

РАЗРАБОТЧИКИ: заведующий кафедрой клинической фармакологии и интенсивной терапии с курсами клинической фармакологии ФУВ, клинической аллергологии ФУВ, академик РАМН В.И., профессор, д.м.н. Петров, профессор кафедры клинической фармакологии и интенсивной терапии с курсами клинической фармакологии ФУВ, клинической аллергологии ФУВ, д.м.н., профессор Н.В. Рогова

РЕЦЕНЗЕНТ: Зав. кафедрой фармакологии ГБОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет» им. В.И. Разумовского МЗ РФ, профессор, д.м.н. Решетько О.В.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

Общекультурные:

ОК 7 - готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций

Общепрофессиональные:

ОПК 4 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ОПК 6 готовностью к ведению медицинской документации

ОПК 7 готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач

ОПК 8 готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач

ОПК 9 способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

ОПК 10 готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

Профессиональные:

Диагностическая деятельность

ПК 5 - готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 802 -
---	--	---	---------

состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания

ПК 6 - способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра.

Научно-исследовательская деятельность

ПК 17 готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100–96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты,	C	90–86	4 (4+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 803 -
---	--	---	---------

исправленные студентом с помощью преподавателя.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75–71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть	E	65–61	3 (3-)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 804 -
---	--	---	---------

конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.			
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Вопросы для итоговой аттестации студентов:

№	Вопросы для итоговой аттестации студента	Проверяемые компетенции
	ИБС: стенокардия. Патогенез развития. Факторы риска. Клиническая картина. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Принципы лечения. Оказание неотложной помощи при приступе стенокардии.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	ИБС: инфаркт миокарда. Патогенез развития. Клиническая картина. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Оказание неотложной помощи при ангинозной форме острого инфаркта миокарда.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Ранние осложнения при остром инфаркте миокарда. Неотложная помощь.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Острая сосудистая недостаточность - обморок. Патогенез. Клинические проявления. Первая врачебная медицинская помощь.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Острая сосудистая недостаточность - коллапс. Патогенез. Клинические проявления. Первая	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 805 -
---	--	---	---------

	врачебная медицинская помощь.	9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Кардиогенный шок. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Неотложная помощь.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Хроническая сердечная недостаточность. Патогенез. Классификация ВНОК 2002. Клинические проявления. Диагностика. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Синдром острой левожелудочковой недостаточности (сердечная астма, отек легких). Этиология. Патогенез развития. Клинические проявления. Принципы неотложной терапии.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Синдром острой правожелудочковой недостаточности. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Принципы неотложной терапии.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Нарушения функции возбудимости миокарда - суправентрикулярная и желудочковая экстрасистолия. Клинические проявления. ЭКГ - диагностика.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Атрио-вентрикулярная блокада. Синдром Морганьи—Эдемса-Стокса. Клиника. ЭКГ - диагностика. Принципы оказания неотложной помощи.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Пароксизмальная тахикардия. Клинические проявления. ЭКГ - диагностика. Принципы оказания неотложной помощи.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Нарушение функции возбудимости миокарда - мерцательная аритмия. Классификация. Клинические проявления. ЭКГ - диагностика. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Артериальная гипертония. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Артериальные гипертонии гемодинамического происхождения (коарктация аорты, недостаточность аортальных клапанов, атеросклеротического генеза). Патогенез.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 806 -
---	---	--	----------------

	Особенности клинической картины.	
	Гипертонические кризы. Классификация. Клинические варианты. Принципы оказания неотложной помощи при гипертонических кризах.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Внезапная смерть. Причины. Диагностика. Принципы реанимации.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Миокардиты. Этиология, патогенез, гемодинамические расстройства. Основные клинические проявления. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Инфекционный эндокардит. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Тромбоэмболические осложнения. Принципы лечения и профилактики.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Синдром повышенной воздушности легочной ткани. Патогенез. Инструментальные и лабораторные методы исследования. При каких заболеваниях встречается этот синдром?	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Синдром бронхиальной обструкции. Патогенез. Лабораторные и инструментальные методы исследований. При каких заболеваниях встречается этот синдром?	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Синдром уплотнения легочной ткани (инфильтрация, ателектаз, опухоли). Патогенез. Лабораторные и инструментальные методы исследований. При каких заболеваниях встречается этот синдром?	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Синдром полости в легком. Патогенез. Лабораторные и инструментальные методы исследования. При каких заболеваниях встречается этот синдром?	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Синдром наличия жидкости в плевральной полости. Патогенез. Лабораторные и инструментальные методы исследования. При каких заболеваниях встречается этот синдром?	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Синдром наличия газа в плевральной полости. Патогенез. Данные лабораторных и инструментальных исследований. При каких заболеваниях встречается этот синдром?	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 807 -
---	---	--	----------------

	встречается этот синдром?	
	Хроническая дыхательная недостаточность. Степени дыхательной недостаточности. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Понятие о легочном сердце. Патогенез.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Хроническое легочное сердце. Этиология. Патогенез. Клинические проявления и стадии течения. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Острая дыхательная недостаточность, вызванная аспирацией инородного тела в дыхательные пути. Клиника. Неотложная помощь.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Острый и хронический бронхиты. Клиническая картина. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Бронхиальная астма. Классификация. Патогенез развития. Клиническая картина. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Приступ бронхиальной астмы. Астматический статус. Диагностика. Неотложная помощь.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	ХОБЛ. Определение. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Лабораторно – инструментальная диагностика. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Пневмонии. Классификация. Клиническая картина. Данные лабораторно-инструментальных исследований. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Абсцесс легкого. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Осложнения. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Экссудативный плеврит. Этиология. Патогенез. Клиника. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Исследование мокроты: количество, цвет, запах,	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 808 -
---	---	--	----------------

	консистенция. Характер мокроты при различных заболеваниях легких.	7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Синдромы нарушения переваривания и всасывания. Причины развития. Клинические проявления.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Синдром боли (его характеристика) и желудочной диспепсии при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Их особенности при язвенной болезни, гастритах, раке желудка.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Хронический гастрит. Классификация. Основные клинические синдромы при хроническом гастрите типа А. Стоматологические проявления. Значение лабораторных и инструментальных методов исследования. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Хронический гастрит. Классификация. Основные клинические синдромы при хроническом гастрите типа В.. Стоматологические проявления. Значение лабораторных и инструментальных методов исследования. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Язвенная болезнь желудка. Этиология. Патогенез. Клиника. Зависимость клинических проявлений от локализации язвы. Стоматологический статус. Диагноз. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Язвенная болезнь 12-ти перстной кишки. Этиология. Патогенез. Клиника. Зависимость клинических проявлений от локализации язвы. Стоматологический статус. Диагноз. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Осложнения язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки (перфорация, пенетрация, кровотечение, стеноз привратника, малигнизация). Клинические проявления.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Желудочно-кишечные кровотечения. Причины. Клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Синдром гипополивитаминоза при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Патогенез. Клинические проявления.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Синдромы кишечной диспепсии и раздраженной кишки при энтероколитах, дисбактериозах и опухолях кишечника.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Синдром желтухи. Патогенез механической	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 809 -
---	---	--	----------------

	желтухи. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы диагностики.	7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Синдром желтухи. Патогенез паренхиматозной желтухи. Возможные причины. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы диагностики.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Синдром желтухи. Патогенез гемолитической желтухи. Возможные причины. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы диагностики.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Синдромы печечно-клеточной недостаточности. Патогенез. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Понятие о печеночной коме.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Синдром портальной гипертензии. Патогенез. Клинические проявления. Диагностическое значение.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Диагностическое значение определения билирубинурии, билирубинемии, уробилинурии.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Гепатолиенальный синдром, гиперспленизм. Патогенез. Клинические проявления. Лабораторно-инструментальная диагностика.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Хронические гепатиты. Классификация. Этиология. Основные клинические синдромы. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Циррозы печени. Классификация. Цирроз печени вирусной этиологии. Патогенез. Основные клинические синдромы. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Виды гемостаза. Лабораторные методы диагностики. Типы кровоточивости. Клинико-лабораторная диагностика.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Нормальная лейкоцитарная формула и ее изменения при различных заболеваниях. Лейкоцитозы, лейкопении. Их изменения при различных патологических процессах. Агранулоцитоз.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Железодефицитные анемии. Основные	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 810 -
---	---	--	----------------

	этиологические факторы. Клиника. Основные синдромы. Стоматологический статус. Принципы лечения.	7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	В-12 фолиеводефицитная анемия. Основные этиологические факторы. Клинические синдромы. Стоматологические проявления. Критерии диагноза. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Геморрагический васкулит. Патогенез кровоточивости. Клиническая картина. Варианты течения заболевания. Диагностические критерии. Стоматологические проявления и тактика при вмешательствах. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Гемофилия. Патогенез кровоточивости. Клинические проявления. Диагноз. Принципы лечения. Тактика стоматолога.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Тромбоцитопеническая пурпура. Основные этиологические факторы. Патогенез кровоточивости. Клиническая картина. Диагноз. Тактика стоматолога. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Острые лейкозы. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Основные стоматологические проявления. Лабораторно-морфологические методы диагностики. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Хронический миелолейкоз. Клиническая картина. Основные стоматологические проявления. Диагностические критерии. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Хронический лимфолейкоз. Основные клинические синдромы. Стоматологические проявления. Стадии течения. Диагностические критерии. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Общий анализ мочи. Диагностическое значение цвета, pH, удельной плотности, протеинурии, глюкозурии, гематурии, цилиндрурии, бактериурии. Диагностическое значение микроскопии мочевого осадка.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Нефротический синдром. Патогенез. Клинические проявления. Лабораторные методы диагностики.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Мочевой синдром. Особенности его при гломерулонефрите, пиелонефрите, мочекаменной	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 811 -
---	---	--	----------------

	болезни, туберкулезе почек.	ПК-5, ПК-6
	Синдром почечных отеков. Патогенез. Клиническая картина. Диагностическое значение.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Синдром острой почечной недостаточности. Патогенез. Клинические проявления. Лабораторные методы диагностики.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Острый гломерулонефрит. Этиология. Патогенез. Клиническая картина и варианты течения. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Принципы лечения. Значение санации полости рта.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Хронический гломерулонефрит. Патогенез. Характеристика клинических форм. Стоматологические проявления. Лабораторно-инструментальные методы исследования. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Хроническая почечная недостаточность. Основные клинические синдромы. Стадийность течения. Стоматологические проявления. Принципы лечения.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-17
	Симптоматические почечные артериальные гипертонии. Основные клинические проявления. Дифференциальная диагностика с гипертонической болезнью.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Сахарный диабет 1-го типа. Этиология. Патогенез, клинические проявления. Изменение зубочелюстной системы.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Сахарный диабет 2-го типа. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Изменения зубочелюстной системы.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Осложнения сахарного диабета. Микро- и макроангиопатии. Патогенез. Клиника. Диагностика.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Современные принципы диетотерапии сахарного диабета.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Современные принципы назначения сахароснижающих средств при сахарном диабете 1-го типа.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Современные принципы назначения сахароснижающих средств при сахарном диабете	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 812 -
---	--	---	---------

	2-го типа.	ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Гипогликемическая кома. Патогенез. Клиническая картина. Неотложная помощь.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Кетоацидотическая кома. Патогенез, клинические проявления. Неотложная помощь.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Симптоматические артериальные гипертензии, возникающие при тиреотоксикозе, феохромоцитоме, синдроме Кона, синдроме Иценко – Кушинга. Основные клинические проявления. Дифференциальная диагностика с гипертонической болезнью.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Синдром гипер- и гипокортицизма. Патогенез. Клиника. Лабораторные и инструментальные методы диагностики.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Синдром гипо- и гипертиреоза. Патогенез. Клиника. Лабораторные и инструментальные методы исследования.	ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
	Анафилактический шок. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, первая врачебная помощь. Принципы реанимации.	ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-5, ПК-6

Примеры типовых тестовых заданий, ситуационных задач и тем рефератов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

Тестовые задания.

Примеры тестовых заданий к разделу «Заболевания дыхательной системы»
Выберите один или несколько правильных ответов из нижеприведенных вариантов

001. У БОЛЬНОГО 55 ЛЕТ ОБНАРУЖЕНО ОТСТАВАНИЕ ПРАВОЙ ПОЛОВИНЫ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ ДЫХАНИИ, ПРИТУПЛЕНИЕ НИЖЕ УРОВНЯ 3-ГО РЕБРА, ОСЛАБЛЕННОЕ ДЫХАНИЕ И БРОНХОФОНΙΑ ТАМ ЖЕ. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ - СМЕЩЕНИЕ СЕРДЦА ВЛЕВО. ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ

экссудативный плеврит

крупозная пневмония

ателектаз

пневмоцирроз

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 813 -
---	---	--	----------------

пневмоторакс

002. ДЛЯ АСТМАТИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

нарушение сознания

полипноэ

обильная мокрота

уменьшение дыхательных шумов

признаки острого легочного сердца

003 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ЭУФИЛЛИНА

дилатация бронхов

снижение секреции

противоаллергическое действие

адреномиметическое действие

антигистаминное действие

004. ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЫЗЫВАЮЩИЕ ЯСНУЮ КРЕПИТАЦИЮ

долевая пневмония

туберкулез

фиброз

бронхиолит

бронхоэктатическая болезнь

005. ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ НАИБОЛЕЕ ВАЖЕНЫЙ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БРОНХОЭКТАЗОВ

рентгеноскопия легких

томография легких

бронхоскопия

бронхография

спирография

006. УКАЖИТЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ПРИВОДЯЩЕЕ К РАЗВИТИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ЛЕГОЧНОГО СЕРДЦА

хронический обструктивный бронхит

силикоз

фиброзирующий альвеолит

ожирение

внебольничная очаговая пневмония

007. БОЛЬНАЯ 50 ЛЕТ. В ДЕТСТВЕ БОЛЕЛА ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ. ЖАЛОБЫ НА СЛАБОСТЬ, УТОМЛЯЕМОСТЬ. В

МЕЖЛОПАТОЧНОЙ ОБЛАСТИ СЛЕВА УКОРОЧЕНИЕ

ПЕРКУТОРНОГО ЗВУКА, ДЫХАНИЕ ОСЛАБЛЕНО, ПРИ

ПОКАШЛИВАНИИ ЕДИНИЧНЫЕ МЕЛКОПУЗЫРЧАТЫЕ ХРИПЫ.

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ: СЛЕВА ПОД КЛЮЧИЦЕЙ ЗАТЕМНЕНИЕ 2*3

СМ ОКРУГЛОЙ ФОРМЫ, СРЕДНЕЙ ИНТЕНСИВНОСТИ,

НЕГОМОГЕННОЕ, С УЧАСТКОМ ПРОСВЕТЛЕНИЯ НЕПРАВИЛЬНОЙ

ФОРМЫ, РАСПЛЫВЧАТЫМИ КОНТУРАМИ И «ДОРОЖКОЙ» К КОРНЮ. ВОКРУГ ЕДИНИЧНЫЕ ОЧАГОВЫЕ ТЕНИ РАЗНОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ. КЛИНИКО-РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

первичный туберкулезный комплекс
туберкулез внутригрудных лимфатических узлов, осложненный
ателектазом
инфильтративный туберкулез легких
туберкулема легких
туберкулезный плеврит

Ответы:

001	1
002	1,2,4,5
003	1
004	1,2,4
005	4
006	1,2,3,4
007	3

Примеры ситуационных задач к теме занятия: «ИБС. Этиология.
Патогенез. Классификация. Стенокардия. Кардиосклероз.
Дифференциальный диагноз. ЭКГ - диагностика. Принципы лечения».
Задача №1.

У больного 48 лет при быстрой ходьбе на расстояние более 500 м
появляются сжимающие боли за грудиной с иррадиацией в левую кисть,
вынужден останавливаться, принимать нитроглицерин, который через 2-3
мин. снимает боль. Сформулируйте диагноз с указанием функционального
класса. План обследования и лечения.

Задача №2.

У больного при малейшей физической нагрузке и даже в покое несколько раз в
день возникают давящие и жгучие боли за грудиной, с иррадиацией в шею,
нижнюю челюсть. Вынужден принимать до 10 таб. нитроглицерина в день.
Определите причины болевого синдрома. Каков план обследования и лечения?
Задача №3.

У больного 35 лет, выполняющего напряженную умственную работу, стали
появляться ночью приступы болей за грудиной сжимающего характера,
одновременно ощущение страха смерти. Нитроглицерин не всегда снимает
боли, длятся они до 15-20 мин.

Чем объясняется болевой синдром? Возможные изменения на ЭКГ? План
лечения?

Задача №4.

У больного после переохлаждения появились резкие боли в левой половине
грудной клетки и области сердца, усиливающиеся при глубоком вдохе

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 815 -
---	---	--	----------------

небольшой кашель, субфебрильная температура. Об-но: грудная клетка слева отстаёт при дыхании, при перкуссии легочный звук, при аускультации везикулярное дыхание, слева в подмышечной области шум трения плевры. Тоны сердца ритмичные, чистые. Пульс 72 уд. в мин. АД 120/80 мм рт. ст. Ваш диагноз? Необходимое дообследование?

Задача №5.

У больного после затянувшегося приступа стенокардии, длившегося более 40 мин., который удалось купировать повторными приемами нитроглицерина и инъекциями анальгина с димедролом, на второй день повысилась температура до 37,8°, слабость, одышка. В крови лейкоцитов $10 \cdot 10^9$ г/л, СОЭ - 20 мм/час. О каком диагнозе можно думать? План обследования?

Задача №6.

У больного при ходьбе появляется удушье, из-за которого он вынужден останавливаться. Прием нитроглицерина снимает удушье. Об - но: дыхание везикулярное. Тоны ритмичные, чистые. АД 130/80 мм рт. Ст., пульс - 76 уд. в мин.

Как расценить возникшую одышку? Вероятный диагноз?

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ.

Задача №1.

Диагноз: ИБС. Стенокардия напряжения, ФК I.

Общий анализ крови, мочи, кровь на липиды, глюкоза крови натощак, протромбин, активность аминотрансфераз. ЭКГ, ВЭМ.

Гипохолестеринемическая диета, достаточный двигательный режим, бета – блокаторы, антиагреганты, статины.

Задача №2.

Диагноз: ИБС. Нестабильная стенокардия? Показана госпитализация, проведение лечения β - блокаторами, гепаринотерапия, статины, нитраты.

Задача №3.

В данном случае, по-видимому, возникают приступы спонтанной (вариантной) стенокардии. На ЭКГ в момент приступа может возникать депрессия или подъем интервала ST по отношению к изоэлектрической линии. Препаратами выбора являются антагонисты кальция.

Задача №4.

В данном случае, по-видимому, имеет место сухой плеврит. Показано обследование: общий анализ крови, мочи, мокроты, рентгеноскопия органов грудной клетки. Динамическое наблюдение.

Задача №5.

Можно думать об остром инфаркте миокарда. Необходима госпитализация, постельный режим, в динамике общий анализ крови, тропонины, активность креатинфосфокиназы, лактатдегидрогеназы, ЭКГ.

Задача №6.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 816 -
---	---	--	----------------

Возникающую одышку можно расценить как эквивалент приступа стенокардии. Диагноз: ИБС. Стабильная стенокардия. ФК I. Кардиосклероз. НI.

Примерная тематика рефератов.

Сахарный диабет и состояние стоматологического статуса. Особенности оказания стоматологической помощи больным сахарным диабетом.

Нарушение функции паращитовидных желез. Особенности стоматологического статуса. Оказание первой врачебной помощи при гипопаратиреоидном кризе, возникшем на стоматологическом приеме.

Хроническая надпочечниковая недостаточность. Особенности стоматологического статуса. Подготовка больных, страдающих хронической надпочечниковой недостаточностью к «малым» оперативным вмешательствам.

Стоматологический статус при нарушениях функции щитовидной железы (гипо – и гипертиреоз). Особенности оказания стоматологической помощи у больных с нарушенной функцией щитовидной железы.

Стоматологический статус при заболеваниях печени и печеночно-клеточной недостаточности. Особенности оказания стоматологической помощи больным с печеночно - клеточной недостаточностью.

Особенности оказания стоматологической помощи у больных с вирусными заболеваниями печени.

Состояние стоматологического статуса у больных с гломерулонефритами, хронической почечной недостаточностью. Особенности тактики стоматолога.

Особенности оказания стоматологической помощи больным с геморрагическим синдромом.

Гемофилия. Подготовка больных к стоматологическому вмешательству. Тактика врача стоматолога при возникновении кровотечения из полости рта у больных с гемофилией.

Проявление дебюта острых лейкозов в полости рта. Тактика врача стоматолога при подозрении на острый лейкоз.

Стоматологический статус больных хроническим лейкозами. Особенности тактики ведения этой категории больных врачами стоматологами.

Стоматологический статус у больных с геморрагическим васкулитом.

Тактика врача стоматолога при оказании помощи.

Болезнь Рандю-Ослера и Виллебранда. Состояние стоматологического статуса. Особенности оказания стоматологической помощи больным с болезнью Рандю - Ослера и Виллебранда.

Тромбоцитопеническая пурпура. Состояние стоматологического статуса. Особенности оказания стоматологической помощи больным с тромбоцитопенической пурпурой.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 817 -
---	---	--	---------

Железодефицитная анемия. Состояние стоматологического статуса.

Особенности оказания стоматологической помощи больным с железо - дефицитной анемией.

B_{12} - дефицитная анемия. Состояние стоматологического статуса.

Особенности оказания стоматологической помощи больным с B_{12} - дефицитной анемией.

Изменения в полости рта при ВИЧ-инфекции. Особенности оказания стоматологической помощи ВИЧ инфицированным больным.

Дисбактериоз и стоматологический статус. Особенности оказания стоматологической помощи.

Изменения в полости рта при гастритах и язвенной болезни. Особенности оказания стоматологической помощи гастроэнтерологическим больным.

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе дисциплины.

По окончании изучения дисциплины проводится итоговый контроль, экзаменационное собеседование, тестовый контроль. Для аттестации успеваемости студентов по дисциплине “Клиническая фармакология” используется балльно-рейтинговая система. Штрафы накладываются за нарушение дисциплины. Бонусы присуждаются за участие в студенческих олимпиадах, волонтерскую деятельность, выполнение работ по просьбе ВУЗа, участие в СНО кафедры, участие в конференциях разного уровня.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 818 -
---	---	--	----------------

Б1. ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 819 -
---	--	---	---------

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПРИКЛАДНАЯ ХИМИЯ В СТОМАТОЛОГИИ»

Разработчики: заведующий кафедрой химии, д.х.н., профессор Брель А.К., ассистент кафедры химии, к.б.н. Климентьева Т.А., ассистент кафедры химии, к.х.н. Будаева Ю.Н.

Рецензент: заведующий кафедрой фармацевтической и токсикологической химии, д.х.н., профессор Озеров А.А.
(комментарии: рецензент рабочей программы)

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

- готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 820 -
---	--	---	---------

- готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественно научных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);
- способность к участию в проведении научных исследований (ПК-18).

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показана связь между монофункциональными и гетерофункциональными органическими соединениями, выявлены особенности их строения, химического поведения. Ответ формулируется в химических терминах (по названию органических веществ), логичен. Знание о данных соединениях демонстрируется на фоне понимания их в системе данной науки и использованием их в медицинской практике.	A	100-96	5 (5+)
В конце могут быть допущены недочеты в определении классов органических соединений, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95-91	5
Ответ изложен с использованием химических терминов по названию веществ. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	90-86	4 (4+)
Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	85-81	4
Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4–)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 821 -
---	--	---	---------

Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить сходство и отличие между классами (спиртами и фенолами). Ответ логичен, но могут быть допущены 1-2 ошибки в определении и названии органических веществ.	Е	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в названии классов и продуктов их взаимодействия. Речевое оформление требует поправок.	Е	70-66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенный нарушения. Допущены грубые ошибки по номенклатуре и изомерии органических соединений. В ответе отсутствуют выводы. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания с существенными ошибками и недочетами. Отсутствуют химические свойства данных соединений, не показаны качественные реакции на отдельные классы. Речь неграмотная.	F _x	60-41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины	F	40-0	2

Вопросы к текущей аттестации студентов:

(комментарии: вопросы к текущей или промежуточной аттестации, в зависимости от рабочей программы)

№ пп	Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые компетенции
1.	Общая характеристика полимеров. Классификация полимеров.	ОПК-1; ОПК-7; ПК-18
2.	Полимеры на основе винильных мономеров.	ОК-1; ОПК-1;

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 822 -
---	--	---	---------

		ОПК-7; ПК-18
3.	Полимеры на основе акриловой и меакриловой кислот и их производных.	ОК-1; ОПК-1; ОПК-7; ПК-18
4.	Природные и синтетические полимеры.	ОК-1; ОПК-1; ОПК-7; ПК-18
5.	Особенности биополимеров. Природные АК – как структурные компоненты пептидов и белков. Са-связывающие белки дентина и эмали.	ОК-1; ОПК-1; ОПК-7; ПК-18
6.	Полисахариды – амилоза, амилопектин, гликоген, целлюлоза. Полиакрилцеллюлоза – основа перевязочных материалов.	ОК-1; ОПК-1; ОПК-7; ПК-18
7.	Гетерополисахариды: гиалуроновая кислота, хондроитинсульфаты, гепарин, их влияние на стабилизацию структуры коллагена дентина и эмали.	ОК-1; ОПК-1; ОПК-7; ПК-18
8.	Мононуклеотиды – как структурные компоненты нуклеиновых кислот.	ОК-1; ОПК-1; ОПК-7; ПК-18
9.	Вторичная структура ДНК. Модель двойной спирали по Уотсону и Крику. Третичная структура ДНК. Биологическая роль.	ОК-1; ОПК-1; ОПК-7; ПК-18
10.	Виды РНК, их функции. Строение т-РНК по Баеву. Модель «клеверного листка».	ОК-1; ОПК-1; ОПК-7; ПК-18

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и(или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

VI. При гидролизе целлюлоза образует:

- 1 – α -глюкозу
- 2 – β -галактозу
- 3 – β -глюкозу +
- 4 – α -маннозу
- 5 – α -галактозу

VII. Кислотному гидролизу не подвергается углевод:

- 1 – крахмал
- 2 – глюкоза +
- 3 – гепарин
- 4 – целлюлоза
- 5 – гликоген

VIII. Аденин и гуанин – это соединения, производные:

- 1 – имидазола

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 823 -
---	--	---	---------

2 – пурина +

3 – фурана

4 – тиазола

5 – пиридина

IX. Цитидин - это:

1 – моносахарид

2 – гликопротеид

3 – аминоспирт

4 – нуклеозид +

5 – фосфолипид

X. Химическая связь, соединяющая между собой нуклеотиды:

1 – пептидная

2 – ионная

3 – фосфодиэфирная +

4 – гликозидная

5 – водородная

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и(или) опыта деятельности, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Промежуточная аттестация по модулю «Полимеры в стоматологии» не предусмотрена основной образовательной программой и учебным планом. По окончании изучения дисциплины проводится итоговый контроль, собеседование, тестовый контроль. Для аттестации успеваемости студентов по данному разделу используется балльно-рейтинговая система. Штрафы накладываются за нарушение дисциплины. Бонусы присуждаются за участие в студенческих олимпиадах, участие в СНО кафедры.

(комментарии: из рабочей программы, в зависимости от модели БРС)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ. КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ»

РАЗРАБОТЧИКИ: заведующий кафедрой заведующий кафедрой
 оперативной хирургии и топографической анатомии ВолгГМУ д.м.н.,
 профессор Воробьев Александр Александрович; доцент кафедры
 оперативной хирургии и топографической анатомии ВолгГМУ, к.м.н.
 Писарева Елена Евгеньевна

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 824 -
---	--	---	---------

РЕЦЕНЗЕНТ: зав. кафедрой топографической анатомии и оперативной хирургии ГБОУ ВПО Астраханский ГМУ Минздрава России, доктор мед. наук, профессор С.А. Зурнаджан . 10 марта 2016 года.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

- способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
- способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);
- способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);
- способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);
- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (ПК-6);
- готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9).
- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-10).

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	А	100–96	5 (5+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 825 -
---	---	--	----------------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90–86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	Е	75–71	3 (3+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 826 -
---	--	---	---------

Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65–61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Вопросы к текущей аттестации студентов: (комментарии: вопросы к текущей или промежуточной аттестации, в зависимости от рабочей программы)

№	Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые компетенции
Введение		

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 827 -
---	--	---	---------

1	Хирургические операции (организация, особенности обязанностей участников операции). Виды операций. Основные моменты хирургической операции, оперативный доступ, оперативный прием, восстановление целостностей тканей.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-10
2	Хирургические инструменты. Их назначение и правила пользования.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-10
3	Шовный материал. Травматический и атравматический. Хирургические узлы и швы. Правило СПП (симметричность, параллельность и перпендикулярность).	ОК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-10
4	Инструменты для разъединения тканей.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-10
Клиническая анатомия грудной полости		
5	Клиническая анатомия сердца.	
6	Клиническая анатомия заднего средостения: грудной отдел трахеи и пищевода, (скелетотопия, голотопия, синтопия, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток), сосуды и нервы заднего средостения.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-9,
7	Клинико-анатомическое обоснование сердечной тампонады.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-9, ОПК-5, ОПК-9, ПК-10
8	Клиническая анатомия грудной полости. Топография париетальной и висцеральной плевры, плевральной полости.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-9, ПК-10
9	Клиническая анатомия межреберного промежутка. Топография сосудисто-нервного пучка межреберного пространства.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-9, ПК-10
10	Клинико-анатомическое обоснование закрытого массажа сердца.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-9, ОПК-5, ОПК-9, ПК-10
11	Клинико-анатомическое обоснование врачебных действий при пневмотораксах.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-9, ОПК-5, ОПК-9, ПК-10
Клиническая анатомия брюшной полости		
10	Клиническая анатомия переднебоковой стенки живота. Деление на области.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-9, ОПК-5, ОПК-9, ПК-10
11	Клиническая анатомия пахового канала. Клинико-анатомическое обоснование возникновения наружных грыж живота.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-9, ОПК-5, ОПК-9, ПК-10
1	Клиническая анатомия желудка (скелетотопия,	ОК-1, ОПК-4, ОПК-9, ОПК-

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 828 -
---	--	---	---------

2	голотопия, синтопия, отношение к брюшине, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток).	5,ОПК-9, , ПК-10
1 3	Клиническая анатомия желчного пузыря и желчевыводящих путей (голотопия, скелетотопия, синтопия, иннервация, отток лимфы).	ОК-1, ОПК-4,ОПК-9, ,ОПК-5,ОПК-9, , ПК-10
1 4	Клинико-анатомическое обоснование желудочных кровотечений.	ОК-1, ОПК-4,ОПК-9, ,ОПК-5,ОПК-9, , ПК-10
1 5	Клинико-анатомическое обоснование при аппендицитах.	ОК-1, ОПК-4,ОПК-9, ,ОПК-5,ОПК-9, , ПК-10
Клиническая анатомия головы		
1 6	Клинико-анатомическое обоснование скальпированных ран головы.	ОК-1, ОПК-4,ОПК-9, ,ОПК-5,ОПК-9, , ПК-10
1 7	Клинико-анатомическое обоснование применение кожной пластики.	ОК-1, ОПК-4,ОПК-9, ,ОПК-5,ОПК-9, , ПК-10
1 8	Открытые, закрытые, проникающие и непроникающие травмы свода головы.	ОК-1, ОПК-4,ОПК-9, ,ОПК-5,ОПК-9, , ПК-10
1 9	Система ликворообращения. Понятие о гидроцефалии и вентрикулостомиях.	ОК-1, ОПК-4,ОПК-9, ,ОПК-5,ОПК-9, , ПК-10
2 0	Топография и функция тройничного нерва.	ОК-1, ОПК-4,ОПК-9, ,ОПК-5,ОПК-9, , ПК-9, ПК-6
2 1	Топография и функция лицевого нерва.	ОК-1, ОПК-4,ОПК-9, ,ОПК-5,ОПК-9, , ПК-9, ПК-6
Клиническая анатомия шеи.		
2 2	Врожденные срединные и боковые кисты шеи.	ОК-1, ОПК-4,ОПК-9,
2 3	Лимфатическая система шеи.	ОК-1, ОПК-4,ОПК-9,
2 4	Клинико-анатомическое обоснование перевязки наружной сонной артерии.	ОК-1, ОПК-4,ОПК-9, ,ОПК-5,ОПК-9, , ПК-10
2 5	Пункция и катетеризация подключичной вены.	ОК-1, ОПК-4,ОПК-9,
2 6	Клиническая анатомия гортани.	ОК-1, ОПК-4,ОПК-9, ПК-10

Примеры типовых тестовых заданий:

1. СЛАБЫЕ МЕСТА ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ:

- а) Белая линия живота
- б) Полулунная линия
- в) Пупочное кольцо
- г) Паховый канал
- д) Полукружная линия

2. СЗАДИ К ГОРТАНИ ПРИЛЕЖАТ:

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 829 -
---	---	--	----------------

- а) Глотка
- б) Доля щитовидной железы
- в) Паращитовидные железы
- г) Пищевод
- д) Шейный отдел позвоночника

3. ОПРЕДЕЛИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЕ МЕСТО ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ПУТЕМ ПОСТАНОВЛЕНИЯ ОДНОГО ЦИФРОВОГО И ОДНОГО БУКВЕННОГО ВАРИАНТА:

- 1) Между передней и средней подмышечной линиями а) VI или VII межреберье
- 2) Между средней и задней подмышечной линиями б) VII или VIII межреберье
- 3) Между средней подмышечной и лопаточной линиями в) VIII или IX межреберье

4. ПРИ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ИГЛУ ЧЕРЕЗ МЕЖРЕБЕРНЫЙ ПРОМЕЖУТОК СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ:

- а) У нижнего края вышележащего ребра
- б) На середине расстояния между ребрами
- в) У верхнего края нижележащего ребра

5. КАКОЙ ВИД ТРАХЕОСТОМИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЕН У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА:

- а) Верхняя
- б) Средняя
- в) Нижняя

Примеры типовых ситуационных задач:

1. Гематомы покровов свода черепа могут быть ограниченными (в виде "шишки") распространяться по всей поверхности свода или в пределах одной из костей свода. В каком слое располагается каждый из указанных трех видов гематом, и укажите анатомические особенности различного их распространения по поверхности свода?

2. В области свода черепа головы имеется обширная скальпированная рана. Перечислите слои входящие в состав отслоившегося лоскута. Какие топографоанатомические особенности покровов головы способствуют образованию скальпированных ран? Как произвести ПХО раны?

3. В процессе ПХО открытого оскольчатого перелома в области свода черепа, после удаления свободно лежащих костных отломков, хирург обнаружил, что твердая мозговая оболочка имеет темный цвет и не пульсирует. О чем свидетельствуют эти два симптома?

Промежуточная аттестация по модулю «Клиническая анатомия. Клиническая анатомия головы и шеи» заканчивается «зачетом». По окончании изучения дисциплины проводится итоговый контроль в виде

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 830 -
---	--	---	---------

тестирования и собеседование. Для аттестации успеваемости студентов по данному разделу используется балльно-рейтинговая система. Штрафы накладываются за нарушение дисциплины. Бонусы присуждаются за участие в студенческих олимпиадах, волонтерскую деятельность, выполнение работ по просьбе ВУЗа, участие в СНО кафедры, участие в конференциях разного уровня.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ЭСТЕТИЧЕСКОЕ МОДЕЛИРОВАНИЕ И РЕСТАВРАЦИЯ ЗУБОВ»

РАЗРАБОТЧИКИ:

заведующий кафедрой пропедевтики стоматологических заболеваний, д.м.н., доцент Михальченко Д.В., доцент кафедры пропедевтики стоматологических заболеваний, к.м.н.доцент Колесова Т.В. ассистент кафедры пропедевтики стоматологических заболеваний, к.м.н.Дервянченко С.П., ассистент кафедры пропедевтики стоматологических заболеваний, к.м.н.Наумова В.Н.

РЕЦЕНЗЕНТ: заведующий кафедрой пропедевтики стоматологических заболеваний Первого МГМУ им. И.М.Сеченова, д.м.н., профессором Севбитов А.В.

В рамках модуля формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

- способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
- готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);
- готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);
- способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);
- готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями (ОПК-11).
- способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 831 -
---	--	---	---------

способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8);
готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-17);
способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-18);

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100–96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным	C	90–86	4 (4+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 832 -
---	---	--	----------------

языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75–71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70–66	3

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 833 -
---	--	---	---------

Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65–61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Ех	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	Е	40–0	2

Вопросы к промежуточной аттестации студентов:

№	Вопросы для промежуточной аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Реставрация. Определение. Прямые и не прямые эстетические реставрации	ОК-1 ОПК-1,7,9,11 ПК-2,8,17,18
2	Эргономика в стоматологии. Определение, задачи. Основные принципы лечения в «4 руки»	ОК-1 ОПК-1,7,9,11 ПК-2,8,17,18
3	Вспомогательные приспособления и средства для эстетической реставрации зубов, назначение. Средства изоляции от ротовой жидкости. Способы наложения коффердама	ОК-1 ОПК-1,7,9,11 ПК-2,8,17,18
4	Особенности анатомического строения резцов, клыков	ОК-1 ОПК-1,7,9,11 ПК-2,8,17,18
5	Методика пломбирования передней группы зубов с применением композиционных пломбировочных материалов.	ОК-1 ОПК-1,7,9,11 ПК-2,8,17,18

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 834 -
---	---	--	----------------

6	Особенности шлифования и полирования реставраций. Уход за реставрациями.	ОК-1 ОПК-1,7,9,11 ПК-2,8,17,18
7	Показания и противопоказания к проведению прямой реставрации боковой группы зубов.	ОК-1 ОПК-1,7,9,11 ПК-2,8,17,18
8	Особенности анатомического строения моляров и премоляров, которые необходимо учитывать при реставрации	ОК-1 ОПК-1,7,9,11 ПК-2,8,17,18
9	Этапы реставрации боковой группы зубов. Виды вспомогательных инструментов, необходимых при проведении прямой реставрации боковой группы зубов.	ОК-1 ОПК-1,7,9,11 ПК-2,8,17,18
10	Выбор цвета композиционных материалов при реставрации боковой группы зубов.	ОК-1 ОПК-1,7,9,11 ПК-2,8,17,18
11	Показания и противопоказания к проведению эстетической реставрации коронки зуба после obturation корневых каналов стекловолоконными штифтами.	ОК-1 ОПК-1,7,9,11 ПК-2,8,17,18
12	Этапы obturation корневых каналов стекловолоконными штифтами	ОК-1 ОПК-1,7,9,11 ПК-2,8,17,18
13	Этапы реставрации коронки зуба после obturation корневых каналов стекловолоконными штифтами	ОК-1 ОПК-1,7,9,11 ПК-2,8,17,18
14	Виды основных и вспомогательных инструментов и материалов, необходимых при проведении прямой реставрации коронки зуба после эндодонтического лечения.	ОК-1 ОПК-1,7,9,11 ПК- ОК-1 ОПК-1,7,9,11 ПК-2,8,17,18,2,8,17,18
15	Показания и противопоказания к восстановлению культи зуба после obturation корневых каналов под ортопедические конструкции.	ОК-1 ОПК-1,7,9,11 ПК-2,8,17,18
16	Виды штифтов, применяемых для восстановления культи зуба под ортопедические конструкции.	ОК-1 ОПК-1,7,9,11 ПК-2,8,17,18
17	Этапы восстановления культи зуба после obturation корневых каналов под ортопедические конструкции	ОК-1 ОПК-1,7,9,11 ПК-2,8,17,18
18	Особенности моделирования культи фронтальных и боковых зубов под эстетические ортопедические конструкции.	ОК-1 ОПК-1,7,9,11 ПК-2,8,17,18
19	Клинико-лабораторные этапы изготовления вкладок, виниров	ОК-1 ОПК-1,7,9,11 ПК-2,8,17,18
20	Принципы формирования полостей для вкладки	ОК-1 ОПК-1,7,9,11

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 835 -
---	---	--	----------------

	1-5 классов	ПК-2,8,17,18
21	Принципы формирования полости под виниры	ОК-1 ОПК-1,7,9,11 ПК-2,8,17,18
22	Особенности формирования полости под вкладки, виниры из керамики	ОК-1 ОПК-1,7,9,11 ПК-2,8,17,18
23	Оттиски для эстетических реставраций: классификация, характеристика оттисковых материалов, назначение.	ОК-1 ОПК-1,7,9,11 ПК-2,8,17,18
24	Двойной двухэтапный оттиск, материалы, методика.	ОК-1 ОПК-1,7,9,11 ПК-2,8,17,18
25	Монофазный оттиск, материалы, методика	ОК-1 ОПК-1,7,9,11 ПК-2,8,17,18
26	Двойной одноэтапный оттиск (двойное смешивание), материалы, методика.	ОК-1 ОПК-1,7,9,11 ПК-2,8,17,18
27	Двойной одноэтапный оттиск (сэндвич - техника), материалы, методика.	ОК-1 ОПК-1,7,9,11 ПК-2,8,17,18
28	Ретракция десны, цель, материалы, методы.	ОК-1 ОПК-1,7,9,11 ПК-2,8,17,18
29	Металлокерамические и цельнокерамические коронки, их характеристика.	ОК-1 ОПК-1,7,9,11 ПК-2,8,17,18
30	Показания и противопоказания к изготовлению металлокерамических и цельнокерамических коронок	ОК-1 ОПК-1,7,9,11 ПК-2,8,17,18
31	Принципы и методика препарирования под металлокерамические и цельнокерамические коронки.	ОК-1 ОПК-1,7,9,11 ПК-2,8,17,18
32	Методика создания уступа, его формы, расположение по отношению к десне.	ОК-1 ОПК-1,7,9,11 ПК-2,8,17,18
33	Штифтовые конструкции. Характеристика. Виды штифтовых конструкций. Показания и противопоказания к применению.	ОК-1 ОПК-1,7,9,11 ПК-2,8,17,18
34	Особенности одонтопрепарирования под штифтово-культевые конструкции.	ОК-1 ОПК-1,7,9,11 ПК-2,8,17,18
35	Материалы для моделирования ШКК	ОК-1 ОПК-1,7,9,11 ПК-2,8,17,18
36	Методы изготовления штифтово-культевых конструкций	ОК-1 ОПК-1,7,9,11 ПК-2,8,17,18

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 836 -
---	---	--	----------------

деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

Выберите один правильный ответ.

1. «12 – ЧАСОВОЕ» ПОЛОЖЕНИЕ ВРАЧА ОБЕСПЕЧИВАЕТ ОПТИМАЛЬНЫЙ ДОСТУП

- 1) к вестибулярным и язычным поверхностям передних верхних и нижних секстантов
- 2) к жевательным поверхностям зубов верхней челюсти
- 3) к задним секстантам зубного ряда

2. СПОСОБ ПЛОМБИРОВАНИЯ КАРИОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ

- 1) реминерализация
- 2) туннельная техника
- 3) «шаг назад» - техника
- 4) «сэндвич» - техника

3. ДЛЯ ПРАВИЛЬНОГО ПОДБОРА ЦВЕТА РЕСТАВРАЦИОННОГО МАТЕРИАЛА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) предварительное протравливание
- 2) удаление налета с поверхности зуба
- 3) освещение ярким светом

4. ВРЕМЯ ОТВЕРЖДЕНИЯ ФОТОКОМПОЗИТА С УЧЕТОМ ТОЛЩИНЫ НАКЛАДЫВАЕМОЙ ПЛОМБЫ

- 1) 4 мм – 20 сек
- 2) 3 мм – 25 сек
- 3) поэтапно каждые 2 мм по 20 сек

5. ФОРМА ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЦЕНТРАЛЬНОГО РЕЗЦА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) прямоугольная с двумя буграми
- 2) трапецевидная
- 3) овальная

6. ФОРМА ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ 1-Х МОЛЯРОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) ромбовидная с 4-мя буграми
- 2) прямоугольная с 2-буграми
- 3) прямоугольная с 5-ю буграми

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 837 -
---	--	---	---------

7. МИКРОПРОТЕЗ, ВОССТАНАВЛИВАЮЩИЙ АНАТОМИЧЕСКУЮ ФОРМУ ЗУБА И ПЕРЕКРЫВАЮЩИЙ ВСЮ ОККЛЮЗИОННУЮ ПОВЕРХНОСТЬ

- 1) onlay
- 2) overlay
- 3) pinlay
- 4) ney
- 5) inlay

8. ДВУХСЛОЙНЫЙ ОТТИСК ПОЛУЧАЮТ С ПОМОЩЬЮ СЛЕДУЮЩИХ ОТТИСКНЫХ МАСС

- 1) альгинатных
- 2) твердых
- 3) силиконовых
- 4) термопластических

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Для оценки контроля успеваемости используется балльно-рейтинговая система (модель 2) При этой модели результат работы на каждом практическом занятии оценивается с помощью оценочных средств по 5-балльной шкале. В конце семестра высчитывается средний балл каждого студента, который переводится в балл по 100-балльной системе.

Максимально для успешно выполненной учебной программы — 100 баллов, минимально для выполненной учебной программы — 61 балл. Помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и бонусы. Штрафы накладываются за нарушение дисциплины. Бонусы присуждаются за участие в студенческих олимпиадах, волонтерскую деятельность, выполнение работ по просьбе ВУЗа, участие в СНО кафедры, участие в конференциях разного уровня.

Для промежуточной аттестации дисциплины «Эстетическое моделирование и реставрация зубов» (итоговый контроль по дисциплине) учебным планом предусмотрен зачет по окончании 4 семестра. Для аттестации студентов используется балльно-рейтинговая система (

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 838 -
---	--	---	---------

модель 2). Баллы, которые получает студент по дисциплине в семестре, вычисляются по формуле:

$R_{дс} = \text{балл за текущую работу в семестре} + \text{бонусы} - \text{штрафы}$
 Итоговый рейтинг по окончании дисциплины вычисляется по формуле:
 $R_{д} = (R_{дс} + R_{з}) / 2$

$R_{дс}$ – рейтинг студента за семестр

$R_{з}$ – оценка, полученная на зачёте в соответствии с таблицей критериев оценки ответа студента по 100-балльной шкале .

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ИМПЛАНТОЛОГИЯ И РЕКОНСТРУКТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ПОЛОСТИ РТА".

РАЗРАБОТЧИКИ:

Заведующий кафедрой хирургической стоматологии и ЧЛХ , д.м.н., профессор Фомичёв Е.В., доцент кафедры хирургической стоматологии и ЧЛХ, к м н. Ярыгина Е.Н.

РЕЦЕНЗЕНТ: Заведующий кафедрой стоматологии Ставропольского Государственного медицинского университета. д.м.н., профессор, Сирак С. В.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

- способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
- готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом требования информационной безопасности (ОПК - 1);
- способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОПК-3);
- способность и готовность реализовать этические и дентологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);
- готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);
- способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9).

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 839 -
---	--	---	---------

- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

- готовность 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 стоматологического заболевания (ПК-5);

- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-6);

- способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8);

- готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);

- готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-12);

Вопросы к промежуточной аттестация студентов:

№	Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	.История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантации.	ОК-1 ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-6
2	Возможности реабилитации пациентов при помощи дентальных имплантатов. Юридические аспекты дентальной имплантации	ОК-1 ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-6
3	Теоретическое обоснование метода дентальной имплантации. Анатомические предпосылки к проведению дентальной имплантации.	ОК-1 ОПК-9, ПК-2, ПК-5, ПК-6
4	Причины убыли костной ткани в области отсутствующих зубов и их последствия.	ОК-1 ОПК-9, ПК-2, ПК-5, ПК-6
5	Морфологические особенности заживления костной раны. Теория ретракции сгустка.	ОК-1 ОПК-9, ПК-2, ПК-5, ПК-6
6	Феномен остеоинтеграции, факторы влияющие на оптимизацию этого процесса.	ОК-1 ОПК-9,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 840 -
---	---	--	----------------

		ПК-2, ПК-5, ПК-6
7	Показания и противопоказания стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов	ОК-1 ОПК-9, ПК-2, ПК-5, ПК-6
8	Диагностика и планирование имплантации.	ОПК-9 ПК-2, ПК-5, ПК-8
9	Методы обследования пациентов при лечении с использованием стоматологических имплантатов.	ОПК-9 ПК-2, ПК-5, ПК-8
10	Топография челюстно-лицевой системы.	ОПК-9 ПК-2, ПК-5, ПК-8
11	Методы обследования костно-мышечной системы для имплантации.	ОПК-9 ПК-2, ПК-5, ПК-8
12	Виды дефектов и деформаций альвеолярной части челюстей.	ОПК-9 ПК-2, ПК-5, ПК-8
13	Хирургический инструментарий и медикаментозное сопровождение дентальной имплантации.	ПК-8, ПК-9
14	Особенности различных имплантационных систем.	ПК-8, ПК-9
15	Хирургические методики дентальной имплантации	ПК-8, ПК-9
16	Одноэтапный и двухэтапный подходы в использовании дентальных имплантатов.	ПК-8, ПК-9
17	Виды хирургических шаблонов и методы их изготовления.	ПК-8, ПК-9
18	Немедленная имплантация. Показания, противопоказания. Особенности хирургического этапа.	ПК-8, ПК-9
19	Имплантация в сложных клинических случаях.	ПК-8, ПК-9
20	Биологические основы костной пластики.	ПК-8, ПК-9
21	Современные представления об остеопластических материалах. Применение их в дентальной имплантологии и при реконструктивных вмешательствах в полости рта, зубосохраняющих операциях.	ПК-8, ПК-9
22	Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения.	ПК-8, ПК-9
23	Синус-лифтинг. Показания. Противопоказания.	ПК-8, ПК-9

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 841 -
---	--	---	---------

	Виды. Методики проведения.	
24	Основные методики направленной тканевой регенерации с использованием мембранной техники и титановых каркасов.	ПК-8, ПК-9
25	Современные биотехнологии тканевой инженерии и их применение в костно-пластической хирургии.	ПК-8, ПК-9
26	Возможные осложнения на этапе установки дентальных имплантатов. Способы их профилактики и лечения. Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации.	ОПК-8 ПК-2, ПК-5, ПК-8, ПК-12
27	Профессиональная гигиена полости рта при использовании дентальных имплантатов.	ОПК-8 ПК-2, ПК-5, ПК-8, ПК-12

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

1. Остеоинтеграция – это

1. Прямая структурная и функциональная связь между высокодифференцированной живой костью и поверхностью опорного имплантата, выявляемая на уровне световой микроскопии.
+

2. Реакция организма на внедрение инородного тела, состоит в формировании фиброзной капсулы вокруг него.

3. Процесс образования соединительной ткани на поверхности имплантата.

4. Реакция кости на инородное тело, которое инкапсулируется посредством костного рубца.

5. Снижение общего объема костной ткани.

2. К биоинертным материалам относятся:

1. Нержавеющая сталь.

2. Хромокобальтовые сплавы.

3. Титан, цирконий. +

4. Гидроксиапатит.

5. Серебряно-палладиевые сплавы.

3. К биотолерантным материалам относятся:

1. Нержавеющая сталь. +

2. Титан и его сплавы.

3. Цирконий.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 842 -
---	--	---	---------

4. Тантал.

5. Трикальцийфосфат.

4. К местному противопоказанию для проведения дентальной имплантации относится:

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

5. Контактный остеогенез – это

1. Процесс регенерации костной ткани вокруг имплантата.
2. Процесс регенерации костной ткани непосредственно на поверхности имплантата. +
3. Восстановление участков кости после травмы.
4. Неадекватная минерализация органического костного матрикса при сохраняющейся в норме скелетной массе.
5. Снижение функциональной нагрузки на костную ткань.

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе дисциплины.

Формы текущей аттестации: тестирование, решение ситуационных задач, разбор клинических случаев, оценка освоения практических навыков (умений), решение ситуационных задач, защита реферата (доклада), собеседование по контрольным вопросам и др.

Конкретная форма контроля уровня сформированных компетенций к каждому занятию указана в методических рекомендациях по изучению дисциплины.

Текущая аттестация студентов осуществляется на каждом занятии в виде устного опроса, тестового контроля, проверки качества выполненной практической работы и др.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета. Оценка осуществляется по системе «зачтено - не зачтено» на основании итогового рейтинга по дисциплине (Рд).

Рд – рейтинг по дисциплине итоговый – индивидуальная накопительная оценка усвоения учебной дисциплины в баллах с учетом промежуточной аттестации, максимальное количество баллов – 100,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 843 -
---	--	---	---------

минимальное количество баллов, при котором дисциплина может быть зачтена – 61 (см. таблицу 1).

Таблица 1. Итоговая оценка по дисциплине

оценка по 100-балльной системе	оценка по системе «зачтено - не	оценка по «5-балльной» системе		оценка по ECTS
96-100	Зачтено	5	превосходно	A
91-95	Зачтено	5	отлично	B
81-90	Зачтено	4	хорошо	C
76-80	Зачтено	4	хорошо с недочетами	D
61-75	Зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено	2	неудовлетворительно (необходимо повторное изучение)	F

Рейтинг по дисциплине итоговый (R_д) рассчитывается по следующей формуле:

$$R_d = (R_{дср} + R_{па}) / 2$$

где R_д – итоговый рейтинг по дисциплине

R_{па} – рейтинг промежуточной аттестации (зачет)

R_{дср} – средний рейтинг дисциплины за семестр изучения – индивидуальная оценка усвоения учебной дисциплины в баллах за семестр изучения.

Средний рейтинг дисциплины рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{дср} = R_{пред1}$$

где

R_{пред} - рейтинг по дисциплине в 8 семестре

Рейтинг по дисциплине в 8 семестре рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{пред} = (R_{тек} + R_{тест}) / 2 + R_б - R_{ш};$$

R_{тек} - текущий рейтинг (текущей успеваемости, оценка которой проводится по среднему баллу по 5-ти балльной шкале, с учетом оценки за самостоятельную работу).

R_{тест} - рейтинг за тестирование в семестре

R_б – рейтинг бонусов

R_ш – рейтинг штрафов

Алгоритм расчетов

1. Методика подсчета среднего балла текущей успеваемости (R_{тек})

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 844 -
---	--	---	---------

Текущий рейтинг по дисциплине оценивается суммарно с учетом текущей успеваемости, оценка которой проводится по среднему баллу, с учетом оценки за самостоятельную работу.

Знания и работа студента на практических занятиях оцениваются преподавателем в семестре, по классической 5-балльной системе.

Самостоятельная работа студентов включает самостоятельное изучение отдельных тем. Форма отчета самостоятельной работы – написание реферата по вопросам темы, объемом 5 страниц на каждый час, выделенный на выполнение конкретной темы самостоятельной работы. Каждая тема самостоятельной работы оценивается от 3 до 5 баллов, работа, оцененная ниже 3 баллов, не засчитывается и требует доработки студентом (см. таблицу № 2).

Таблица 2. Подсчет баллов за самостоятельную работу студентов

Критерии оценки	Рейтинговый балл
Работа не сдана, сдана не в полном объеме, работа не соответствует тематике самостоятельной работы.	0 -2
Работа сдана в полном объеме, но в ней допущено более 2-х грубых тематических ошибок или пропущено более 1-го ключевого вопроса темы самостоятельной работы.	3
Работа сдана в полном объеме, но в ней допущены 1 - 2 грубые тематические ошибки или пропущен 1 ключевой вопрос темы самостоятельной работы.	4
Работа сдана в полном объеме, в ней нет грубых тематических ошибок, не пропущены ключевые вопросы темы самостоятельной работы.	5

В конце семестра производится централизованный подсчет среднего балла успеваемости студента, в семестре с переводом его в 100-балльную систему (согласно таблице №3).

Таблица 3. Перевод среднего балла текущей успеваемости студента в рейтинговый балл по 100-балльной системе

Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе
5.0	100	4.0	76-78	2.9	57–60
4.9	98–99	3.9	75	2.8	53–56

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 845 -
---	--	---	---------

4.8	96–97	3.8	74	2.7	49–52
4.7	94–95	3.7	73	2.6	45–48
4.6	92–93	3.6	72	2.5	41–44
4.5	91	3.5	71	2.4	36–40
4.4	88–90	3.4	69-70	2.3	31–35
4.3	85-87	3.3	67-68	2.2	21–30
4.2	82–84	3.2	65-66	2.1	11–20
4.1	79–81	3.1	63-64	2.0	0–10
		3.0	61–62		

2. Методика подсчета баллов за тестирование в семестре (Rтест)

За верно выполненное задание тестируемый получает 1 (один) балл, за неверно выполненное – 0 (ноль) баллов. После прохождения теста суммируются результаты выполнения всех заданий для выставления общей оценки за тест (см. таблицу 4).

Таблица 4. Перевод результата итогового тестирования в рейтинговый балл по 100-балльной системе

Количество допущенных ошибок при ответе на 100 тестовых заданий	% выполнения задания тестирования	Рейтинговый балл по 100-балльной системе
0 - 9	91-100	91-100
10 - 19	81-90	81-90
20 - 29	71-80	71-80
30 - 39	61-70	61-70
≥ 40	0-60	0

3. Методика подсчета балла промежуточной аттестации - зачет (Rпа):

Зачет по дисциплине у студентов проходит в виде собеседования и оценки уровня сформированности практической составляющей формируемых компетенций, включающего в себя вопросы по всем изучаемым разделам программы. Минимальное количество баллов, которое можно получить при собеседовании - 61, максимальное – 100 баллов (см. таблицу 5.)

Таблица 5. Критерии оценки уровня усвоения материала дисциплины и сформированности компетенций

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности	Оценка
-----------------------	-------------	-------------	--------------------------	--------

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 846 -
---	--	---	---------

			компетентности по дисциплине	
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Студент демонстрирует продвинутый высокий уровень сформированности компетентности	А	100–96	ВЫСОКИЙ	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа. Студент демонстрирует продвинутый уровень сформированности компетенций.	В	95–91		5
Дан полный, развернутый ответ на	С	90–81		4

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 847 -
---	---	--	----------------

поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные обучающимся с помощью преподавателя. Студент демонстрирует достаточный уровень сформированности компетентности.				
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Студент демонстрирует средний уровень сформированности компетенций.	D	80-76		4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно. Студент демонстрирует низкий уровень сформированности компетентности.	E	75-71		3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении	E	70-66	НИЗКИЙ	3 (3-)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 848 -
---	---	--	----------------

терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует пороговый уровень сформированности компетентности.				
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания обучающимся их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует крайне низкий уровень сформированности компетенций.	Е	65-61	КРАЙНЕ НИЗКИЙ	9 3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Студент демонстрирует недостаточный уровень	Fх	60-41		2

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 849 -
---	--	---	---------

сформированности компетенций.				
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины. Студент не демонстрирует индикаторов достижения формирования компетенций. Компетентность отсутствует.	F	40-0	КОМПЕТЕНТНОСТЬ ОТСУТСТВУЕТ	2

5. Система бонусов (Rб) и штрафов (Rш)

В данном порядке оценки итогового рейтингового балла по дисциплине предусматриваются бонусы, повышающие рейтинговый балл и штрафы, понижающие рейтинг, согласно приведенной таблице (см. таблицу №6).

Таблица 6. Бонусы и штрафы по дисциплине

Наименование работы	Кол-во баллов (по 100 бальной шкале)	Кол-во начислений бонусов за курс обучения
БОНУСЫ		
Изготовление стендов, наглядных пособий и др.	+3	1 раз за курс обучения
Участие (публикация) в международной конференции	+5	за каждую публикацию
Участие во всероссийской конференции	+3	за каждую публикацию
Участие в региональной конференции, итоговой конференции ВолгГМУ доклад публикация 1-е место 2-е место	+3 +2 +5 +4	за каждую публикацию и доклад на секции по дисциплине
Работа в СНО кафедры (УИРС)	+1	1 раз за курс обучения
ШТРАФЫ		
Пропуск лекции по неуважительной причине		-3
Пропуск практического занятия по неуважительной		-2

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 850 -
---	--	---	---------

причине	
Опоздание на практическое занятие до 30 мин., за 1 опоздание	-1
Не своевременно отработанные практические занятия (больше 10 дней после пропуска по неуважительной причине)	-1
Выполнение самостоятельной работы не в установленные сроки	- 1
Нарушение техники безопасности и правил поведения на кафедре	- 5
Порча оборудования и имущества	- 5

При повторной сдаче зачета независимо от оценки преподаватель может выставить не более 61 балла.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОРТОДОНТИЯ И ДЕТСКОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ»

РАЗРАБОТЧИКИ:

Заведующий кафедрой ортодонтии к.м.н. Вологина М.В.

Доцент кафедры ортодонтии, к.м.н. Огонян Е.А.

РЕЦЕНЗЕНТ:

Главный врач Волжской городской стоматологической поликлиники, д.м.н. Дмитриенко Д. С.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

Общекультурные компетенции:

ОК-2 - способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции.

ОК-7 - готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций

Общепрофессиональные компетенции:

ОПК-1 - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

ОПК-4 - способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ОПК-5 - способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 851 -
---	---	--	----------------

ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации

ОПК-7 – готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач

ОПК-8 – готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач

ОПК-9 – способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

ОПК -11 – готовность к применению

медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями

Профессиональные компетенции-

профилактическая деятельность:

ПК-1 – способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических 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

ПК-2 – способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией

ПК-4 – способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости диагностическая деятельность:

ПК-5 – готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания

ПК-6 – способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра психолого-

педагогическая деятельность:

ПК-12 – готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 852 -
---	--	---	---------

ПК-13 – готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
организационно-управленческая деятельность:

ПК-14 – способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

ПК-15 – готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей научно-

исследовательская деятельность:

ПК-17 - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины

ПК-18 – способность к участию в проведении научных исследований

ПК-19 - готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100–96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей.	B	95–91	5

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 853 -
---	--	---	---------

Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	90– 86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	85– 81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80– 76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75– 71	3 (3+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 854 -
---	--	---	---------

Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70– 66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65– 61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60– 41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Разделы дисциплины:

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
1	Морфологическая и функциональная перестройка околозубных тканей (пародонта) под воздействием ортодонтических аппаратов. Силы, применяемые при	ОК – 2, 7 ОПК – 8 ПК – 13, 17

	ортодонтическом лечении. Дозирование нагрузки активных элементов ортодонтических аппаратов.	
2	Виды зубочелюстных аномалий. Классификации зубочелюстных аномалий (этиопатогенетические, морфологические, функциональные). Современная классификация аномалий окклюзии зубных рядов. Терминология.	ОК – 2, 7 ОПК – 6 ПК - 6
3	Методы обследования ортодонтических пациентов, определение вида окклюзии методом осмотра, обозначение физиологического и патологического прикуса. Антропометрические методы диагностики зубочелюстных аномалий. Функциональные.	ОК – 2, 7 ОПК – 4 ПК – 4, 5, 15
4	Этиология и патогенез зубочелюстных аномалий. Факторы, способствующие формированию зубочелюстных аномалий. Этиология, клиническая картина, диагностика и выбор метода лечения аномалий окклюзии в трансверсальном направлении.	ОК – 2, 7 ОПК – 7 ПК – 12, 18
5	Методы ортодонтического лечения зубочелюстных аномалий у детей. Лечебная гимнастика. Ортодонтическое (аппаратурное), хирургическое, ортопедическое лечение зубочелюстных аномалий. Комплексное лечение врожденных и приобретенных аномалий и деформаций зубочелюстного аппарата.	ОК – 2, 7 ОПК – 1, 11 ПК – 1, 19
6	Детское зубное протезирование. Показания к зубному протезированию в различные возрастные периоды.	ОК – 2, 7 ОПК – 5,9 ПК – 2,14

Вопросы к промежуточной аттестации:

1. Исследование челюстей посредством гнатостата. Получение гнатостатических моделей. Диагностическое значение.
2. «Прогенический» прикус (мезиальная окклюзия). Классификация этиология, клиника, формы, дифференциальная диагностика.
3. «Прогенический» прикус (мезиальная окклюзия). Методы лечения в зависимости от формы аномалии и возраста. Профилактика.
4. Диастема. Этиология, клиника, профилактика, методы лечения.
5. Клинико-лабораторные этапы изготовления функционально-направляющих пластиночных аппаратов (Катца).
6. Клинико-лабораторные этапы изготовления функционально-направляющих пластиночных аппаратов (Шварца).

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 856 -
---	---	--	----------------

7. «Перекрестный» прикус (окклюзия). Классификация, этиология, клиника.
8. «Перекрестный» прикус (окклюзия). Методы лечения зубоальвеолярных форм в различные возрастные периоды. Профилактика.
9. Телерентгенография. Методика получения снимков, анализ по Шварцу.
10. Фотостатические снимки. Методика получения. Анализ снимков. Диагностическое значение.
11. Аномалии формы зубных рядов. Этиология, клиника, профилактика. Методы лечения.
12. «Открытый» прикус (вертикальная резцовая дизокклюзия). Этиология, клинические формы.
13. «Открытый» прикус (вертикальная резцовая дизокклюзия). Методы лечения в зависимости от формы и возраста. Профилактика.
14. Клинико - лабораторные этапы изготовления аппаратов механического действия (с винтом, с пружиной Коффина, с различными проволочными элементами).
15. Антропометрические методы исследования моделей челюстей (метод Пона, Коргхауса, Герлаха).
16. Антропометрические методы исследования моделей челюстей (Измерение апикального базиса по Снагиной, степени сужения апикального базиса).
17. Изменение тканей пародонта под действием ортодонтической аппаратуры.
18. Профилактика аномалий и деформаций челюстно-лицевой области в период прикуса молочных зубов. Роль и методы миогимнастики.
19. Сменный прикус. Сроки и очередность прорезывания постоянных зубов. Методы профилактики деформаций, возникающих в период смены зубов.
20. Клинико-лабораторные этапы изготовления каппы Шварца. Механизм перемещения зубов по наклонной плоскости.
21. Клинико-лабораторные этапы изготовления каппы Бынина. Механизм перемещения зубов по наклонной плоскости.
22. Клинико-лабораторные этапы изготовления каппы Брюкля. Механизм перемещения зубов по наклонной плоскости.
23. Аномалии положения отдельных зубов: клиника, профилактика и лечение всех видов проявления.
24. Биомеханика ортодонтического перемещения зубов. Исторический взгляд (Флуренс, Валькгоф, Оппенгейм, Калвеллис).

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 857 -
---	---	--	----------------

25. Принцип действия аппаратов Андресена-Гойпля. Понятие о «конструктивном» прикусе.
26. Клинико-лабораторные этапы изготовления аппаратов Френкеля (I типа).
27. Клинико-лабораторные этапы изготовления аппаратов Френкеля (II типа).
28. Клинико-лабораторные этапы изготовления аппаратов Френкеля (III типа).
29. Классификации зубочелюстных аномалий (Энгля, Калвелиса, Персина Л.С.).
30. Графические методы исследования зубных дуг и неба в различные возрастные периоды. Диагностическая ценность.
31. Классификация ортодонтической аппаратуры и её характеристика.
32. Прикус молочных (временных) зубов. Формирование. Характеристика.
33. Функциональная недостаточность мышц челюстно-лицевой области как фактор развития аномалий. Методы диагностики и лечения.
34. Деформация зубных рядов и прикуса при преждевременной потере молочных зубов. Особенности протезирования дефектов зубов и зубных рядов в период прикуса молочных зубов.
35. Постоянный прикус. Функциональная норма по Катцу. Анатомо-физиологические особенности постоянных зубов.
36. Глубокая резцовая окклюзия. Этиология, клинические формы, профилактика. Методы лечения в зависимости от формы и возраста.
37. «Прогнатический» прикус (дистальная окклюзия). Этиология, клинические формы, дифференциальная диагностика.
38. «Прогнатический» прикус (дистальная окклюзия). Методы лечения в зависимости от формы и возраста. Профилактика.
39. Характер и величина сил, применяемых в ортодонтии. Методы дозирования сил в ортодонтических аппаратах.
40. Ретенционный период. Ретенционные аппараты.
41. Этиология, патогенез аномалий зубочелюстной системы. Характеристика морфологических и функциональных нарушений.
42. Особенности ортодонтического лечения в различные возрастные периоды.
43. Осложнения, возникающие при ортодонтическом лечении.
44. Особенности лечения пациентов несъемной техникой - эджуайс.
45. Аномалии размеров челюстей (макро - и микрогнатия). Этиология, клиника, методы лечения в различные возрастные периоды. Диагностическое значение анализа ТРГ.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 858 -
---	---	--	----------------

46. «Вредные» привычки у детей – как этиологический фактор аномалий челюстно - лицевой области. Классификация вредных привычек по В.П. Окушко. Методы профилактики и лечения.
47. Профилактика аномалий и деформаций челюстно-лицевой области в детском возрасте. Задачи врачей различного профиля (стоматолог, отоларинголог, эндокринолог) в профилактике.
48. Организация ортодонтической помощи детскому и взрослому населению. Организация работы ортодонтического отделения. Учетно-отчетная документация.
49. Анатомо-физиологические особенности зубов человека. Отличия молочных зубов от постоянных.
50. Травматические повреждения молочных зубов. Клиника, патогенез, методы лечения.
51. Травматические повреждения постоянных зубов. Клиника, патогенез, методы лечения.
52. Аномалии отдельных зубов. Этиология, клиника, методы лечения в зависимости от формы и возраста.
53. Анатомо-физиологические особенности полости рта новорожденного. Развитие зубов в онтогенезе.
54. Аномалии количества зубов. Гипо- и гиперодонтия. Этиология, клиника, патогенез, методы лечения в различные возрастные периоды.
55. Аномалии формы зубных рядов. Этиология, клиника, методы диагностики. Лечение в зависимости от формы и возраста.
56. Особенности конструирования несъемных ортодонтических аппаратов. Клинико-лабораторные этапы изготовления аппарата Гашимова.
57. Элементы фиксации в съемных ортодонтических аппаратах. Виды кламмеров.

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

1. Кламмер — это зажим для фиксации ортодонтических аппаратов
 - а) несъемных
 - б) съемных
 - в) профилактических
 - г) лечебных
2. "Рабочий угол" кламмера — это изгиб между

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 859 -
---	---	--	----------------

- а) телом и плечом
- б) телом и отростком
- в) плечом и отростком
- г) отростком и телом

3. Диаметр ортодонтической проволоки для изготовления кламмера Шварца

- а) 0,5-0,6 мм
- б) 0,8-0,9 мм
- в) 1,0-1,2 мм
- г) 0,9-1,0 мм

4. Вестибулярная пластинка Шонхера применяется для тренировки:

- а) круговую мышцу рта
- б) собственно-жевательную мышцу
- в) мышцы языка
- г) хиоидную группу мышц

5. Вертикальная резцовая дизокклюзия («открытый прикус») обусловлена:

- а) Привычкой сосания пальца
- б) нарушением функции жевания
- в) Неправильной речевой артикуляцией
- г) Неправильная поза тела и нарушение осанки.

Ответы: 1)б; 2)а; 3)а; 4)а; 5)а.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ (пример):

1. Больной 8 лет. При внешнем осмотре: рот полуоткрыт, при глотании язык прокладывает между зубами. Вертикальная щель между зубами верхней и нижней челюсти.

- Какая нарушена функция челюстно-лицевой области?
- Поставьте диагноз.
- Составьте план лечебных мероприятий.

2. В клинику обратились родители пациента 9 лет с жалобами на нарушение сроков прорезывания зубов верхней челюсти. При объективном осмотре полости рта выявлено: 21 в зубной дуге, коронка зуба полностью сформирована. На месте 11, 12 и 22 в полости рта имеются молочные зубы-51, 52 и 62. Зубы не имеют патологической подвижности, корни зубов не резорбированы. Все молочные зубы имеют апроксимальные кариозные полости.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 860 -
---	--	---	---------

- Какие дополнительные методы исследования необходимо провести для постановки диагноза?

- Определите тактику врача-ортодонта при планировании лечения данному пациенту?

3. Пациент Г., 6 лет. Родители обратились к стоматологу с жалобами на «неправильный» прикус у ребёнка. Объективно: Конфигурация лица не изменена, уменьшение гнатической части лица, выпуклый профиль лица, выраженные супраментальная и носогубные складки, губы смыкаются без напряжения, открывание рта в полном объеме, лимфатические узлы не пальпируются. В полости рта: адентия зубов на нижней челюсти, нарушение формы зубных рядов, окклюзии, несовпадение центральной линии между верхними и нижними центральными резцами, щель по сагиттали, диастема между 11 и 21.

- Опишите внешний вид ребёнка (характерные признаки аномалии прикуса).

- Поставьте предварительный диагноз.

- Составьте план лечения данной патологии.

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Промежуточная аттестация по модулю «Ортодонтия и детское протезирование» предусмотрена основной образовательной программой и учебным планом. По окончании изучения дисциплины проводится трехэтапный экзамен (тестовый контроль, практические навыки, собеседование).

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ» МОДУЛЬ «ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»

РАЗРАБОТЧИКИ: зав. кафедрой стоматологии детского возраста, д.м.н. Фоменко И.В., доцент кафедры стоматологии детского возраста, к.м.н. Огонян В.Р.

РЕЦЕНЗЕНТ: Зам. главного врача по КЭР ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника № 7», д.м.н. Варгина С.А.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 861 -
---	---	--	----------------

Общекультурные компетенции:

ОК-1 - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

ОК-2 - способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции

ОК-3 - способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции

ОК-7 - готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций

Общепрофессиональные компетенции:

ОПК-1 - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

ОПК-4 - способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ОПК-5 - способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок

ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации

ОПК-7 – готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при

решении профессиональных задач ОПК-8 – готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач

ОПК-9 – способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

ОПК -11 – готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями

Профессиональные компетенции – профилактическая деятельность:

ПК-1 – способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических 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

ПК-2 – способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 862 -
---	---	--	----------------

ПК-4 – способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости диагностическая деятельность:

ПК-5 – готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания

ПК-6 – способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X
просмотра
лечебная
деятельность:

ПК-8 – способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями

ПК-9 – готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях дневного стационара реабилитационная деятельность:

ПК-11 – готовность к определению необходимости природных лечебных факторов, лекарственной, не медикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении психолого-педагогическая деятельность:

ПК-12 – готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний

ПК-13 – готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни организационно-управленческая деятельность:

ПК-14 – способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

ПК-15 – готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей научно-исследовательская деятельность:

ПК-17 - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины

ПК-18 – способность к участию в проведении научных исследований

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 863 -
---	--	---	---------

ПК-19 - готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100–96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	90–86	4 (4+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 864 -
---	---	--	----------------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75–71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70–66	3

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 865 -
---	--	---	---------

Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65–61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Разделы дисциплины

№	Вопросы для аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Анатомо-физиологические особенности зубов у детей. Методы обследования детей в клинике стоматологии детского возраста.	ОК- 1, 2, 3, 7 ОПК- 1 ПК- 1, 4
2	Классификация, клиника, диагностика кариеса молочных и постоянных зубов у детей.	ОК- 1, 2, 3, 7 ОПК- 4, 6 ПК- 2, 5, 17
3	Анатомо-физиологические особенности пульпы молочных и постоянных зубов. Методы оценки состояния пульпы. Классификация, клиника, диагностика и лечение заболеваний пульпы.	ОК- 1, 2, 3, 7 ОПК- 7 ПК- 6, 8, 18
4	Анатомо-физиологические особенности периодонта у детей различного возраста. Классификация, клиника,	ОК- 1, 2, 3, 7 ОПК- 5

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 866 -
---	--	---	---------

	диагностика и лечение заболеваний пародонта	ПК- 9, 12
5	Анатомо-физиологические особенности пародонта у детей. Классификация, клиника, диагностика и лечение заболеваний пародонта	ОК- 1, 2, 3, 7 ОПК- 8, 11 ПК - 13, 14
6	Анатомо-физиологические особенности слизистой оболочки полости рта у детей. Классификация заболеваний СОПР. Травматические повреждения слизистой оболочки полости рта.	ОК- 1, 2, 3, 7 ОПК – 9 ПК – 15,19

Вопросы к промежуточной аттестации:

1.Классификация кариеса зубов у детей. Клиническое течение кариеса постоянных зубов в зависимости от степени активности кариозного процесса. Очаговая деминерализация эмали. Распространенность, причины возникновения, патогенез, классификация, пат.анатомия. Клиническое течение быстро- и медленно текущей формы очаговой деминерализации, дифференциальная диагностика, лечение.

2.Кариес временных зубов. Распространенность и интенсивность поражения в различные возрастные периоды жизни ребенка. Влияние внешних и внутренних факторов, анатомо-физиологических особенностей зубов на возникновение и течение кариозного процесса. Этиология, закономерности клинического течения, дифференциальная диагностика, особенности комплексного лечения кариеса у детей раннего возраста. Деонтология в клинике детской стоматологии. Особенности общения стоматолога с ребенком, родителями, персоналом поликлиники.

3.Поверхностный кариес временных и постоянных зубов у детей. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика осложнений. Плоскостная и циркулярная формы кариеса временных зубов у детей. Причины возникновения, клиническое течение, осложнения, дифференциальная диагностика, лечение.

4.Средний кариес молочных и постоянных зубов у детей. Клиника в зависимости от активности течения кариозного процесса, дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика осложнений. Выбор пломбировочного материала в зависимости от возраста ребенка, анатомической принадлежности зуба, состояния корней зубов, локализации кариозной полости, степени активности кариеса. Технология применения различных пломбировочных материалов.

5.Атравматичная восстановительная технология для лечения кариеса молочных зубов у детей. Показания к проведению, материалы, методика выполнения. Отсроченный метод лечения кариеса молочных и постоянных зубов у детей. Показания к проведению. Материалы. Особенности

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 867 -
---	---	--	----------------

препарирования, медикаментозной обработки и пломбирования молочных и постоянных зубов с несформированными корнями. Профилактика ошибок и осложнений на различных этапах диагностики и лечения кариеса временных и постоянных зубов у детей.

6.Глубокий кариес постоянных зубов у детей. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Особенности лечения в зубах с несформированными корнями. Профилактика осложнений. Особенности течения и комплексного лечения кариеса зубов у детей с III степенью активности кариозного процесса. Современные пломбировочные материалы и герметики, используемые в стоматологии детского возраста.

7.Развитие, формирование и рассасывание корней временных зубов, средневозрастные сроки. Влияние на эти процессы общего состояния организма ребенка и местных факторов. Типы резорбции корней временных зубов. Сроки формирования и прорезывания постоянных зубов. Периоды формирования корней постоянных зубов, клинико-рентгенологическая картина. Влияние общих и местных факторов на эти процессы.

8.Анатомо-физиологические особенности пульпы временных и постоянных зубов в зависимости от состояния корней. Значение для клиники. Пульпиты временных зубов. Этиология, патогенез, классификация. Клиника пульпитов временных зубов в связи с анатомо-физиологическими особенностями твердых тканей зубов, пульпы, периодонта, костной ткани альвеолярных отростков, состояния нервной, иммунной и других систем организма ребенка.

9.Острый и обострившийся хронический пульпиты молочных зубов. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика осложнений.

10.Хронический фиброзный пульпит временного зуба. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика осложнений. Хронический гипертрофический пульпит временного зуба. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика осложнений. Хронический гангренозный пульпит временного зуба. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика осложнений.

11.Пульпит постоянного зуба с несформированным корнем. Клиника, дифференциальная диагностика. Особенности лечения. Прогноз. Исходы. Профилактика осложнений. Диспансеризация. Показания к биологическому методу лечения пульпита у детей. Противопоказания. Этапы проведения, возможности применения медикаментозной и физиотерапии. Профилактика осложнений. Диспансеризация. Контроль эффективности.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 868 -
---	---	--	----------------

12. Показания и противопоказания к лечению у детей пульпита методом витальной ампутации. Этапы проведения. Профилактика ближайших и отдаленных осложнений. Диспансеризация.

13. Девитальный метод лечения пульпита у детей. Показания и противопоказания к ампутационному и экстирпационному методу. Этапы проведения. Виды современных девитализирующих препаратов, сроки наложения. Положительные и отрицательные характеристики резорцин-формалинового метода лечения пульпита. Профилактика осложнений. Метод депофореза.

14. Анатомо-физиологические особенности периодонта временных и постоянных зубов у детей. Значение для клиники периодонтита. Классификация и рентгенологическая картина различных форм периодонтита молочных и постоянных зубов у детей. Причины периодонтита временных зубов у детей. Клиническое течение острого и обострившегося хронического периодонтита временных зубов у детей. Дифференциальная диагностика, показания и этапы проведения консервативного метода лечения. Прогноз. Профилактика осложнений. Диспансеризация.

15. Хронические периодонтиты временных зубов у детей. Причины, клиника, дифференциальная диагностика. Показания к выбору консервативного метода лечения. Прогноз. Профилактика осложнений, диспансеризация. Влияние периодонтита временного зуба на окружающие ткани и здоровье ребенка. Понятие об одонтогенно-обусловленных заболеваниях и патологических состояниях.

16. Периодонтит постоянного зуба с несформированным корнем. Причины, классификация, особенности клинического течения, дифференциальная диагностика. Этапы и особенности консервативного лечения. Современные медикаментозные и пломбировочные материалы, применяемые при лечении периодонтита. Прогноз. Исходы. Диспансеризация. Профилактика осложнений. Ошибки и осложнения при проведении эндодонтического лечения временных и постоянных зубов у детей. Пределы консервативного лечения осложнений кариеса в детском возрасте.

17. Анатомо-физиологические особенности тканей пародонта в различные периоды детского возраста. Классификация заболеваний пародонта. Распространенность заболеваний пародонта у детей различного возраста. Причины заболеваний пародонта в детском возрасте (эндогенные и экзогенные факторы), ведущие факторы в различные возрастные периоды. Методы исследования тканей пародонта. Алгоритм обследования ребенка с заболеваниями пародонта. Регистрационные индексы состояния тканей пародонта и нуждаемости в лечении при эпидемиологических исследованиях.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 869 -
---	---	--	----------------

18. Катаральный гингивит у детей. Причины, клинические формы, течение, дифференциальная диагностика, лечение. Гипертрофический гингивит у детей. Причины, клинические формы, течение, дифференциальная диагностика, лечение. Язвенный гингивит у детей. Причины и условия возникновения, клинические формы, течение, дифференциальная диагностика, лечение. Пародонтит у детей. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Принципы лечения заболеваний пародонта в детском и юношеском возрасте в зависимости от причин и условий возникновения. Значение профессиональной гигиены, медикаментозной и физиотерапии.

19. Анатомо-физиологические особенности слизистой оболочки полости рта в различные периоды детского возраста, взаимосвязь с заболеваниями. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей. Распространенность различных заболеваний слизистой рта в возрастном аспекте. Травматический стоматит у детей. Классификация. Механическая травма слизистой рта. Причины, клиника, лечение, профилактика. Химические повреждения слизистой рта у детей. Причины, клиника, лечение, профилактика. Кандидозы в детском возрасте. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение. Физическая травма слизистой рта у детей. Причины, клиника, лечение, профилактика. Лучевые стоматиты.

20. Значение рентгенологической диагностики в детской стоматологии. Виды рентгенографии. Методика чтения рентгенограмм. Определение возраста ребенка по данным ортопантомографии.

21. Острый герпетический стоматит у детей. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика, принципы лечения. Рецидивирующий герпес. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика, принципы лечения.

22. Проявление бактериальной и лекарственной аллергии в полости рта. Клиника, диагностика, лечение. Проявление МЭА на слизистой полости рта у детей. Клиника, диагностика, лечение. Хронические рецидивирующие афты.

23. Поражения слизистой оболочки полости рта у детей при инфекционных заболеваниях (ветряная оспа, корь). Клиника, диагностика, принципы лечения. Поражения слизистой оболочки полости рта у детей при инфекционных заболеваниях (скарлатина, дифтерия). Клиника, диагностика, принципы лечения. Тактика стоматолога.

24. СПИД. Проявление заболевания в полости рта ребенка. Поражения слизистой оболочки полости рта, вызванные туберкулезной и сифилитической инфекцией. Врожденный сифилис.

25. Хейлиты у детей. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение. Глосситы у детей. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 870 -
---	---	--	----------------

26. Дифференциальная диагностика различных поражений СОПР.

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

1. Кариозные пятна чаще выявляются на поверхности зуба:
 - а) контактной б) вестибулярной в) жевательной г) режущем крае
2. Для обработки кариозной полости при глубоком кариесе применяют:
 - а) спирт, эфир б) спирт, воздух в) воздух г) эвгенол
3. Временные зубы у детей имеют:
 - а) большую пульповую камеру, узкие каналы
 - б) большую пульповую камеру, широкие каналы
 - в) несформированную пульповую камеру
 - г) маленькую пульповую камеру, широкие каналы
4. Индекс кп+КПУ = 6 у ребенка 8-ми лет определяет степень активности:
 - а) первую б) вторую в) третью г) четвертую
5. Завершать обработку пломбы из химического композиционного материала можно начинать:
 - а) непосредственно сразу б) через 24 часа в) через 6-10 минут г) через 1 минуту

Пример ситуационной задачи.

1. При осмотре полости рта первоклассника выявлены кариозные поражения всех жевательных зубов. На слизистой десневого края в области 74, 75 имеется свищевой ход с серозным отделяемым.

Зондирование болезненно в глубине полости зуба.

- а) Проведите дообследование ребенка.
- б) Поставьте диагноз.
- в) Проведите адекватное лечение.

2. Ребенок 5 лет жалуется на боль в зубе во время приема пищи. При осмотре зуба - обильные зубные отложения, кариозная полость небольших размеров, зондирование слабо болезненно в одной точке.

Термодиагностика положительная.

Какой метод лечения вы можете предложить, обоснуйте и проведите его?

3. На приём к стоматологу пришёл ребёнок 11 лет. При осмотре полости рта визуально определяется большое количество мягкого зубного налёта на всех поверхностях зубов. Десневые сосочки в области шести зубов и маргинальная десна в области 10 зубов отёчна и гиперемирована. Из анамнеза установлено, что при чистке зубов ребёнок совершает горизонтальные движения при сомкнутых челюстях, при чистке зубов

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 871 -
---	---	--	----------------

возникает кровоточивость. Ребёнок часто между приёмами пищи употребляет жевательную резинку в течение получаса.

- Назовите вероятные причины воспаления тканей пародонта.
- Определите степень тяжести воспаления десны.
- Дайте рекомендации по гигиене полости рта и использованию жевательной резинки.

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Промежуточная аттестация по модулю «Детская стоматология» предусмотрена основной образовательной программой и учебным планом. По окончании изучения дисциплины проводится трехэтапный экзамен (собеседование, тестовый контроль, практические навыки). Для аттестации текущей успеваемости студентов по данному модулю используется балльно-рейтинговая система (модель 2). При этой модели результат работы на каждом практическом занятии оценивается с помощью оценочных средств. Помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и бонусы. Штрафы накладываются за нарушение дисциплины. Бонусы присуждаются за участие в студенческих олимпиадах, волонтерскую деятельность, выполнение работ по просьбе ВУЗа, участие в СНО кафедры, участие в конференциях разного уровня.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ» МОДУЛЬ «МЕДИЦИНСКАЯ ГЕНЕТИКА В СТОМАТОЛОГИИ»

РАЗРАБОТЧИКИ: зав. кафедрой стоматологии детского возраста, д.м.н. Фоменко И.В., доцент кафедры стоматологии детского возраста, к.м.н. Огонян В.Р.

РЕЦЕНЗЕНТ: зам. главного врача по КЭР ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника № 7», д.м.н. Варгина С.А.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

Общекультурные компетенции:

ОК-1 - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Общепрофессиональные компетенции:

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 872 -
---	--	---	---------

ОПК-1 - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

ОПК-4 - способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ОПК-5 - способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок

ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации

ОПК-7 – готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач

ОПК-9 – способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

ОПК -11 – готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями

Профессиональные компетенции-профилактическая деятельность:

ПК-4 – способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости

научно-исследовательская деятельность:

ПК-17 - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины

ПК-18 – способность к участию в проведении научных исследований

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных	A	100–96	5 (5+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 873 -
---	---	--	----------------

связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90–86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 874 -
---	---	--	----------------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75–71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65–61	3 (3-)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 875 -
---	--	---	---------

Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Разделы дисциплины:

№	Вопросы для аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Наследственные поражения твердых тканей зубов. Несовершенный амело-, дентиногенез, синдром Стентона-Капдепона	ОК – 1 ОПК – 1 ПК - 4
2	Генетически-обусловленные заболевания пародонта. Идиопатические заболевания (нейропения, Литтерера-Зиве, Хенда-Шуллера-Крисчена, Папийона-Лефевра).	ОК – 1 ОПК - 4
3	Проявления в полости рта при эндокринных заболеваниях, болезнях крови, нарушении обмена веществ.	ОК – 1 ОПК - 7
4	Тератогенез врожденных пороков лица и их профилактика	ОК – 1 ОПК – 9 ПК - 18
5	Наследственные пороки развития губ, твердого неба, языка.	ОК – 1 ОПК - 11
6	Врожденные пороки развития зубов (аномалии количества, структуры и прорезывания зубов).	ОК – 1 ОПК – 6 ПК - 17
7	Основные принципы профилактики наследственных болезней.	ОК - 1 ОПК - 5

Вопросы к промежуточной аттестации:

1.Классификация некариозных поражений твёрдых тканей зубов.

Наследственные нарушения образования и строения эмали -

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 876 -
---	---	--	----------------

несовершенный амелогенез. Наследственные нарушения образования и строения дентина – несовершенный дентиногенез. Наследственные нарушения образования эмали и дентина – несовершенный остеогенез (синдром Стентона-Капдепона или дисплазия Капдепона). Клинические проявления различных по происхождению некариозных поражений зубов у детей и их дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика наследственных нарушений твердых тканей зубов

2. Заболевания пародонта, ассоциированные с общими заболеваниями ребенка. Патогенез, формы и клиника циклической нейтропении. Патогенез, формы и клиника Х-гистиоцитозов. Проявления в полости рта сахарного диабета. Дифференциальная диагностика. Проявления в полости рта гипофосфатазии и гипофосфатемии. Ладонно-подошвенный дискератоз. Клиника. Принципы лечения идиопатических заболеваний пародонта.

3. Аномалии количества зубов: адентия, частичная адентия, полная адентия. Аномалии количества зубов: сверхкомплектные зубы, ретенированные зубы. Аномалии структуры зубов: дисплазия дентина, раковинные зубы. Аномалии прорезывания зубов: натальные (прорезавшиеся к моменту рождения) зубы, неонатальные (у новорожденного, прорезавшиеся преждевременно) зубы. Аномалии прорезывания зубов: задержка (персистентная) смены первичных (временных) зубов.

4. Изменения в полости рта при наследственных болезнях эндокринных желез: несахарный диабет, гиперпаратиреоз первичный. гипотиреоз врожденный, синдром Ханханта

5. Изменения в полости рта при наследственных болезнях крови: агранулоцитоз Костманна, Виллебранда болезнь, гемофилия, пернициозная анемия, болезнь Гюнтера, болезнь Верльгофа.

6. Изменения в полости рта при наследственных нарушениях обмена веществ: амилоидоз, синдром Олбрайта. Изменения в полости рта при аутоиммунных болезнях: болезнь Шегрена.

7. Изменения твердых тканей, возникающие в связи с нарушением фолликулярного развития зуба. Классификация гипоплазии эмали зубов. Системная гипоплазия эмали. Клинические проявления, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Местная гипоплазия зубов, Клинические проявления, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Очаговая гипоплазия эмали. Клинические проявления, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

8. Тератология. Тератогенез врожденных пороков лица.

Этиопатогенетические факторы (мутации) врожденных пороков развития ЧЛЮ. Физические факторы риска развития врожденных пороков человека.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 877 -
---	---	--	----------------

Химические факторы риска развитие врожденных пороков человека.
 Биологические факторы риска развития врожденных пороков человека.
 Медико-генетическая консультация в профилактике и лечении врожденных пороков развития ЧЛЮ.

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

1. К наследственным поражениям твердых тканей зуба относят:
 - а) множественный кариес зубов
 - б) несовершенный амелогенез
 - в) системную гипоплазию
2. У ребенка после уранопластики сохраняется ринолалия. Часто болеет отитом. В настоящее время ребенок должен лечиться:
 - а) у хирурга-стоматолога
 - б) у логопеда
 - в) у отоларинголога
 - г) у логопеда и отоларинголога
 - д) в лечении не нуждается
3. Какую распространенность врожденных расщелин губы и неба Вы считаете более достоверными в экологически благополучном регионе?
 - а) 1 : 1000
 - б) 1 : 2000
 - в) 1 : 3000
 - г) 1 : 5000
 - д) 1 : 10000
4. Симптомом адентии часто сопровождается:
 - а) эктодермальная дисплазия
 - б) расщелина верхней губы и альвеолярного отростка
 - в) расщелина неба
 - г) врожденные кисты шеи
 - д) синдром I-II жаберных дуг
5. Какую патологию в первую очередь искать в челюстно-лицевой области, выявив у ребенка нарушения формы наружного уха?
 - а) одностороннее недоразвитие челюстных костей
 - б) частичную адентию
 - в) наличие кист шеи
 - г) расщелину неба

Ответы: 1-б, 2-г, 3-а, 4-а, 4-а, 5-б

Пример ситуационной задачи:

Ребенку 4 года. Жалобы на стираемость зубов. Из анамнеза: временные зубы прорезались в срок, имели нормальную величину и форму. Эмаль зубов постепенно скалывалась, зубы темнели, стирались. Ребенок находится на обследовании в медико-генетическом центре.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 878 -
---	---	--	----------------

Подобные изменения зубов были у старшего брата и матери. Объективно: патологическая стираемость эмали, дентина всех зубов. На ОПГ: обнаружена облитерация полостей зубов и каналов зубов; корни тонкие, искривлены. Зачатки постоянных зубов сохранены.

- 1) Поставьте развернутый стоматологический диагноз.
- 2) Назовите признаки, характерные для аутосомно-доминантного типа наследования.
- 3) Какое лечение необходимо провести врачу-стоматологу-терапевту.
- 4) Назовите последствия раннего удаления временных зубов.

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Промежуточная аттестация по разделу «Медицинская генетика в стоматологии» модуля «Детская стоматология» предусмотрена основной образовательной программой и учебным планом. По окончании изучения дисциплины проводится трехэтапный экзамен (собеседование, тестовый контроль, практические навыки).

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОРТОДОНТИЯ И ДЕТСКОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ»
РАЗРАБОТЧИКИ: Зав. кафедрой стоматологии детского возраста д.м.н. Фоменко И.В., Доцент кафедры стоматологии детского возраста к.м.н. Огонян В.Р.

РЕЦЕНЗЕНТ: Главный врач Волжской городской стоматологической поликлиники, д.м.н. Дмитриенко Д. С.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

Общекультурные компетенции:

ОК-2 - способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции.

ОК–7 - готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций

Общепрофессиональные компетенции:

ОПК-1 - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 879 -
---	---	--	----------------

ОПК-4 - способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ОПК-5 - способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок

ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации

ОПК-7 – готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач

ОПК-8 – готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач

ОПК-9 – способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

ОПК -11 – готовность к применению

медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями

Профессиональные компетенции-профилактическая деятельность:

ПК-1 – способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических 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

ПК-2 – способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией

ПК-4 – способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости диагностическая деятельность:

ПК-5 – готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания

ПК-6 – способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра психолого-

педагогическая деятельность:

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 880 -
---	--	---	---------

ПК-12 – готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний
 ПК-13 – готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
 организационно-управленческая деятельность:

ПК-14 – способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

ПК-15 – готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей

научно-

исследовательская деятельность:

ПК-17 - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины

ПК-18 – способность к участию в проведении научных исследований

ПК-19 - готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100–96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание	B	95–91	5

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 881 -
---	---	--	----------------

об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90–86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить	Е	75–71	3 (3+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 882 -
---	---	--	----------------

самостоятельно.			
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65–61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Разделы дисциплины:

№	Вопросы для аттестации студента	Проверяемые компетенции
---	---------------------------------	-------------------------

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 883 -
---	--	---	---------

1	Морфологическая и функциональная перестройка околозубных тканей (пародонта) под воздействием ортодонтических аппаратов. Силы, применяемые при ортодонтическом лечении. Дозирование нагрузки активных элементов ортодонтических аппаратов.	ОК – 2, 7 ОПК – 8 ПК – 13, 17
2	Виды зубочелюстных аномалий. Классификации зубочелюстных аномалий (этиопатогенетические, морфологические, функциональные). Современная классификация аномалий окклюзии зубных рядов. Терминология.	ОК – 2, 7 ОПК – 6 ПК - 6
3	Методы обследования ортодонтических пациентов, определение вида окклюзии методом осмотра, обозначение физиологического и патологического прикуса. Антропометрические методы диагностики зубочелюстных аномалий. Функциональные.	ОК – 2, 7 ОПК – 4 ПК – 4, 5, 15
4	Этиология и патогенез зубочелюстных аномалий. Факторы, способствующие формированию зубочелюстных аномалий. Этиология, клиническая картина, диагностика и выбор метода лечения аномалий окклюзии в трансверсальном направлении.	ОК – 2, 7 ОПК – 7 ПК – 12, 18
5	Методы ортодонтического лечения зубочелюстных аномалий у детей. Лечебная гимнастика. Ортодонтическое (аппаратурное), хирургическое, ортопедическое лечение зубочелюстных аномалий. Комплексное лечение врожденных и приобретенных аномалий и деформаций зубочелюстного аппарата.	ОК – 2, 7 ОПК – 1, 11 ПК – 1, 19
7	Детское зубное протезирование. Показания к зубному протезированию в различные возрастные периоды.	ОК – 2, 7 ОПК – 5,9 ПК – 2,14

Вопросы к промежуточной аттестации:

Исследование челюстей посредством гнатостата. Получение гнатостатических моделей. Диагностическое значение. Функциональная недостаточность мышц челюстно-лицевой области как фактор развития аномалий. Методы диагностики и лечения.

«Прогенический» прикус (мезиальная окклюзия). Классификация этиология, клиника, формы, дифференциальная диагностика. Методы лечения в зависимости от формы аномалии и возраста. Профилактика. Диастема. Этиология, клиника, профилактика, методы лечения.

Клинико-лабораторные этапы изготовления функционально-направляющих пластиночных аппаратов (Катца, Хургиной, Шварца).

Клинико-лабораторные этапы изготовления дуговых аппаратов (Энгля).

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 884 -
---	---	--	----------------

Клинико - лабораторные этапы изготовления аппаратов механического действия (с винтом, с пружиной Коффина, с различными проволоочными элементами). Клинико-лабораторные этапы изготовления каппы Шварца, Бынина, Брюкля. Механизм перемещения зубов по наклонной плоскости. Клинико-лабораторные этапы изготовления аппаратов Френкеля (1-3 типа).

«Перекрестный» прикус (окклюзия). Классификация, этиология, клиника. Методы лечения зубоальвеолярных форм в различные возрастные периоды. Профилактика.

Телерентгенография. Методика получения снимков, анализ по Шварцу. Фотостатические снимки. Методика получения. Анализ снимков. Диагностическое значение.

«Открытый» прикус (вертикальная резцовая дизокклюзия). Этиология, клинические формы. Методы лечения в зависимости от формы и возраста. Профилактика.

Антропометрические методы исследования моделей челюстей (метод Пона, Коргхауса, Герлаха, измерение апикального базиса по Снагиной, степени сужения апикального базиса, палатография. Принципы работы срезающей решетки Коргхауса.

Анатомо-физиологические особенности зубов человека. Отличия молочных зубов от постоянных. Профилактика аномалий и деформаций челюстно-лицевой области в период молочных зубов. Роль и методы миогимнастики. Сменный прикус. Сроки и очередность прорезывания постоянных зубов. Методы профилактики деформаций, возникающих в период смены зубов.

Аномалии положения отдельных зубов: клиника, профилактика и лечение всех видов проявления. Биомеханика ортодонтического перемещения зубов. Исторический взгляд (Флуренс, Валькгоф, Оппенгейм, Калвелис). Принцип действия аппаратов Андресена-Гойпля. Понятие о «конструктивном» прикусе.

Классификации зубочелюстных аномалий (Энгля, Калвелиса, Персина Л.С.).

Графические методы исследования зубных дуг и неба в различные возрастные периоды. Диагностическая ценность.

Классификация ортодонтической аппаратуры и её характеристика. Характер и величина сил, применяемых в ортодонтии. Методы дозирования сил в ортодонтических аппаратах.

Постоянный прикус. Функциональная норма по Катцу. Анатомо-физиологические особенности постоянных зубов.

Глубокая резцовая окклюзия. Этиология, клинические формы, профилактика. Методы лечения в зависимости от формы и возраста.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 885 -
---	---	--	----------------

«Прогнатический» прикус (дистальная окклюзия). Этиология, клинические формы, дифференциальная диагностика. Методы лечения в зависимости от формы и возраста. Профилактика.

Ретенционный период. Ретенционные аппараты.

Этиология, патогенез аномалий зубочелюстной системы. Характеристика морфологических и функциональных нарушений. Особенности ортодонтического лечения в различные возрастные периоды. Осложнения, возникающие при ортодонтическом лечении. Особенности лечения пациентов несъемной техникой - эджуайс.

Аномалии размеров челюстей (макро - и микрогнатия). Этиология, клиника, методы лечения в различные возрастные периоды.

Организация ортодонтической помощи детскому и взрослому населению. Организация работы ортодонтического отделения. Учетно-отчетная документация.

Профилактика аномалий и деформаций челюстно-лицевой области в детском возрасте. Задачи врачей различного профиля (стоматолог, отоларинголог, эндокринолог) в профилактике. «Вредные» привычки у детей – как этиологический фактор аномалий челюстно - лицевой области. Методы профилактики и лечения.

Травматические повреждения молочных и постоянных зубов. Клиника, патогенез, методы лечения. Особенности протезирования штифтовыми конструкциями.

Анатомо-физиологические особенности полости рта новорожденного. Развитие зубов в онтогенезе. Аномалии количества зубов. Гипо- и гиперодонтия. Этиология, клиника, патогенез, методы лечения в различные возрастные периоды.

Аномалии формы зубных рядов. Этиология, клиника, методы диагностики (симметроскопия и симметрография зубных дуг). Лечение в зависимости от формы и возраста.

Особенности конструирования несъемных ортодонтических аппаратов. Элементы фиксации в съемных ортодонтических аппаратах. Виды кламмеров.

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

1. Кламмер — это зажим для фиксации ортодонтических аппаратов
 - а) несъемных
 - б) съемных
 - в) профилактических
 - г) лечебных
2. "Рабочий угол" кламмера — это изгиб между

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 886 -
---	---	--	----------------

- а) телом и плечом
- б) телом и отростком
- в) плечом и отростком
- г) отростком и телом

3. Диаметр ортодонтической проволоки для изготовления кламмера Шварца

- а) 0,5-0,6 мм
- б) 0,8-0,9 мм
- в) 1,0-1,2 мм
- г) 0,9-1,0 мм

4. Вестибулярная пластинка Шонхера применяется для тренировки:

- а) круговую мышцу рта
- б) собственно-жевательную мышцу
- в) мышцы языка
- г) хиоидную группу мышц

5. Вертикальная резцовая дизокклюзия («открытый прикус») обусловлена:

- а) Привычкой сосания пальца
- б) нарушением функции жевания
- в) Неправильной речевой артикуляцией
- г) Неправильная поза тела и нарушение осанки.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ (пример):

Больной 8 лет. При внешнем осмотре: рот полуоткрыт, при глотании язык прокладывает между зубами. Вертикальная щель между зубами верхней и нижней челюсти.

- Какая нарушена функция челюстно-лицевой области?
- Поставьте диагноз.
- Составьте план лечебных мероприятий.

В клинику обратились родители пациента 9 лет с жалобами на нарушение сроков прорезывания зубов верхней челюсти. При объективном осмотре полости рта выявлено: 21 в зубной дуге, коронка зуба полностью сформирована. На месте 11, 12 и 22 в полости рта имеются молочные зубы-51, 52 и 62. Зубы не имеют патологической подвижности, корни зубов не резорбированы. Все молочные зубы имеют апроксимальные кариозные полости.

- Какие дополнительные методы исследования необходимо провести для постановки диагноза?
- Определите тактику врача-ортодонта при планировании лечения данному пациенту?

3. Пациент Г., 6 лет. Родители обратились к стоматологу с жалобами на «неправильный» прикус у ребёнка. Объективно: Конфигурация лица не изменена, уменьшение гнатической части лица, выпуклый профиль лица, выраженные супраментальная и носогубные складки, губы смыкаются без

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 887 -
---	---	--	----------------

напряжения, открывание рта в полном объеме, лимфатические узлы не пальпируются. В полости рта: адентия зубов на нижней челюсти, нарушение формы зубных рядов, окклюзии, несовпадение центральной линии между верхними и нижними центральными резцами, щель по сагиттали, диастема между 11 и 21.

- Опишите внешний вид ребёнка (характерные признаки аномалии прикуса).

- Поставьте предварительный диагноз.

- Составьте план лечения данной патологии.

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Промежуточная аттестация по модулю «Ортодонтия и детское протезирование» предусмотрена основной образовательной программой и учебным планом. По окончании изучения дисциплины проводится трехэтапный экзамен (тестовый контроль, практические навыки, собеседование).

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 888 -
---	---	--	----------------

Б1. ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ. ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ СТУДЕНТОВ (ЭЛЕКТИВЫ)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 889 -
---	--	---	---------

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СТАНДАРТЫ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ НА ПРИЕМЕ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА»

Промежуточная аттестация по дисциплине «Стандарты оказания неотложной помощи на приеме врача-стоматолога» (итоговый контроль по дисциплине) проводится в соответствии с образовательной программой и учебным планом в форме зачета по окончании цикла занятий по дисциплине в V семестре.

Для зачета по дисциплине «Стандарты оказания неотложной помощи на приеме врача-стоматолога» используются оценочные средства: тесты.

Тесты для промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Стандарты оказания неотложной помощи на приеме врача-стоматолога»

№ п/п	Тестовые задания	Проверяемые компетенции
001.	НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ АРИТМОГЕННЫХ ОБМОРОКОВ ЯВЛЯЕТСЯ 1. пароксизм желудочковой тахикардии 2. полная синоатриальная блокада 3. трепетание желудочков 4. пароксизм трепетания предсердий 1:1	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
002.	ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРИЧИН БРАДИКАРДИИ НАИБОЛЕЕ РЕФРАКТЕРНА К ВВЕДЕНИЮ АТРОПИНА 1) синусовая брадикардия 2) синоаурикулярная блокада 2:1 3) атриовентрикулярная блокада 2:1	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 890 -
---	---	--	----------------

003.	НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ 1) истинный кардиогенный шок 2) отек легких 3) фибрилляция желудочков 4) гемотампонада сердца	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
004.	БОЛЬНОЙ без сознания с кардиогенным отеком ЛЕГКИХ, АД 85/60 ММ РТ. СТ. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НЕОТЛОЖНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ 1) внутривенное введение лазикса 2) внутривенное фракционное введение морфина	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
005.	НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ ПРИСТУПОВ СПОНТАННОЙ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЮТСЯ 1) нитраты 2) антагонисты кальция 3) бета-блокаторы 4) аспирин	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
006.	ПЕРЕЧИСЛИТЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПОВЫШАЮЩИЕ РИСК ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ 1) дилатационная кардиомиопатия 2) варикозная болезнь поверхностных вен ног 3) истинная полицитемия 4) рак головки поджелудочной железы	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
007.	ПРИ КАКОМ СОСТОЯНИИ ПОКАЗАНА СРОЧНАЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ АД 1) гипертоническая энцефалопатия 2) расслаивающая аневризма аорты 3) нарушение мозгового кровообращения 4) прогрессирующая почечная недостаточность	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
008.	ДЛЯ ПРОСТОГО ОБМОРОКА ХАРАКТЕРНА ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ 1) при виде крови 2) при продолжительном стоянии 3) при физической нагрузке 4) при экстрапии зубов	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 891 -
---	---	--	----------------

009.	ПОКАЗАНИЯМИ К ИНГАЛЯЦИИ ИНТ АЛА ЯВЛЯЮТСЯ 1) лечение астматического статуса 2) лечение острого приступа бронхиальной астмы 3) профилактика приступа бронхиальной астмы	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
010.	ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МЕРОПРИЯТИИ НАИБОЛЬШЕГО ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО ЭФФЕКТА В ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ МОЖНО ОЖИДАТЬ 1) от внутривенного струйного введения	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
011.	ПРИ НИЗКОМ СИСТОЛИЧЕСКОМ ДАВЛЕНИИ, ОБУСЛОВЛЕННОМ ГЕМОМРАГИЧЕСКИМ ШОКОМ, НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕОБХОДИМО НАЧАТЬ ЛЕЧЕНИЕ С ВВЕДЕНИЯ: 1) крови 2) кровозаменителей 3) полиглюкина 4) кристаллоидов	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
012.	ПЕРЕЧИСЛИТЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА, ВОЗНИКАЮЩИЕ В ПЕРВЫЕ 12 ЧАСОВ 1) отек легких 2) разрыв межжелудочковой перегородки 3) кардиогенный шок	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
013.	ОТЕК ЛЕГКИХ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОДНОГО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ 1) стеноз устья аорты 2) первичная легочная гипертензия 3) пролапс митрального клапана 4) стеноз левого атриовентрикулярного отверстия 5) илиопатический гипертрофический	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 892 -
---	---	--	----------------

014.	ДЛЯ МАССИВНОЙ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ЗАБОЛЕВАНИЯ ХАРАКТЕРНЫ: 1) одышка 2) боли в грудной клетке 3) артериальная гипотензия	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
015.	внезапной коронарной смертью называют 1) смерть при остром инфаркте миокарда 2) смерть без видимой причины в течение 1 часа после возникновения неблагоприятных симптомов 3) смерть при документированной фибрилляции желудочков	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
016.	УКАЖИТЕ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОГО ПРИЕМА ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ 1) адельфан 2) анаприлин 3) коринфар	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
017.	ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ДАННЫХ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОГО ТОЛЬКО ДЛЯ ВТОРОЙ СТАДИИ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА ХАРАКТЕРНЫ 1) неэффективность симпатомиметиков 2) продолжительность приступа более 14 часов 3) подключение дополнительной мускулатуры 4) «немое легкое»	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
018.	С НАИБОЛЬШИМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ ОСТРОЙ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ У БОЛЬНОГО ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ СОЧЕТАЮТСЯ 1) длительный запор 2) повышенная белковая пищевая нагрузка 3) передозировка мочегонных 4) кровотечение из варикозно расширенных вен	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
019.	С ГИПОГИДРАТ АЦИЕЙ ПРОТЕКАЮТ ВСЕ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ КОМЫ 1) диабетическая 2) уремическая 3) анемическая 4) надпочечниковая	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 893 -
---	---	--	----------------

020.	УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЕ ДЕГИДРАТИРУЮЩЕЕ СРЕДСТВО 1) маннитол 2) глицерол 3) 5% раствор глюкозы 4) 40% раствор глюкозы	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
021.	АНТИГИСТАМИНОВЫЕ ПРЕПАРАТЫ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ ПРИ 1) отеке Квинке 2) бронхоспазме 3) вазомоторном рините 4) крапивнице	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
022.	ОПТИМАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ РЕГИДРАТАЦИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОМ КЕТОАЦИДОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ 1) 5% раствор глюкозы 2) гипертонический раствор хлорида натрия 3) изотонический раствор хлорида натрия	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
023.	ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМА ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ 1) верапамил 2) кордарон 3) дигоксин 4) новокаиномид	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
024.	ОТЕК ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ВСЕХ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СОСТОЯНИЙ 1) инфаркт миокарда левого желудочка 2) гипертонический криз 3) сочетанный митральный порок	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
025.	ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ 1) боль давящего или сжимающего характера 2) возникновение болевых ощущений при физической нагрузке 3) иррадиация болевых ощущений влево по медиальной поверхности левой руки 4) быстрый эффект от нитроглицерина	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 894 -
---	---	--	----------------

026.	ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ ЭКГ-ПРИЗНАКОВ ДЛЯ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ХАРАКТЕРНЫ 1) синдром S-I Q-3 2) отклонение электрической оси сердца вправо 3) появление легочного зубца R	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
027.	ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА, ОСЛОЖНЕННОГО ОТЕКОМ ЛЕГКИХ, ЯВЛЯЕТСЯ 1) фуросемид 2) мезатон 3) пропранолол 4) нифедипин	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
028.	ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ астмы ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ 1) сальбутамол ингаляционно 2) эуфиллин	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
029.	ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СОСТОЯНИИ ДЫХАНИЕ КУССМАУЛЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО 1) для стволового инсульта 2) для тромбоэмболии легочной артерии 3) для диабетического кетоацидоза 4) для застойной недостаточности кровообращения	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
030.	К ПРОЯВЛЕНИЯМ ОСТРОЙ надпочечниковой НЕДОСТАТОЧНОСТИ относят 1) мышечную слабость 2) тошноту 3) артериальную гипотензию 4) симптомы раздражения брюшины	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
031.	У БОЛЬНОГО КОНСТАТИРОВАНА ОСТАНОВКА СЕРДЦА. РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ НАЧИНАЮТ 1) с придания больному положения Тренделенбурга 2) с проведения закрытого массажа сердца 3) с провелаения ИВ Л «рот в рот»	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 895 -
---	---	--	----------------

032.	РАЗВИТИЕ КИТТЕЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ В КАЧЕСТВЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ХАРАКТЕРНО 1) для холеры 2) для пищевой токсикоинфекции 3) для брюшного тифа 4) для бактериальной дизентерии	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
033.	БОЛЬНОЙ в ответ на болевое раздражение ПРИОТКРЫВАЕТ ГЛАЗА, ПРИ СИЛЬНОМ РАЗДРАЖЕНИИ ЗАЩИТНАЯ РЕАКЦИЯ, ПРИ ОБРАЩЕНИИ ПРОИЗНОСИТ БЕССВЯЗНЫЕ СЛОВА. ВАТТТ А ОЦЕНКА ГЛУБИНЫ РАССТРОЙСТВА СОЗНАНИЯ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО 1) ясное сознание	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
034.	КОМАТОЗНЫЕ СОСТОЯНИЯ ВЫЗЫВАЮТ 1) этиловый спирт 2) метиловый спирт 3) фенobarбитал 4) дихлорэтан	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
035.	ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ УРЕЖЕНИЯ ЧСС ПРИ ПОСТОЯННОЙ ФОРМЕ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ • анаприллин • верапамил • кордарон	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
036.	ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРИЧИН ПРИСТУПОВ МОРГАНЬИ-ЭДЕМСА-СТОКСА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ 1) полная атриовентрикулярная блокада 2) трепетание предсердий 1:2 3) желудочковая тахикардия	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
037.	ВЫБЕРИТЕ НАИБОЛЕЕ ПОДХОДЯЩИЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КАРДИОГЕННОГО ШОКА 1) мезатон 2) допамин 3) добутамин 4) ангиотензин	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 896 -
---	---	--	----------------

038.	У БОЛЬНЫХ С ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ (НЕСТАБИЛЬНОЙ) НАБЛЮДАЕТСЯ СТЕНОКАРДИЕЙ 1) возникновение приступов при более легкой нагрузке 2) появление приступов стенокардии в покое 3) увеличение продолжительности приступов	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
039.	ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ИМЕЕТ 1) набухание шейных вен 2) боль в прекардиальной области 3) кровохарканье	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
040.	К ОСЛОЖНЕНИЯМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ОТНОСЯТ 1) острую левожелудочковую недостаточность 2) геморрагический инсульт 3) острый коронарный синдром 4) кровоизлияние в сетчатку	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
041.	К РАННИМ ОСЛОЖНЕНИЯМ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ 1) отек легких 2) делириозный синдром 3) артериальную гипотензию 4) легочное кровотечение	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
042.	ДЛЯ КЕТОЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ СПРАВЕДЛИВЫ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ПРИЗНАКИ 1) гликемия свыше 20 ммоль/л 2) выраженная кетонемия 3) сухость кожных покровов	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
043.	ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА НЕОБХОДИМО ПРИМЕНИТЬ 1) преднизолон 2) мезатон 3) адреналин 4) димедрол	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 897 -
---	---	--	----------------

044.	У 45-ЛЕТНЕЙ БОЛЬНОЙ НА ФОНЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СТРЕССА И РЕЗКОГО ПОВЫШЕНИЯ АД (200/120 ММ РТ. СТ.) В ТЕЧЕНИЕ ПОЛУЧАСА ОТМЕЧАЛИСЬ НАРУШЕНИЯ РЕЧИ, СЛАБОСТЬ ПРАВОЙ РУКИ. К ПРИЕЗДУ ВРАЧА СМП ЭТИ НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ РЕГРЕССИРОВАЛИ. ПРИ НЕВРОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ КРОМЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ ЛАБИЛЬНОСТИ ДРУГОЙ ПАТОЛОГИИ НЕ ВЫЯВЛЕНО. СФОРМУЛИРУЙТЕ ДИАГНОЗ 1) неосложненный гипертонический криз 2) <u>преходящее нарушение мозгового кровообращения</u>	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
045.	ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СЕРИИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКОВ ИЛИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО СТАТУСА В УСЛОВИЯХ СМП ЯВЛЯЕТСЯ 1) сернокислая магнезия 2) гексенал 3) седуксен 4) <u>лазикс</u>	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
046.	ОСТРАЯ КРОВОПОТЕРЯ СОПРОВОЖДАЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ПРИЗНАКАМИ 1) снижением пульсового давления 2) периферическим спазмом 3) усилением мезентериального кровотока 4) усилением лимфоотока <u>усилением абсорбции интерстициальной жидкости в</u>	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
047.	МАССАЖ КАРОТИДНОГО СИНУСА С ЦЕЛЬЮ ПОПЫТКИ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМА ЦЕЛЕСООБРАЗЕН 1) при трепетании предсердий 2) при фибрилляции предсердий 3) при наджелудочковой тахикардии	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
048.	ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОТЕКА ЛЕГКИХ У БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ИНФАРКТМ МИОКАРДА И НОРМАЛЬНЫМ АД ПРИМЕНЯЕТСЯ 1) строфантин 2) нитроглицерин 3) маннитол 4) <u>преднизолон</u>	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 898 -
---	---	--	----------------

049.	ОТЕК ЛЕГКИХ ВСЛЕДСТВИЕ ОСТРОЙ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ 1) острый инфаркт миокарда левого желудочка 2) недостаточность митрального клапана 3) стеноз левого атриовентрикулярного отверстия 4) артериальная гипертензия	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
050.	УКАЖИТЕ ФАКТОР, В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ВЛИЯЮЩИИ НА ПОСТНАГРУЗКУ 1) величина венозного возврата к сердцу 2) эластичность миокарда 3) общее периферическое сопротивление сосудов	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
051.	ДЛЯ ТАМПОНАДЫ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ 1) увеличение венозного давления 2) уменьшение сердечного выброса	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
052.	НЕОТЛОЖНАЯ ТЕРАПИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ, ПОСЛЕ ПРИЕЗДА БРИГАДЫ СКОРОЙ ПОМОЩИ, ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ, ОСЛОЖНЕННЫМ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ, ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ 1) бисопролола 2) магния сульфата 3) омега-3	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
053.	ПРИСТУП УДУШЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ ТИПИЧНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ 1) сердечной астмы 2) ларингоспазма 3) бронхиальной астмы 4) гипогликемической комы	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
054.	ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКАЯ КОМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ 1) внезапностью развития 2) появлением патологических рефлексов 3) бледностью кожных покровов	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 899 -
---	--	---	---------

055.	ВВЕДЕНИЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО РАСТВОРА ХЛОРИДА НАТРИЯ ПОКАЗАНО В КАЧЕСТВЕ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ 1) при диабетическом кетоацидозе 2) при гиперосмолярной коме 3) при первичном гиперальдостеронизме 4) при хлоргидропенической коме	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
056.	ГИПЕРТЕРМИЕЙ СОПРОВОЖДАЮТСЯ 1) алкогольный делирий 2) отравление салицилатами 3) тиреотоксический криз 4) внутричерепная гематома	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
057.	КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ ЯВЛЯЮТСЯ 1) полная потеря сознания 2) дыхание Куссмауля 3) артериальная гипертензия 4) запах ацетона изо рта	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
058.	МОЛОДОЙ МУЖЧИНА ПОСЛЕ КРАТКОВРЕМЕННОЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ ЖАЛУЕТСЯ НА СЛАБОСТЬ, ТОШНОТУ АД 85/ 50 ММ РТ. СТ., ЧСС - 116/ МИН. ОПТИМАЛЬНЫЙ ВАРИАНТ ТАКТИКИ ВРАЧА СМП 1) поставить капельницу с физраствором и госпитализировать в приемное отделение многопрофильного стационара 2) оставить больного дома под присмотром родственников	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЙ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА»

Промежуточная аттестация по дисциплине «Диагностика и лечение неотложных состояний в практике врача-стоматолога» (итоговый контроль по дисциплине) проводится в соответствии с образовательной программой и учебным планом в форме зачета по окончании цикла занятий по дисциплине в V семестре.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 900 -
---	--	---	---------

Для зачета по дисциплине «Диагностика и лечение неотложных состояний в практике врача-стоматолога» используются оценочные средства: тесты.

Тесты для промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине ««Диагностика и лечение неотложных состояний в практике врача-стоматолога»

№ п/п	Тестовые задания	Проверяемые компетенции
001.	НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ АРИТМОГЕННЫХ ОБМОРОКОВ ЯВЛЯЕТСЯ 6. пароксизм желудочковой тахикардии 7. полная синоатриальная блокада 8. трепетание желудочков 9. пароксизм трепетания предсердий 1:1	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
002.	ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРИЧИН БРАДИКАРДИИ НАИБОЛЕЕ РЕФРАКТЕРНА К ВВЕДЕНИЮ АТРОПИНА 6) синусовая брадикардия 7) синоаурикулярная блокада 2:1 8) атриовентрикулярная блокада 2:1	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
003.	НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ИНФАРКТМ МИОКАРДА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ 6) истинный кардиогенный шок 7) отек легких 8) фибрилляция желудочков 9) гемотампонада сердца	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
004.	БОЛЬНОЙ БЕЗ СОЗНАНИЯ С КАРДИОГЕННЫМ ОТЕКОМ ЛЕГКИХ, АД 85/60 ММ РТ. СТ. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НЕОТЛОЖНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ 6) внутривенное введение лазикса	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 901 -
---	---	--	----------------

005.	НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ ПРИСТУПОВ СПОНТАННОЙ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЮТСЯ 6) нитраты 7) антагонисты кальция 8) бета-блокаторы 9) аспирин	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
006.	ПЕРЕЧИСЛИТЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПОВЫШАЮЩИЕ РИСК ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ 6) дилатационная кардиомиопатия 7) варикозная болезнь поверхностных вен ног 8) истинная полицитемия 9) рак головки поджелудочной железы	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
007.	ПРИ КАКОМ СОСТОЯНИИ ПОКАЗАНА СРОЧНАЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ АД 6) гипертоническая энцефалопатия 7) расслаивающая аневризма аорты 8) нарушение мозгового кровообращения 9) прогрессирующая почечная недостаточность	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
008.	ДЛЯ ПРОСТОГО ОБМОРОКА ХАРАКТЕРНА ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ 6) при виде крови 7) при продолжительном стоянии 8) при физической нагрузке 9) при экстракции зубов	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
009.	ПОКАЗАНИЯМИ К ИНГАЛЯЦИИ ИНТ АЛА ЯВЛЯЮТСЯ 6) лечение астматического статуса 7) лечение острого приступа бронхиальной астмы 8) профилактика приступа бронхиальной астмы	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
010.	ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ НАИБОЛЬШЕГО ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО ЭФФЕКТА В ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ МОЖНО ОЖИДАТЬ 5) от внутривенного струйного введения	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 902 -
---	---	--	----------------

011.	ПРИ НИЗКОМ СИСТОЛИЧЕСКОМ ДАВЛЕНИИ, ОБУСЛОВЛЕННОМ ГЕМОРАГИЧЕСКИМ ШОКОМ, НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕОБХОДИМО НАЧАТЬ ЛЕЧЕНИЕ С ВВЕДЕНИЯ: 6) крови 7) кровозаменителей 8) полиглюкина 9) кристаллоидов	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
012.	ПЕРЕЧИСЛИТЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА, ВОЗНИКАЮЩИЕ В ПЕРВЫЕ 12 ЧАСОВ 6) отек легких 7) разрыв межжелудочковой перегородки 8) кардиогенный шок	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
013.	ОТЕК ЛЕГКИХ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОДНОГО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ 6) стеноз устья аорты 7) первичная легочная гипертензия 8) пролапс митрального клапана 9) стеноз левого атриовентрикулярного отверстия 10) илиопатический гипертрофический	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
014.	ДЛЯ МАССИВНОЙ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ЗАБОЛЕВАНИЯ ХАРАКТЕРНЫ: 6) одышка 7) боли в грудной клетке 8) артериальная гипотензия	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
015.	внезапной коронарной смертью называют 4) смерть при остром инфаркте миокарда 5) смерть без видимой причины в течение 1 часа после возникновения неблагоприятных симптомов 6) смерть при документированной фибрилляции желудочков	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
016.	УКАЖИТЕ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОГО ПРИЕМА ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ 6) адельфан 7) анаприлин 8) коринфар	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 903 -
---	---	--	----------------

017.	ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ДАННЫХ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОГО ТОЛЬКО ДЛЯ ВТОРОЙ СТАДИИ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА ХАРАКТЕРНЫ 6) неэффективность симпатомиметиков 7) продолжительность приступа более 14 часов 8) подключение дополнительной мускулатуры 9) «немое легкое»	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
018.	С НАИБОЛЬШИМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ ОСТРОЙ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ У БОЛЬНОГО ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ СОЧЕТАЮТСЯ 6) длительный запор 7) повышенная белковая пищевая нагрузка 8) передозировка мочегонных 9) кровотечение из варикозно расширенных вен	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
019.	С ГИПОГИДРАТАЦИЕЙ ПРОТЕКАЮТ ВСЕ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ КОМЫ 6) диабетическая 7) уремическая 8) анемическая 9) надпочечниковая	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
020.	УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЕ ДЕГИДРАТИРУЮЩЕЕ СРЕДСТВО 6) маннитол 7) глицерол 8) 5% раствор глюкозы 9) 40% раствор глюкозы	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
021.	АНТИГИСТАМИНОВЫЕ ПРЕПАРАТЫ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ ПРИ 6) отеке Квинке 7) бронхоспазме 8) вазомоторном рините 9) крапивнице	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
022.	ОПТИМАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ РЕГИДРАТАЦИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОМ КЕТОАЦИДОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ 6) 5% раствор глюкозы 7) гипертонический раствор хлорида натрия 8) изотонический раствор хлорида натрия	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 904 -
---	---	--	----------------

023.	ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМА ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ 6) верапамил 7) кордарон 8) дигоксин 9) новокаиномид	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
024.	ОТЕК ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ВСЕХ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СОСТОЯНИЙ 6) инфаркт миокарда левого желудочка 7) гипертонический криз 8) сочетанный митральный порок	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
025.	ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ 6) боль давящего или сжимающего характера 7) возникновение болевых ощущений при физической нагрузке 8) иррадиация болевых ощущений влево по медиальной поверхности левой руки 9) быстрый эффект от нитроглицерина	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
026.	ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ ЭКГ-ПРИЗНАКОВ ДЛЯ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ХАРАКТЕРНЫ 6) синдром S-I Q-3 7) отклонение электрической оси сердца вправо 8) появление легочного зубца R	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
027.	ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА, ОСЛОЖНЕННОГО ОТЕКОМ ЛЕГКИХ, ЯВЛЯЕТСЯ 6) фуросемид 7) мезатон 8) пропранолол 9) нифедипин	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
028.	ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ астмы из ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ 5) сальбутамол ингаляционно 6) эуфиллин	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 905 -
---	---	--	----------------

029.	ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СОСТОЯНИИ ДЫХАНИЕ КУССМАУЛЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО 6) для стволового инсульта 7) для тромбоэмболии легочной артерии 8) для диабетического кетоацидоза 9) для застойной недостаточности кровообращения	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
030.	К ПРОЯВЛЕНИЯМ ОСТРОЙ надпочечниковой НЕДОСТАТОЧНОСТИ относят 6) мышечную слабость 7) тошноту 8) артериальную гипотензию 9) симптомы раздражения брюшины	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
031.	У БОЛЬНОГО КОНСТАТИРОВАНА ОСТАНОВКА СЕРДЦА. РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ НАЧИНАЮТ 6) с придания больному положения Тренделенбурга 7) с проведения закрытого массажа сердца 8) с проведения ИВ Л «рот в рот»	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
032.	РАЗВИТИЕ КИТТЕЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ В КАЧЕСТВЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ХАРАКТЕРНО 6) для холеры 7) для пищевой токсикоинфекции 8) для брюшного тифа 9) для бактериальной дизентерии	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
033.	БОЛЬНОЙ в ответ на болевое раздражение ПРИОТКРЫВАЕТ ГЛАЗА, ПРИ СИЛЬНОМ РАЗДРАЖЕНИИ ЗАЩИТНАЯ РЕАКЦИЯ, ПРИ ОБРАЩЕНИИ ПРОИЗНОСИТ БЕССВЯЗНЫЕ СЛОВА. ВАТТТ А ОЦЕНКА ГЛУБИНЫ РАССТРОЙСТВА СОЗНАНИЯ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО 6) ясное сознание	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
034.	КОМАТОЗНЫЕ СОСТОЯНИЯ ВЫЗЫВАЮТ 4) этиловый спирт 5) метиловый спирт 5) фенobarбитал 6) дихлорэтан	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 906 -
---	---	--	----------------

035.	ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ УРЕЖЕНИЯ ЧСС ПРИ ПОСТОЯННОЙ ФОРМЕ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ • анаприллин • верапамил • кордарон	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
036.	ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРИЧИН ПРИСТУПОВ МОРГАНЬИ-ЭДЕМСА-СТОКСА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ 6) полная атриовентрикулярная блокада 7) трепетание предсердий 1:2 8) желудочковая тахикардия	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
037.	ВЫБЕРИТЕ НАИБОЛЕЕ ПОДХОДЯЩИЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КАРДИОГЕННОГО ШОКА 6) мезатон 7) допамин 8) добутамин 9) ангиотензин	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
038.	У БОЛЬНЫХ С ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ (НЕСТАБИЛЬНОЙ) СТЕНОКАРДИЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ 6) возникновение приступов при более легкой нагрузке 7) появление приступов стенокардии в покое 8) увеличение продолжительности приступов	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
039.	ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ИМЕЕТ 6) набухание шейных вен 7) боль в прекардиальной области 8) кровохарканье	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
040.	К ОСЛОЖНЕНИЯМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ОТНОСЯТ 6) острую левожелудочковую недостаточность 7) геморрагический инсульт 8) острый коронарный синдром 9) кровоизлияние в сетчатку	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 907 -
---	---	--	----------------

041.	К РАННИМ ОСЛОЖНЕНИЯМ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ 6) отек легких 7) делириозный синдром 8) артериальную гипотензию 9) легочное кровотечение	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
042.	ДЛЯ КЕТООЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ СПРАВЕДЛИВЫ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ПРИЗНАКИ 6) гликемия свыше 20 ммоль/л 7) выраженная кетонемия 8) сухость кожных покровов	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
043.	ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА НЕОБХОДИМО ПРИМЕНИТЬ 6) преднизолон 7) мезатон 8) адреналин 9) димедрол	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
044.	У 45-ЛЕТНЕЙ БОЛЬНОЙ НА ФОНЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СТРЕССА И РЕЗКОГО ПОВЫШЕНИЯ АД (200/120 мм рт. ст.) В ТЕЧЕНИЕ ПОЛУЧАСА ОТМЕЧАЛИСЬ НАРУШЕНИЯ РЕЧИ, СЛАБОСТЬ ПРАВОЙ РУКИ. К ПРИЕЗДУ ВРАЧА СМП ЭТИ НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ РЕГРЕССИРОВАЛИ. ПРИ НЕВРОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ КРОМЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ ЛАБИЛЬНОСТИ ДРУГОЙ ПАТОЛОГИИ НЕ ВЫЯВЛЕНО. СФОРМУЛИРУЙТЕ ДИАГНОЗ 6) неосложненный гипертонический криз 7) преходящее нарушение мозгового кровообращения	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
045.	ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СЕРИИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКОВ ИЛИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО СТАТУСА В УСЛОВИЯХ СМП ЯВЛЯЕТСЯ 6) сернокислая магнезия 7) гексенал 8) седуксен 9) лазикс	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 908 -
---	---	--	----------------

046.	ОСТРАЯ КРОВОПОТЕРЯ СОПРОВОЖДАЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ПРИЗНАКАМИ 5) снижением пульсового давления 6) периферическим спазмом 7) усилением мезентериального кровотока 8) усилением лимфоотока усилением абсорбции интерстициальной жидкости в	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
047.	МАССАЖ КАРОТИДНОГО СИНУСА С ЦЕЛЬЮ ПОПЫТКИ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМА ЦЕЛЕСООБРАЗЕН 6) при трепетании предсердий 7) при фибрилляции предсердий 8) при наджелудочковой тахикардии	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
048.	ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОТЕКА ЛЕГКИХ У БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА И НОРМАЛЬНЫМ АД ПРИМЕНЯЕТСЯ 6) строфантин 7) нитроглицерин 8) маннитол 9) преднизолон	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
049.	ОТЕК ЛЕГКИХ ВСЛЕДСТВИЕ ОСТРОЙ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ 6) острый инфаркт миокарда левого желудочка 7) недостаточность митрального клапана 8) стеноз левого атриовентрикулярного отверстия 9) артериальная гипертензия	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
050.	УКАЖИТЕ ФАКТОР, В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ВЛИЯЮЩИИ НА ПОСТНАГРУЗКУ 5) величина венозного возврата к сердцу 6) эластичность миокарда 7) общее периферическое сопротивление сосудов	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
051.	ДЛЯ ТАМПОНАДЫ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ 5) увеличение венозного давления 6) уменьшение сердечного выброса	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 909 -
---	---	--	----------------

052.	НЕОТЛОЖНАЯ ТЕРАПИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ, ПОСЛЕ ПРИЕЗДА БРИГАДЫ СКОРОЙ ПОМОЩИ, ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ, ОСЛОЖНЕННЫМ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ, ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ 3) бисопролола 4) магния сульфата 5) 3) омепразола	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
053.	ПРИСТУП УДУШЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ ТИПИЧНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ 6) сердечной астмы 7) ларингоспазма 8) бронхиальной астмы 9) гипогликемической комы	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
054.	ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКАЯ КОМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ 6) внезапностью развития 7) появлением патологических рефлексов 8) бледностью кожных покровов	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
055.	ВВЕДЕНИЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО РАСТВОРА ХЛОРИДА НАТРИЯ ПОКАЗАНО В КАЧЕСТВЕ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ 6) при диабетическом кетоацидозе 7) при гиперосмолярной коме 8) при первичном гиперальдостеронизме 9) при хлоргидропенической коме	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
056.	ГИПЕРТЕРМИЕЙ СОПРОВОЖДАЮТСЯ 6) алкогольный делирий 7) отравление салицилатами 8) тиреотоксический криз 9) внутричерепная гематома	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
057.	КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ ЯВЛЯЮТСЯ 6) полная потеря сознания 7) дыхание Куссмауля 8) артериальная гипертензия 9) запах ацетона изо рта	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 910 -
---	--	---	---------

058.	МОЛОДОЙ МУЖЧИНА ПОСЛЕ КРАТКОВРЕМЕННОЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ ЖАЛУЕТСЯ НА СЛАБОСТЬ, ТОШНОТУ АД 85/ 50 ММ РТ. СТ., ЧСС - 116/ МИН. ОПТИМАЛЬНЫЙ ВАРИАНТ ТАКТИКИ ВРАЧА СМП 4) поставить капельницу с физраствором и госпитализировать в приемное отделение многопрофильного стационара 5) оставить больного дома под присмотром родственников	ОК-7, ОПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-16
------	--	---------------------------------

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ ОККЛЮЗИИ В НОРМЕ»
РАЗРАБОТЧИКИ:

Заведующий кафедрой ортодонтии, к.м.н. Вологина М.В.

Доцент кафедры ортодонтии, к.м.н. Огонян Е.А.

РЕЦЕНЗЕНТ:

Главный врач ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника № 9», к.м.н. Порошин А.В.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

Общекультурные:

ОК-1 - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

ОК-4 - способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения.

Общепрофессиональные:

ОПК-1 - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности;

ОПК-4 - способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;

ОПК-5 - способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок;

ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации;

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 911 -
---	--	---	---------

ОПК-7 – готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач; ОПК-9 – способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

Профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

ПК-2 – способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией;

ПК- 14 – способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

ПК – 15 - способность и готовность формировать группы риска по развитию стоматологических заболеваний с целью их профилактики;

ПК-17 - способность и готовность к формированию мотивации отдельных лиц, семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья.

диагностическая деятельность:

ПК-5 – готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;

ПК-6 – способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра;

ПК-18 – способность и готовность к проведению стоматологических профессиональных процедур;

ПК-19 – способность и готовность к сбору и записи полного медицинского анамнеза пациента, включая данные состояния полости рта.

научно-исследовательская деятельность:

ПК -17 – готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в	Оценка
-----------------------	-------------	---------	--------

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 912 -
---	---	--	----------------

		БРС	
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	А	100 –96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95– 91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90– 86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85– 81	4

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 913 -
---	---	--	----------------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80– 76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75– 71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70– 66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65– 61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность	Fx	60– 41	2

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 914 -
---	--	---	---------

изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.			
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40– 0	2

Вопросы для промежуточной аттестация студентов:

№	Вопросы для аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Анатомическое строение зубов, зубных рядов и височно-нижнечелюстного сустава.	ОК-1,4 ОПК – 1,4,5,6,7,9 ПК- 2,5,6,14,15,17,18,19
2	Методы исследования окклюзионных соотношений.	ОК-1,4 ОПК – 1,4,5,6,7,9 ПК- 2,5,6,14,15,17,18,19
3	Методы нормализации окклюзионных соотношений.	ОК-1,4 ОПК – 1,4,5,6,7,9 ПК- 2,5,6,14,15,17,18,19

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

1. Что такое апикальная дуга?

- 1) Линия, проходящая по вершине альвеолярного отростка
- 2) Линия, проходящая по режущим краям и жевательной поверхности зубов
- 3) Линия, соединяющая верхушки корней

2. Как располагаются окклюзионные кривые на верхней и нижней челюстях?

- 1) На верхней челюсти выпуклая книзу, на нижней челюсти вогнутая книзу
- 2) На верхней челюсти вогнутая, на нижней челюсти выпуклая
- 3) На верхней и на нижней челюстях - выпуклая
- 4) На верхней и на нижней челюстях – вогнутая

3. К собственно жевательным мышцам относится:

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 915 -
---	---	--	----------------

- 1) височная мышца, медиальная крыловидная мышца
- 2) латеральная крыловидная мышца, подбородочно-подъязычная мышца
- 3) собственно жевательная и шилоподъязычная

4. При каком виде прикуса щечные бугры нижних зубов расположены кнаружи от одноименных верхних?

- 1) Ортогнатический
- 2) Прогнатический
- 3) Прогенический
- 4) Прямой
- 5) Глубокий
- 6) Перекрестный

5. Оклюзиография - это

- 1) Метод определения кривизны Шпее
- 2) Метод выявления и регистрации окклюзионных контактов
- 3) Метод определения эффективности жевания
- 4) Метод выявления супраконтактов

Ответы: 1)-1; 2)- 1; 3)-1; 4)-6; 5)-2.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ (пример):

1. Пациент М., 17 лет, обратился с жалобами на боль в околоушно-жевательной области справа при приеме пищи. Боль возникла около 2 мес. назад, появление жалоб ни с чем не связывал, однако отмечал совпадение времени начала заболевания с выпускными экзаменами в школе.

Объективно: лицо симметричное, открывание рта свободное, по средней линии. Пальпация наружной крыловидной мышцы справа слегка болезненна. Прикус ортогнатический, I класс по Энгля, зубные ряды интактные.

Внутриротовой анализ функциональной окклюзии: множественный фиссурно-бугровый контакт зубов в положении центральной окклюзии. В передней окклюзии суперконтакт на верхнем центральном левом резце, остальные зубы разобщены. В положении правой боковой окклюзии на рабочей стороне групповой контакт зубов, на балансирующей стороне контакт первого и второго моляров (скаты бугорков). В левой боковой окклюзии на рабочей стороне — групповой контакт, на балансирующей стороне окклюзионные контакты отсутствуют.

Поставить диагноз. Определить план лечения.

2. Ролевая игра. Больной 50 лет, жалобы хруст, щелканье в ВНЧС, тугоподвижность, скованность движений нижней челюсти. Объективно: зубная формула

00000321|12300000

00000021|12000000

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 916 -
---	--	---	---------

Боли в суставе отсутствуют. Пальпация безболезненна. На рентгенограмме сустава склероз кортикальной пластинки, сужение суставной щели. Диагноз, план лечения.

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Промежуточная аттестация по модулю дисциплины выбора «Современные проблемы окклюзии в норме» предусмотрена основной образовательной программой и учебным планом, проводится в виде зачета на последнем занятии цикла. Для аттестации успеваемости студентов по данному модулю используется балльно-рейтинговая система (модель 2). При этой модели результат работы на каждом практическом занятии оценивается с помощью оценочных средств. Помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и бонусы. Штрафы накладываются за нарушение дисциплины. Бонусы присуждаются за участие в СНО кафедры.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ ОККЛЮЗИИ ПРИ ПАТОЛОГИИ»

РАЗРАБОТЧИКИ:

Заведующий кафедрой ортодонтии, к.м.н. Вологина М.В.

Доцент кафедры ортодонтии, к.м.н. Огонян Е.А.

РЕЦЕНЗЕНТ:

Главный врач Волжской городской стоматологической поликлиники
д.м.н. Дмитриенко Д.С.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

Общекультурные:

ОК-1 - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

ОК-4 - способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения.

Общепрофессиональные:

ОПК-1 - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 917 -
---	---	--	----------------

ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности;

ОПК-4 - способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;

ОПК-5 - способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок;

ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации;

ОПК-7 – готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач; ОПК-9 – способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

Профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

ПК-2 – способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией;

ПК- 14 – способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

ПК – 15 - способность и готовность формировать группы риска по развитию стоматологических заболеваний с целью их профилактики;

ПК-17 - способность и готовность к формированию мотивации отдельных лиц, семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья.

диагностическая деятельность:

ПК-5 – готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;

ПК-6 – способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра;

ПК-18 – способность и готовность к проведению стоматологических профессиональных процедур;

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 918 -
---	--	---	---------

ПК-19 – способность и готовность к сбору и записи полного медицинского анамнеза пациента, включая данные состояния полости рта.

научно-исследовательская деятельность:

ПК -17 – готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100 –96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95– 91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с	C	90– 86	4 (4+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 919 -
---	---	--	----------------

помощью преподавателя.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85– 81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80– 76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75– 71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70– 66	3

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 920 -
---	--	---	---------

Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65– 61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Ех	60– 41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	Е	40– 0	2

Вопросы для промежуточной аттестация студентов:

№	Наименование изучаемых разделов по дисциплине выбора	Проверяемые компетенции
1	Этиология дистальной окклюзии. Клиническая картина различных форм дистальной окклюзии.	ОК-1,4 ОПК – 1,4,5,6,7,9 ПК- 2,5,6,14,15,17,18,19
2	Этиология мезиальной окклюзии. Клиническая картина различных форм мезиальной окклюзии.	ОК-1,4 ОПК – 1,4,5,6,7,9 ПК- 2,5,6,14,15,17,18,19
3	Этиология, клиническая картина вертикальной резцовой дизокклюзии.	ОК-1,4 ОПК – 1,4,5,6,7,9 ПК- 2,5,6,14,15,17,18,19
4	Этиология, клиническая картина вертикальной резцовой окклюзии.	ОК-1,4 ОПК – 1,4,5,6,7,9 ПК-

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 921 -
---	--	---	---------

		2,5,6,14,15,17,18,19
5	Этиология, клиническая картина перекрестной окклюзии.	ОК-1,4 ОПК – 1,4,5,6,7,9 ПК- 2,5,6,14,15,17,18,19

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

1. При нарушении функции дыхания целесообразно тренировать:
 1. круговую мышцу рта
 2. собственно-жевательную мышцу
 3. мышцы языка
 4. хиоидную группу мышц
 5. латеральные крыловидные мышцы
2. При нарушении функции глотания целесообразно тренировать:
 1. круговую мышцу рта
 2. собственно-жевательную мышцу
 3. мышцы языка
 4. хиоидную группу мышц
 5. латеральные крыловидные мышцы
3. Амортизатор Роджерса применяют для тренировки:
 1. круговую мышцу рта
 2. собственно-жевательную мышцу
 3. мышцы языка
 4. хиоидную группу мышц
 5. латеральные крыловидные мышцы
4. Вестибулярная пластинка Шонхера применяется для тренировки:
 1. круговую мышцу рта
 2. собственно-жевательную мышцу
 3. мышцы языка
 4. хиоидную группу мышц
 5. латеральные крыловидные мышцы

5. Упражнения для нормализации функции дыхания могут быть:

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 922 -
---	--	---	---------

1. групповыми 2. индивидуальными 3. групповыми и индивидуальными

6. В каком возрасте наиболее целесообразно использовать методы миогимнастики?

1. 3-7 лет 2. 8-12 лет 3. 12-15 лет

7. Вертикальная резцовая дизокклюзия («открытый прикус») обусловлена:

1. Привычкой сосания пальца
2. нарушением функции жевания
3. Неправильной речевой артикуляцией
4. Неправильная поза тела и нарушение осанки.

Ответы на тестовые задания: 1-1; 2-3; 3-1; 4-1; 5-3; 6-2; 7-1

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ (пример):

1. У пациента 7 лет при внешнем осмотре отмечаются симптом «наперстка» при глотании, ротовой тип дыхания.
 - О гипотонусе какой группы мышц идет речь?
 - Какие упражнения необходимо выполнять данному пациенту?
2. Родители ребенка 11 лет обратились с жалобами на неправильный прикус. При внешнем осмотре обнаружено дистальное смещение нижней челюсти, уменьшение нижней трети лица.
 - На какую аномалию предположительно указывают перечисленные признаки?
 - Перечислите комплекс мероприятий, которые необходимо проводить при данной патологии.

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Промежуточная аттестация по модулю дисциплины выбора «Современные проблемы окклюзии при патологии» предусмотрена основной образовательной программой и учебным планом в виде зачета, который проводится на последнем занятии цикла. Для аттестации успеваемости студентов по данному модулю используется балльно-рейтинговая система (модель 2). При этой модели результат работы на каждом практическом занятии оценивается с помощью оценочных средств. Помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 923 -
---	--	---	---------

бонусы. Штрафы накладываются за нарушение дисциплины. Бонусы присуждаются за участие в СНО кафедры.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ»

РАЗРАБОТЧИКИ: Заведующий кафедрой терапевтической стоматологии д.м.н., доцент Фирсова И.В.; доцент кафедры терапевтической стоматологии к.м.н. Попова А.Н.; доцент кафедры терапевтической стоматологии к.м.н. Триголос Н.Н.

РЕЦЕНЗЕНТ: зав. каф. терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» д.м.н., профессор, Н.В. Булкина

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

ОК-1 - способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

ОПК-7 - готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач

ОПК-8 - готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач

ПК-5 - 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 стоматологического заболевания лечебная деятельность:

ПК-8 - способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями

Вопросы к текущей аттестации и к рубежному контролю успеваемости студентов:

№	Вопросы для текущей аттестации и к рубежному контролю успеваемости студента	Проверяемые компетенции
1	Организация физиотерапевтической помощи стоматологическим больным. Лечение постоянным током. Гальванизация, электрофорез. Депофорез гидроокиси меди-кальция. Электроодонтодиагностика и электрообезболивание. Лечение переменным электрическим током.	ОК – 1; ОПК – 7, 8; ПК - 8

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 924 -
---	---	--	----------------

2	Ультразвук в эндодонтии, в пародонтологии. Светолечение. Механизм действия лучей лазера. Применение лазерного излучения при диагностике и лечении кариеса, заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта, в эндодонтии. Фотоактивируемая дезинфекция и терапия в стоматологии.	ОК – 1; ОПК – 7, 8; ПК - 8
3	Лечение теплом и холодом. Массаж. Водно-, парафино- и грязелечение Криотерапия в стоматологии. Применение ТЭС в стоматологии Применение гирудотерапии в стоматологии	ОК – 1; ОПК – 8; ПК – 8
4	Современные методы диагностики и лечения кариеса. Изоляция рабочего поля.	ОК – 1; ОПК – 7; ПК – 5, 8
5	Непрямые реставрации композиционными материалами. Консервативные адгезивные мостовидные протезы. Шинирование адгезивными шинами при заболеваниях пародонта.	ОК – 1; ПК – 8
6	Увеличение и освещение рабочего поля в эндодонтии Никель-титановые инструменты в эндодонтии. Эндодонтические инструменты с реципрокным вращением. Эндодонтические наконечники и эндомоторы. Компьютерная томография в эндодонтии и пародонтологии.	ОК – 1; ПК – 8
7	Пломбирование корневого канала термопластичной гуттаперчей. Адгезивные методики obturation корневого канала.	ОК – 1; ПК – 8
8	Микробиологические и генетические методы диагностики, используемые при заболеваниях пародонта. Аутогемотерапия (тромбоцитарная плазма) в стоматологии.	ОК – 1; ОПК – 7, 8; ПК – 5, 8

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 925 -
---	---	--	----------------

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	А	100–96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90–86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 926 -
---	---	--	----------------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75–71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65–61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы	Fx	60–41	2

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 927 -
---	--	---	---------

преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.			
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

1. ПРЕИМУЩЕСТВОМ ПЛОМБИРОВАНИЯ КОРНЕВОГО КАНАЛА С ПРИМЕНЕНИЕМ СИСТЕМЫ «ТЕРМАФИЛ» ЯВЛЯЕТСЯ:

короткий период пластичности
трехмерная obturation канала
болевые ощущения
выведение материала за верхушку

травма периодонта

2. НЕПРЯМЫЕ АДГЕЗИВНЫЕ РЕСТАВРАЦИИ ИМЕЮТ ПО СРАВНЕНИЮ С ПРЯМЫМИ РЕСТАВРАЦИЯМИ ПРЕИМУЩЕСТВА:

меньшую полимеризационную усадку
улучшенные физические свойства
более высокоточное формирование контуров и контактов

невысокую стоимость

3. RIBBOND состоит из:

полиэтилена
полиметилметакрилата
стекловолокна
стеклоиномера
никель-титанового сплава

4. ДЛЯ ФОТОАКТИВИРУЕМОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ:

диодный лазер
СО-лазер
галогеновую фотополимеризационную лампу
диодную фотополимеризационную лампу
эрбиевый лазер

5. ТВЕРДОСТЕРЖНЕВОЕ ВНЕСЕНИЕ ГУТТАПЕРЧИ ЭТО:

Obtura
Beefill
System B
Ultrafil
Thermafil

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 928 -
---	--	---	---------

формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Промежуточная аттестация по дисциплине по выбору «Современные технологии в терапевтической стоматологии» (итоговый контроль по дисциплине) проводится в соответствии с учебным планом в виде зачета по окончании цикла занятий по дисциплине.

Зачет по дисциплине по выбору «Современные технологии в терапевтической стоматологии» проводится в виде итогового занятия.

Для аттестации успеваемости студентов по дисциплине по выбору «Современные технологии в терапевтической стоматологии» используется балльно-рейтинговая система (модель 3).

По этой модели результат работы на каждом практическом занятии оценивается с помощью оценочных средств по 5-балльной шкале и в конце семестра высчитывается средняя оценка студента, которая переводится в баллы по 100-балльной шкале.

Балл за итоговое тестирование в семестре складывается из средней арифметической баллов по теоретическому разделу (Т) и баллов по практическим навыкам студентов (П) по 100-балльной шкале.

Теоретический раздел включает в себя результаты текущего тестирования на занятиях, результаты устного или письменного опроса студентов по контрольным вопросам к занятию, решения ситуационных задач. Оценка усвоения практических навыков студента определяется по количеству принятых больных с учетом качества выполненных манипуляций (по 5-балльной шкале) и переводом в баллы по 100-балльной шкале. Помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и бонусы.

Штрафы накладываются за нарушение дисциплины. Бонусы присуждаются за участие в студенческих олимпиадах, участие в СНО кафедры, участие в конференциях разного уровня.

Дисциплина по выбору «Современные технологии в терапевтической стоматологии» заканчивается зачетом в 10 семестре. В конце цикла проводится итоговое зачетное занятие, которое оценивается по 5-балльной шкале с переводом в баллы по 100-балльной шкале.

Итоговый балл по дисциплине по выбору «Современные технологии в терапевтической стоматологии» складывается из средней арифметической баллов за итоговое тестирование (с учетом бонусов и штрафов) и баллов за зачетное занятие по 100-балльной шкале.

$$Рд = ((Т + П) / 2 + \text{Бонусы} - \text{Штрафы}) + \text{балл, полученный на зачетном занятии}) / 2.$$

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 929 -
---	---	--	----------------

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ»

РАЗРАБОТЧИКИ: Заведующий кафедрой хирургической стоматологии и ЧЛХ, д.м.н., профессор Фомичёв Е.В., доцент кафедры хирургической стоматологии и ЧЛХ, к.м.н. Ярыгина Е.Н. ассистент кафедры хирургической стоматологии и ЧЛХ Духновский С.М.

РЕЦЕНЗЕНТ: Заведующий кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, проректор по учебной и воспитательной работе ГБОУ ВПО "Кубанский государственный медицинский университет" д.м.н., профессор Т.Т.

Гайворонская

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

- способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
- готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом требования информационной безопасности (ОПК - 1);
- готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);
- готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);
- способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9).
- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);
- готовность 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 стоматологического заболевания (ПК-5);
- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-6);

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 930 -
---	---	--	---------

- способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8);

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100–96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	90–86	4 (4+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 931 -
---	---	--	----------------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75–71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65–61	3 (3-)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 932 -
---	--	---	---------

Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Вопросы к текущей и промежуточной аттестации студентов:

№	Вопросы для текущей и промежуточной аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Пародонтит, классификация, этиология, патогенез.	ОК-1 ОПК-1, ОПК-6, ОПК-9, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
2	Клиническая картина различных форм пародонтита, диагностика: оценка состояния тканей пародонта (пародонтальные индексы, рентгенография).	ОК-1 ОПК-1, ОПК-6, ОПК-9, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
3	Хирургические методы в комплексной терапии заболеваний пародонта.	ОПК-1, ОПК-8, ПК-8
4	Цели и задачи хирургического лечения заболеваний пародонта.	ОПК-1, ОПК-8, ПК-8
5	Виды хирургических вмешательств. Показания и противопоказания. Открытый кюретаж.	ОПК-1, ОПК-8, ПК-8
6	Основные хирургические методики пародонтальной хирургии: гингивэктомия, гингивопластика, слизисто-десневая хирургия.	ОПК-1, ОПК-8, ПК-8
7	Лоскутные операции на тканях пародонта. Показания, противопоказания, методика проведения.	ОПК-1, ОПК-8, ПК-8
8	Основы мукогингивальной хирургии. Операции при укороченной уздечки языка, губ. Вестибулопластика.	ОПК-1, ОПК-8, ПК-8
9	Регенеративные методы лечения в пародонтальной хирургии. Лоскутные операции с применением средств, оптимизирующих условия для репаративных процессов в	ОПК-1, ОПК-7, ОПК-8, ПК-8

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 933 -
---	--	---	---------

	пародонте.	
10	Направленная тканевая регенерация в пародонтологии. Показания, противопоказания, методы применения.	ОПК-1, ОПК-7, ОПК-8, ПК-8
11	Ультразвук в хирургической стоматологии. Основы пьезохирургии. Механизм действия лучей лазера. Применение лазерного излучения при диагностике и лечении заболеваний полости рта.	ОПК-1, ОПК-7, ОПК-8, ПК-8
12	Применение богатой тромбоцитами плазмы в хирургической стоматологии. Плазмолифтинг в стоматологии. Показания, противопоказания. Методика проведения.	ОПК-1, ОПК-7, ОПК-8, ПК-8
13	Синдром эндогенной интоксикации у больных острыми и хроническими воспалительными заболеваниями ЧЛЮ.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-8
14	Эфферентная терапия. Классификация методов, показания и противопоказания к их применению. Понятие о дозированной и программированной детоксикации.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-8

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

ПОКАЗАНИЯ К ПЛАСТИКЕ ПРЕДДВЕРЬЯ РТА

- А) увеличение площади прикрепленной десны
- Б) прекращение воспаления в пародонте
- В) частичное восстановление утраченных структур пародонта
- Г) устранение пародонтального кармана

ПОКАЗАНИЕМ К ОТКРЫТОМУ КЮРЕТАЖУ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) значительное разрастание грануляций и связанная с этим деформация межзубных сосочков
- Б) абсцедирование
- В) острые воспалительные заболевания слизистой оболочки рта
- Г) некроз десневого края

ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МУКО-ГИНГИВАЛЬНОЙ ПЛАСТИКИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) фуркационные дефекты третьего класса
- Б) короткая уздечка нижней губы

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 934 -
---	--	---	---------

В) узкая зона прикрепленной десны

Г) наличие рецессии десны

ВЕСТИБУЛОПЛАСТИКА - ЭТО

А) пластика преддверия полости рта

Б) трансплантация соединительно-тканного лоскута с бугра верхней челюсти или твердого неба

В) аутотрансплантация дермы

Г) пластика уздечки языка

ШВЫ ПОСЛЕ ГИНГИВОТОМИИ

А) не накладывают

Б) снимают на 3й день

В) накладывают непосредственно после операции

Г) снимают через неделю

ПРИ ГИНГИВЭКТОМИИ

А) удаляют гипертрофированную десну или часть кармана

Б) отслаивают слизисто-надкостничный лоскут

В) рассекают десну для получения гнойного экссудата

Г) наносят Т-образный разрез на десну

НПВС, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ИНГИБИРУЮЩИЕ ЦОГ-2

А) мовалис

Б) кетонал

В) ибупрофен

Г) напроксен.

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Для аттестации успеваемости студентов по дисциплине по выбору «Современные технологии в хирургической стоматологии и ЧЛХ» используется балльно-рейтинговая система (модель 3).

По этой модели результат работы на каждом практическом занятии оценивается с помощью оценочных средств по 5-балльной шкале и в конце семестра высчитывается средняя оценка студента, которая переводится в баллы по 100-балльной шкале.

Балл за итоговое тестирование в семестре складывается из средней арифметической баллов по теоретическому разделу (Т) и баллов по практическим навыкам студентов (П) по 100-балльной шкале.

Теоретический раздел включает в себя результаты текущего тестирования на занятиях, результаты устного или письменного опроса студентов по

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 935 -
---	--	---	---------

контрольным вопросам к занятию, решения ситуационных задач. Оценка усвоения практических навыков студента определяется по количеству принятых больных с учетом качества выполненных манипуляций (по 5-балльной шкале) и переводом в баллы по 100-балльной шкале. Помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и бонусы.

Штрафы накладываются за нарушение дисциплины. Бонусы присуждаются за участие в студенческих олимпиадах, участие в СНО кафедры, участие в конференциях разного уровня.

Дисциплина по выбору «Современные технологии в хирургической стоматологии и ЧЛХ» заканчивается зачетом в 10 семестре. В конце цикла проводится итоговое зачетное занятие, которое оценивается по 5-балльной шкале с переводом в баллы по 100-балльной шкале.

Итоговый балл по дисциплине по выбору «Современные технологии в хирургической стоматологии и ЧЛХ» складывается из средней арифметической баллов за итоговое тестирование (с учетом бонусов и штрафов) и баллов за зачетное занятие по 100-балльной шкале.

$$Рд = ((Т + П) / 2 + \text{Бонусы} - \text{Штрафы}) + \text{балл, полученный на зачетном занятии} / 2.$$

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ»

Разработчики: Зав. кафедрой ортопедической стоматологии д.м.н., профессор В.И.Шемонаев, завуч кафедры ортопедической стоматологии к.м.н., доцент Т.Б.Тимачева.

РЕЦЕНЗЕНТ: Рецензент – зав.кафедрой Красноярского медицинского университета д.м.н., профессор Г.Г.Манашев.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС: Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля): Выпускник должен обладать следующими общекультурными компетенциями (ОК):

- способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);

Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими общепрофессиональными компетенциями (ОПК):

- способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);

- готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);

- (ОПК-7);

- способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9).

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 936 -
---	--	---	---------

Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать профессиональными компетенциями (ПК), соответствующими виду (видам) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета:

профилактическая деятельность:

- способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

диагностическая деятельность:

- 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 стоматологического заболевания (ПК-5);

- способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-6);

лечебная деятельность:

- способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-12);

- готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-13);

научно-исследовательская деятельность:

- способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-18).

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 937 -
---	---	--	----------------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	А	100–96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90–86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 938 -
---	---	--	----------------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75–71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65–61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы	Fx	60–41	2

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 939 -
---	--	---	---------

преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.			
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Вопросы к текущей аттестации студентов:

№	Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Современные методы обследования в ортопедической стоматологии.	ОК-1;ОПК-6;ОПК-9; ПК-5; ПК-6
2	Современные направления в эстетической ортопедической стоматологии (виниры, вкладки). Определение цвета.	ОК-1;ОПК-6;ОПК-9; ПК-5; ПК-6;ПК-12.
3	Современные направления в эстетической ортопедической стоматологии (коронки, мостовидные протезы, вантовое протезирование).	ОК-1;ОПК-6;ОПК-9; ПК-5; ПК-6;ПК-8;
4	CAD/CAM технологии в ортопедической стоматологии. Система CEREC.	ОК-1;ОПК-6;ОПК-9; ПК-5; ПК-6;ПК-12.
5	Современные материалы для фиксации безметалловых конструкций. Протокол адгезивной фиксации.	ОК-1;ОПК-6;ПК-8,ПК-12
6	Современные технологии изготовления съемных пластиночных протезов (термопласты, литьевое прессование).	ОК-1;ОПК-6;ОПК-9; ПК-5; ПК-6;ПК-12.
7	Окклюзионные шины.	ОК-1;ОПК-6;ОПК-9; ПК-5; ПК-6;ПК-12.

Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация и по итогам освоения раздела)

На каждом практическом занятии для оценки уровня сформированности элементов компетенций текущий контроль успеваемости осуществляется в виде контактной работы с преподавателем, выполнения заданий по практическим навыкам, решения тестовых заданий, решения клинических ситуационных задач, а так же устного опроса студентов.

На клинических практических занятиях студенты получают оценки по 5-балльной шкале за решение тестовых заданий, ситуационных задач, и за

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 940 -
---	--	---	---------

устный ответ в соответствии с «Критериями оценки ответа студента». В конце цикла высчитывается средний балл, который переводится в балл по 100-балльной системе. Допуск к зачету получают студенты, набравшие от 61 до 100 баллов. Помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и бонусы.

Перевод среднего балла в 100-балльную систему

средний балл по 5-балльной системе	балл по 100-балльной системе	средний балл по 5-балльной системе	балл по 100-балльной системе	средний балл по 5-балльной системе	балл по 100-балльной системе
5.0	100	4.0	81-82	2.9	57-60
4.9	98-99	3.9	80	2.8	53-56
4.8	96-97	3.8	79	2.7	49-52
4.7	94-95	3.7	78	2.6	45-48
4.6	92-93	3.6	77	2.5	41-44
4.5	91	3.5	76	2.4	36-40
4.4	89-90	3.4	73-74-75	2.3	31-35
4.3	87-88	3.3	70-71-72	2.2	21-30
4.2	85-86	3.2	67-68-69	2.1	11-20
4.1	83-84	3.1	64-65-66	2.0	0-10
		3.0	61-62-63		

Промежуточная аттестация по итогам освоения раздела «Современные технологии в ортопедической стоматологии» проводится в виде зачетного занятия, на котором используются задания в тестовой форме, оцениваемые по системе «зачет – не зачет», контрольные вопросы для собеседования, задания для выполнения практических навыков. В конце обучения в 10 семестре проводится зачет по разделу, итоговая оценка выставляется согласно разработанным критериям оценки студентов по балльно-рейтинговой системе. Показатели и критерии оценки результатов освоения раздела «Современные технологии в ортопедической стоматологии».

К сдаче зачета по разделу «Современные технологии в ортопедической стоматологии» на последнем практическом занятии допускаются студенты, не имеющие задолженностей по посещению лекций и практических занятий, набравшие от 61 до 100 баллов за работу в семестре. Результаты сдачи зачетов определяется оценками «зачтено», «не зачтено». Положительные оценки о сдаче зачета заносятся в экзаменационную ведомость и зачетную книжку студента, неудовлетворительные оценки проставляются только в экзаменационную ведомость.

Для получения положительной оценки студенту необходимо набрать не менее 61 балла. Тестирование оценивается: зачтено / не зачтено. Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

1. СОЗДАТЕЛИ СИСТЕМЫ CEREC:

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 941 -
---	---	--	----------------

- 1) Д. Врей и Д. Гибсон
- 2) В. Мерманн и М. Брандестини +
- 3) Р. Грей и Д. Поуерс
- 4) Г. Вольф и Э. Ратеичак

5) М. Гросс и Э. Пауль

2. CEREC СИСТЕМА ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ФРЕЗЕРОВАНИЯ:

- 1) металлических реставраций из благородных сплавов
- 2) металлокерамических и металлопластмассовых реставрации
- 3) цельнокерамических (безметалловых) реставрации+
- 4) частичных съемных протезов из полимеров
- 5) полных съемных протезов из полимеров

3.МИНИМАЛЬНЫЙ СРОК ИЗГОТОВЛЕНИЯ CEREC-РЕСТАВРАЦИИ:

- 1) за одно посещение +
- 2) за одну неделю
- 3) за два посещения
- 4) за один месяц
- 5) за четыре посещения

4. ОПТИЧЕСКИЙ ОТТИСК:

- 1) изображение, полученное при помощи радиовизиографа
- 2) изображение, полученное при помощи внутриротовой фотокамеры
- 3) трехмерное изображение отпрепарированного зуба, полученное при помощи 3D сканера +
- 4) изображение протезного ложа и его границ, полученное при помощи внутриротовой фотокамеры
- 5) статическое изображение протезного ложа и окружающих тканей, при помощи внутриротовой видеокамеры

5. I УРОВЕНЬ КОМПЛЕКСА МЕРОПРИЯТИЙ ПО ЛЕЧЕНИЮ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВНЧС ВКЛЮЧАЕТ

- 1) терапевтическое лечение +
- 2) избирательное пришлифовывание +
- 3) оперативные мероприятия
- 4) физиотерапия +
- 5) миогимнастика +
- 6) медикаментозная терапия +

6. II УРОВЕНЬ КОМПЛЕКСА МЕРОПРИЯТИЙ ПО ЛЕЧЕНИЮ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВНЧС ВКЛЮЧАЕТ

- 1) терапевтическое лечение
- 2) избирательное пришлифовывание
- 3) сплент-терапия +
- 4) миогимнастика

7. III УРОВЕНЬ КОМПЛЕКСА МЕРОПРИЯТИЙ ПО ЛЕЧЕНИЮ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВНЧС ВКЛЮЧАЕТ

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 942 -
---	---	--	----------------

1) медикаментозная терапия

2) физиотерапия

3) миогимнастика

4) оперативные мероприятия +

8. СОГЛАСНО ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ТЕОРИИ ДИСФУНКЦИЯ ВНЧС ПРОИСХОДИТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

1) бруксизма и стискивания зубов +

2) продолжительной мышечной гиперактивности

3) аномалий и деформаций окклюзии

9. СОГЛАСНО МЫШЕЧНОЙ ТЕОРИИ ДИСФУНКЦИЯ ВНЧС ПРОИСХОДИТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

1) бруксизма и стискивания зубов

2) продолжительной мышечной гиперактивности +

3) аномалий и деформаций окклюзии

10. СОГЛАСНО ТЕОРИИ МЕХАНИЧЕСКОГО СМЕЩЕНИЯ ДИСФУНКЦИЯ ВНЧС ПРОИСХОДИТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

1) бруксизма и стискивания зубов

2) продолжительной мышечной гиперактивности

3) аномалий и деформаций окклюзии +

11. ВЕДУЩИЕ ПОЗИЦИИ В РАЗВИТИИ ДИСФУНКЦИИ ВНЧС ЗАНИМАЮТ

1) окклюзионные нарушения +

2) нарушение психо-эмоционального статуса

3) гипертонус жевательных мышц

12. ЗА КОРОТКИЙ ПЕРИОД ВРЕМЕНИ ПОЛУЧИТЬ ОДНОВРЕМЕННЫЙ КОНТАКТ ВСЕХ ЗУБОВ В ЦЕНТРАЛЬНОМ СООТНОШЕНИИ МОЖНО С ПОМОЩЬЮ

1) окклюзионных устройств +

2) избирательного пришлифовывания

3) рационального протезирования

13. ДЕПРОГРАМИРУЮЩИЕ УСТРОЙСТВА ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

1) депрограммирования жевательных мышц при определении центральной окклюзии +

2) для нормализации мезио-дистального положения нижней челюсти

3) профилактики сколов керамических реставраций

14. ОККЛЮЗИОННАЯ ШИНА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

1) изменения положения головок ВНЧС +

2) расслабления жевательных мышц +

3) достижения какого-либо ортодонтического эффекта

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 943 -
---	--	---	---------

ДИСЦИПЛИНЕ «СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ДЕТСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ»

РАЗРАБОТЧИК: Доцент кафедры стоматологии детского возраста ВолгГМУ к.м.н. Огонян В.Р.

РЕЦЕНЗЕНТ: заместитель главного врача по КЭР ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника № 7», д.м.н. Варгина С. А.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

Общекультурные:

ОК-4 - способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения

Общепрофессиональные:

ОПК-1 - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

ОПК-4 - способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации

ОПК-7 – готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при

решении профессиональных задач ОПК-8 – готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач ОПК-9 –

способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения

профессиональных задач ОПК-10 – готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи ОПК -11

– готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями Профессиональные компетенции-профилактическая деятельность:

ПК-1 – способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических 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 ПК-2 – способность и

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 944 -
---	--	---	---------

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией

ПК-4 – способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости диагностическая деятельность:

ПК-6 – способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра

лечебная

деятельность:

ПК-8 – способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями

реабилитационная деятельность:

ПК-11 – готовность к определению необходимости природных лечебных факторов, лекарственной, не медикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

психолого-педагогическая деятельность:

ПК-12 – готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний

ПК-13 – готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни организационно-управленческая деятельность:

ПК-15 – готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей

научно-

исследовательская деятельность:

ПК-17 - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины

ПК-18 – способность к участию в проведении научных исследований

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
-----------------------	-------------	-------------	--------

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 945 -
---	---	--	----------------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	А	100–96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90–86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 946 -
---	---	--	----------------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75–71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65–61	3 (3-)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 947 -
---	--	---	---------

Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Вопросы к текущей аттестации студентов:

№	Наименование разделов по дисциплине выбора	Проверяемые компетенции
1	Современные технологии лечения кариеса молочных и постоянных зубов у детей.	ОП-1; ОПК-1,4,6,7,8,9,11; ПК-1,2,4,6,8,11,12,13,15,17,18
2	Современные технологии ортодонтического лечения детей различного возраста	ОП-1; ОПК-1,4,6,7,8,9,11; ПК-1,2,4,6,8,11,12,13,15,17,18
3	Современные технологии в клинике детской челюстно-лицевой хирургии.	ОП-1; ОПК-1,4,6,7,8,9,10,11; ПК- 1,2,4,6,8,11,12,13,15,17,18

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

На первом месте по частоте поражения у детей 6-ти лет стоят:

молочные клыки

молочные резцы

молочные моляры

постоянные резцы

постоянные моляры

Методика лечения постоянных зубов при кариесе в стадии меловидного пятна:

препарирование и пломбирование

аппликация р-ром фторида натрия

аппликация р-ром глюконата кальция

импрегнация р-ром нитрата серебра

аппликация р-рами глюконата кальция, затем фторида натрия

Период « физиологического покоя» для корней молочных зубов длится:

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 948 -
---	---	--	----------------

1 год
1,5-2 года
2,5-3 года
3,5-4 года
4,5-5 лет

4. Шины, фиксирующие фрагменты челюсти, при переломах у детей рекомендуется снимать не ранее, чем через

a. 1 неделю b. 2 недели c. 3 недели d. 4 недели

5. При падении на подбородок отраженный перелом нижней челюсти следует ожидать в области

a. углов нижней челюсти b. ветвей нижней челюсти c.

мышцелковых отростков

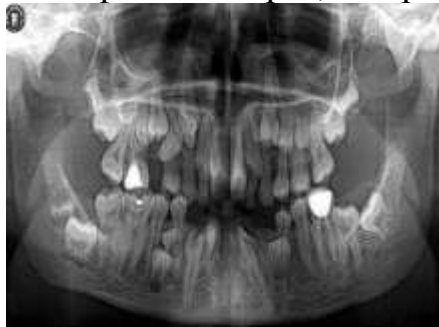
Ответы: 1-с 2-е 3-b 4- d 5-с

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ (пример):

1) У мальчика 4-х лет при санации полости рта был выявлен множественный кариес с очаговой деминерализацией твердых тканей зуба. ИГ по Федорову-Володкиной = 3,5 балла.

Составьте план комплексного лечения. Перечислите реминерализующие средства, необходимые для лечения ОД эмали. Подберите предметы и средства гигиены полости рта.

2) В клинику обратилась пациентка с жалобой на отсутствие фронтальной группы зубов на нижней и верхней челюстях. Проведен осмотр полости рта, направлена на ортопантомограмму



Проведите анализ данной ортопантомограммы. Укажите имеющиеся anomalies зубов. Поставьте диагноз. Составьте план комплексного лечения. В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Промежуточная аттестация по модулю дисциплины выбора «Современные технологии в детской стоматологии» не предусмотрена основной образовательной программой и учебным планом. Для аттестации

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 949 -
---	--	---	---------

успеваемости студентов по данному модулю используется балльно-рейтинговая система (модель 2). При этой модели результат работы на каждом практическом занятии оценивается с помощью оценочных средств. Помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и бонусы. Штрафы накладываются за нарушение дисциплины. Бонусы присуждаются за участие в СНО кафедры.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ»

Разработчики: Зав. кафедрой ортопедической стоматологии д.м.н., профессор В.И.Шемонаев, завуч кафедры ортопедической стоматологии к.м.н., доцент Т.Б.Тимачева.

РЕЦЕНЗЕНТ: Рецензент – зав.кафедрой Красноярского медицинского университета д.м.н., профессор Г.Г.Манашев.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС: Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля): Выпускник должен обладать следующими общекультурными компетенциями (ОК):

- способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
- способностью использовать основы философских знаний для формирования

общепрофессиональными компетенциями (ОПК):

- готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);

- способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);

- готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);

- готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями (ОПК-11).

Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать профессиональными компетенциями (ПК), соответствующими виду (видам) профессиональной деятельности, на который (которые)

ориентирована программа специалитета:

профилактическая деятельность:

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 950 -
---	--	---	---------

- способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

диагностическая деятельность:

- 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 стоматологического заболевания (ПК-5);

- способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-6);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-12);

- готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-13);

научно-исследовательская деятельность:

- готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-17);

- способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-18).

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценк а ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую	А	100–96	5(5+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 951 -
---	---	--	----------------

позицию студента.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90–86	4(4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4(4-)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 952 -
---	--	---	---------

Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	Е	75–71	3(3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65–61	3(3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

№	Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Особенности ортопедического лечения больных с травмами челюстно-лицевой области.	ОК-1, ОПК -1, ОПК-6, ОПК-11, ПК-3, ПК-5, ПК-

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 953 -
---	---	--	----------------

	Посттравматические дефекты.	6,ПК-12,ПК-17, ПК-18
2	Особенности ортопедического лечения больных с врожденными и приобретенными дефектами мягкого и твердого неба. Ортопедический этап комплексного лечения больных с онкологическими заболеваниями тканей черепно-челюстно-лицевой области.	ОК-1,ОПК -1,ОПК-6. ОПК-11, ПК-3,ПК-5,ПК-6,ПК-12,ПК-17, ПК-18
3	Современные методы диагностики и лечения больных при челюстно-лицевом протезировании. Имплантология при челюстно-лицевом и зубочелюстном протезировании.	ОК-1,ОПК -1,ОПК-6,ОПК-11, ПК-3,ПК-5,ПК-6,ПК-12,ПК-17, ПК-18
4	Челюстно-лицевое и лицевое протезирование Методы фиксации челюстно-лицевых и лицевых протезов. Особенности снятия оттисков.	ОК-1, ОПК -1,ОПК-6,ОПК-11, ПК-3,ПК-5,ПК-6,ПК-12,ПК-17, ПК-18

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

Выберите несколько правильных ответов.

001. ОГНЕСТРЕЛЬНЫЕ ПЕРЕЛОМЫ ЧАЩЕ ВСЕГО БЫВАЮТ

- 1) закрытые
- 2) оскольчатые
- 3) поражающие ткани по месту ранящего снаряда
- 4) открытые

002. НЕОГНЕСТРЕЛЬНЫЕ ПЕРЕЛОМЫ ДЕЛЯТСЯ НА

- 1) открытые
- 2) линейные
- 3) косые
- 4) закрытые по слабым местам челюсти

003. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ЧЕЛЮСТЕЙ

- 1) остановка кровотечения
- 2) снятие боли
- 3) предупреждение асфиксии
- 4) лабораторные шины
- 5) стандартные шины
- 6) лигатурные повязки
- 7) наложение костного шва

Выберите один правильный ответ.

004. ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ АППАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ ВЕРХНЕЙ И НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТЕЙ ПО МЕТОДУ ФИКСАЦИИ

- 1) стандартные и индивидуальные

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 954 -
---	---	--	----------------

- 2) съемные и несъемные
- 3) временные и постоянные
- 4) комбинированные

Выберите несколько правильных ответов.

005. ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ АППАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОВРЕЖДЕНИЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ПО ЛЕЧЕБНОМУ НАЗНАЧЕНИЮ

- 1) основные
- 2) съемные и несъемные
- 3) вспомогательные

Выберите один правильный ответ.

006. ВНУТРИРОТОВЫЕ ЛИГАТУРНЫЕ ПОВЯЗКИ ОТНОСЯТСЯ К СРЕДСТВАМ

- 1) постоянной иммобилизации
- 2) временной иммобилизации

007. СРЕДСТВА ВРЕМЕННОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ФИКСИРУЮТСЯ НА

- 1) 4-5 дней
- 2) 1-3 дня
- 3) 10-15 дней

Выберите несколько правильных ответов.

008. НАЗУБНЫЕ ПРОВОЛОЧНЫЕ ШИНЫ

- 1) Васильева
- 2) Степанова
- 3) Тигерштедта
- 4) Вебера

Выберите один правильный ответ.

009. ТРЕБОВАНИЯ К ПРАВИЛЬНО ФИКСИРОВАННОЙ НАЗУБНОЙ ПРОВОЛОЧНОЙ ШИНЕ

- 1) не должна иметь плотного контакта с зубом
- 2) должна иметь контактную точку с каждым зубом

Выберите несколько правильных ответов.

010. КОМБИНИРОВАННЫЕ НАЗУБНЫЕ ШИНЫ

- 1) Вебера
- 2) Мареля
- 3) Порты
- 4) Керейко

Выберите один правильный ответ.

011. НАЗУБНЫЕ КОМБИНИРОВАННЫЕ ШИНЫ ФИКСИРУЮТСЯ НА

- 1) 1-3 дня
- 2) 5-6 дней
- 3) 18-28 дней

Выберите несколько правильных ответов.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 955 -
---	---	--	----------------

012. ЛЕЧЕНИЕ ЛИНЕЙНЫХ ПЕРЕЛОМОВ ЧЕЛЮСТЕЙ ПРИ МАЛОЙ ЗОНЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) замещение
- 2) репозицию костных отломков
- 3) формирование мягких тканей
- 4) иммобилизацию костных отломков

013. АППАРАТЫ НАПРАВЛЯЮЩЕГО ТИПА ДЕЙСТВИЯ

- 1) шина Вебера
- 2) шина Ванкевич
- 3) проволочная шина с шарниром Шредера
- 4) ортодонтические аппараты с винтом
- 5) шина Померанцевой – Урбанской

Выберите один правильный ответ.

014. АППАРАТ, ОТНОСЯЩИЙСЯ К ГРУППЕ ВНУТРИРОТОВЫХ, ЗУБОНАДДЕСНЕВЫХ, ФИКСИРУЮЩИХ

- 1) шина Маррея
- 2) шина Вебера
- 3) гладкая шина – скоба

015. НАЗУБНАЯ ШИНА, ПОДДЕРЖИВАЮЩАЯ ПОСТОЯННОЕ ДАВЛЕНИЕ МЕЖДУ КОНЦАМИ КОСТНЫХ ОТЛОМКОВ

- 1) назубная шина на кольцах
- 2) назубная шина на коронках
- 3) назубная шина с эффектом «памяти» формы

016. ПОСТЕПЕННАЯ РЕПОЗИЦИЯ КОСТНЫХ ОТЛОМКОВ ПРОВОДИТСЯ

- 1) ручным способом
- 2) аппаратным способом

Выберите несколько правильных ответов.

017. ДЕЙСТВУЮЩАЯ ЧАСТЬ МЕХАНИЧЕСКОГО АППАРАТА

- 1) коронки
- 2) винты
- 3) резиновые кольца
- 4) упругая скоба
- 5) наклонная плоскость

018. ЭЛЕМЕНТЫ ФУНКЦИОНАЛЬНО-ДЕЙСТВУЮЩЕГО АППАРАТА

- 1) винты
- 2) наклонная плоскость
- 3) пелоты
- 4) кольца
- 5) пружины

Выберите один правильный ответ.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 956 -
---	---	--	----------------

019. НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫЕ СРОКИ ИЗГОТОВЛЕНИЯ И НАЛОЖЕНИЯ РЕЗЕКЦИОННЫХ АППАРАТОВ

- 1) через 2 месяца после операции
- 2) через 6 месяцев после операции
- 3) до оперативного вмешательства (непосредственно)
- 4) через 2 недели после операции

020. ПРИ СРЕДИННОМ ПЕРЕЛОМЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) резкое смещение отломков
- 2) «уравновешанное» состояние отломков

Выберите несколько правильных ответов.

021. ХАРАКТЕР СМЕЩЕНИЯ ОТЛОМКОВ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ОБЛАСТИ МЕНТАЛЬНОГО ОТВЕРСТИЯ

- 1) два равных отломка
- 2) два неравных отломка
- 3) малый отломок смещается вперед и внутрь
- 4) большой отломок смещается внутрь и вниз

022. ХАРАКТЕР СМЕЩЕНИЯ ОТЛОМКОВ ПРИ ДВУСТОРОННЕМ МЕНТАЛЬНОМ ПЕРЕЛОМЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) срединный отломок смещается книзу и назад
- 2) боковые отломки смещаются вперед и внутрь
- 3) срединный отломок смещается вверх и назад

023. ХАРАКТЕР СМЕЩЕНИЯ ОТЛОМКОВ ПРИ ДВОЙНОМ ПЕРЕЛОМЕ ВЕТВЕЙ СУСТАВНОГО ОТРОСТКА

- 1) малые отломки смещаются вперед, внутрь и поворачиваются вокруг горизонтальной оси
- 2) возникает подобие открытого прикуса
- 3) медиальный сдвиг зубов

024. ЛЕЧЕНИЕ ПРИ СРЕДИННОМ ПЕРЕЛОМЕ ТЕЛА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) лигатурное связывание
- 2) гладкая шина – скоба
- 3) шина Маррея
- 4) хирургические методы лечения

025. ЛЕЧЕНИЕ ПЕРЕЛОМОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЗА ПРЕДЕЛАМИ ЗУБНОГО РЯДА

- 1) шина со скользящим шарниром Шредера
- 2) шина Вебера с наклонной плоскостью
- 3) шина Померанцевой-Урбанской
- 4) шина Порты
- 5) хирургические методы лечения

Выберите один правильный ответ.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 957 -
---	---	--	----------------

026. ТАКТИКА ВРАЧА В ОТНОШЕНИИ ЗУБОВ, НАХОДЯЩИХСЯ В ЛИНИИ ПЕРЕЛОМА, КОГДА ОНИ ПРЕПЯТСТВУЮТ ВПРАВЛЕНИЮ ОТЛОМКОВ

- 1) шинирование
- 2) удаление
- 3) лечение с применением антибиотиков

Выберите несколько правильных ответов.

027. МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ С ТУГОПОДВИЖНЫМИ ОТЛОМКАМИ

- 1) ортодонтические
- 2) ортопедические
- 3) хирургические
- 4) с использованием аппаратов

028. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕПРАВИЛЬНО СРОСШИХСЯ ПЕРЕЛОМОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) кровавая репозиция
- 2) изготовление протеза с «двойным» зубным рядом
- 3) изготовление коронок и капп
- 4) изготовление зубных протезов с шарнирным соединением
- 5) изготовление репонирующих аппаратов

029. ПРИЧИНОЙ ОБРАЗОВАНИЯ ЛОЖНОГО СУСТАВА МОГУТ БЫТЬ

- 1) специфические заболевания (туберкулез, сифилис)
- 2) нарушения обмена веществ
- 3) сосудистые заболевания
- 4) несвоевременная или плохая иммобилизация отломков челюстей
- 5) отслоение надкостницы на большом протяжении

Выберите один правильный ответ.

030. ЛЕЧЕНИЕ ЛОЖНЫХ СУСТАВОВ ДОЛЖНО БЫТЬ

- 1) ортопедическим
- 2) ортодонтическим с последующим протезированием
- 3) хирургическим
- 4) хирургическим с последующим протезированием

Выберите несколько правильных ответов.

031. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С МИКРОСТОМИЕЙ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) зубные протезы с шарнирным соединением
- 2) зубные протезы с «двойным» зубным рядом
- 3) сборно-разборные зубные протезы

Установите правильную последовательность

032. СНЯТИЕ ОТТИСКА ПРИ МИКРОСТОМИИ

- 1) замешивание слепочного материала
- 2) укорочение бортов ложки

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 958 -
---	---	--	----------------

- 3) поочередное введение и выведение половинок слепочной ложки
- 4) разрезание стандартной ложки на 2 половинки
- 5) отливка и склеивание моделей

Выберите несколько правильных ответов.

033. ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОТТИСКА У ПАЦИЕНТОВ С МИКРОСТОМИЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) стандартные неперфорированные ложки
- 2) стандартные перфорированные ложки
- 3) стандартные «детские» ложки
- 4) разрезанные стандартные ложки
- 5) индивидуальные ложки

034. ЭТИОЛОГИЯ ПРИОБРЕТЕННЫХ ДЕФЕКТОВ ТВЕРДОГО И МЯГКОГО НЕБА

- 1) пороки развития челюстно-лицевой области
- 2) огнестрельная рана
- 3) механическая травма
- 4) травматическое удаление зуба
- 5) после удаления новообразований
- 6) вредные привычки
- 7) неправильно изготовленные зубные протезы

035. НАРУШЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С ПРИОБРЕТЕННЫМИ ДЕФЕКТАМИ ТВЕРДОГО И МЯГКОГО НЕБА

- 1) нарушение функции жевания
- 2) нарушение функции глотания
- 3) нарушение функции речи
- 4) нарушение эстетики
- 5) нарушение смыкания губ
- 6) склонность к заболеваниям уха, горла, носа
- 7) нарушение функции дыхания
- 8) нарушение развития челюстей

036. ЗАДАЧАМИ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ДЕФЕКТОВ ТВЕРДОГО И МЯГКОГО НЕБА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) разобщение полости рта и полости носа
- 2) разобщение полости рта и носоглотки
- 3) восстановление функций жевания, глотания, речи и дыхания
- 4) поддержание мягких тканей, потерявших костную основу

Выберите один правильный ответ.

037. ДЛЯ СНЯТИЯ ОТТИСКА ПРИ ДЕФЕКТЕ НЕБА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) индивидуальные ложки
- 2) стандартные ложки
- 3) S-образный алюминиевый шпатель

Выберите несколько правильных ответов.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 959 -
---	---	--	----------------

038. ДЛЯ СНЯТИЯ ОТТИСКА ПРИ ДЕФЕКТАХ НЕБА ИСПОЛЬЗУЮТ СЛЕПОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

- 1) альгинатные
- 2) гипс
- 3) стенс
- 4) силиконовые

Выберите один правильный ответ.

039. ПРИ СНЯТИИ ОТТИСКА ПРИ ДЕФЕКТАХ НЕБА НАПРАВЛЕНИЕ ВВЕДЕНИЯ СЛЕПОЧНОЙ ЛОЖКИ

- 1) вводят до задней стенки глотки над валиком Пассавана, прижимают к небному своду и перемещают вперед
- 2) сначала погружается дистальный отдел, а затем одновременно прижимается ко всей челюсти

040. ОБТУРАТОР – ЭТО

- 1) зубной протез, покрывающий небо и фиксирующийся на зубах
- 2) протез, закрывающий дефект широкой частью и фиксирующийся в расщелине на небных отростках узкой частью

Установите правильную последовательность:

041. ПОЛУЧЕНИЕ СОСТАВНОГО ОТТИСКА:

- 1) снятие оттиска стандартной ложкой
- 2) заполнение по частям дефектов неба и носа кусочками размягченного стенса
- 3) выведение кусочков стенса
- 4) выведение оттисковой ложки

Выберите один правильный ответ.

042. ПРОТЕЗИРОВАНИЕ ПРИ ДЕФЕКТАХ ТВЕРДОГО НЕБА В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ ОПОРНЫХ ЗУБОВ НА ОБЕИХ ПОЛОВИНАХ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЛУЧШЕ ПРОВОДИТЬ

- 1) обычными съёмными пластиночными протезами с кламмерной фиксацией
- 2) съёмными пластиночными протезами с валиком на небной поверхности базиса, располагающегося вокруг дефекта
- 3) протезом – obturatorом

043. ПРИ КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ДЕФЕКТОМ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СЛЕДУЕТ СОЧЕТАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ

- 1) хирургический и ортопедический
- 2) ортодонтический и ортопедический
- 3) хирургический и ортодонтический

044. ФИКСИРУЮЩИЙ АППАРАТ А.И.БЕТЕЛЬМАНА СОСТОИТ ИЗ

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 960 -
---	---	--	----------------

- 1) двух смежных коронок, накладываемых на зубы отломка нижней челюсти и на антагонисты, с припаянными к коронкам гильзами с щечной стороны и П-образной скобой
- 2) стальная пластика с отверстиями, через которые введены оси
- 3) две проволоочные петли, соединенные вместе в двух взаимно перпендикулярных плоскостях

045. ДЛЯ МЕХАНОТЕРАПИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ АППАРАТЫ

- 1) шарнир Гаврилова
- 2) аппарат Рудько
- 3) аппарат Лимберга
- 4) аппарат Мартина

046. МЕХАНОТЕРАПИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

- 1) неправильно сросшихся переломов
- 2) ложных суставов
- 3) контрактур нижней челюсти
- 4) переломов челюстей с тугоподвижными отломками

Установите правильную последовательность.

047. ЭТАПЫ ПОЛУЧЕНИЯ МАСКИ ЛИЦА

- 1) замачивание в мыльной воде
- 2) покрытие полотенцем головы и шеи
- 3) укладка пациента
- 4) смазывание вазелином волосистой части головы
- 5) отливка модели
- 6) покрытие лица гипсом толщиной 1,5 см
- 7) снятие слепка с лица
- 8) замешивание гипса
- 9) установка резиновых трубок в носовые отверстия

Выберите несколько правильных ответов.

048. ПРИЧИНЫ, ПРИВОДЯЩИЕ К ПРИОБРЕТЕННЫМ ДЕФЕКТАМ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

- 1) огестрельная травма
- 2) спортивная травма
- 3) бытовая травма
- 4) производственная травма
- 5) онкологические заболевания

049. ВРОЖДЕННЫМИ ДЕФЕКТАМИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ

ОБЛАСТИ ЯВЛЯЮТСЯ 1) злокачественные новообразования

2) расщелины твердого неба

3) гемангиома

050. ФИКСАЦИЯ ШАРОВИДНОГО СОЧЛЕНЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 961 -
---	--	---	---------

- 1)фосфат-цементом
- 2)амальгамой
- 3)самотвердеющей пластмассой.

ОБРАЗЦЫ ОТВЕТОВ

1	2,3	12	2,4	23	1,2	34	2,3,5	45	3
2	2,3	13	2,3,5	24	1,2,3	35	1,2,3,7	46	3
3	1,2,3,5,6	14	2	25	1,2,3,5	36	1,3,4	47	3,9,4,2,8,6,7,1,5
4	2	15	3	26	2	37	3	48	1, 2, 3, 4, 6
5	1,3	16	2	27	3,4	38	1,3,4	49	2, 3
6	2	17	2,3,4	28	1,2,3	39	1	50	2,3
7	2	18	2,3,5	29	1,2,3,4, 5	40	2		
8	1,2,3	19	3	30	4	41	2,1,3,4		
9	2	20	2	31	1,3	42	2		
10	2,4	21	2,3,4	32	4,2,1,3,5	43	1		
11	3	22	1,2	33	3,4,5	44	1		

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СЛОЖНОЕ СЪЕМНОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ»

Разработчики: Зав. кафедрой ортопедической стоматологии д.м.н., профессор В.И.Шемонаев, завуч кафедры ортопедической стоматологии к.м.н., доцент Т.Б.Тимачева.

РЕЦЕНЗЕНТ: Рецензент зав.кафедрой ортопедической стоматологии с курсом ортодонтии Смоленского государственного медицинского университета доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН Аболмасов Н.Г.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС: Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

Выпускник должен обладать следующими общекультурными компетенциями (ОК):

способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);

Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими общепрофессиональными компетенциями (ОПК):

готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 962 -
---	---	--	----------------

способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);
способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);
готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);
готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);
готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);
способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);
готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями (ОПК-11).

Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать профессиональными компетенциями (ПК), соответствующими виду (видам) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета:

профилактическая деятельность:

- способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

диагностическая деятельность:

- 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 стоматологического заболевания (ПК-5);

- способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-6);

лечебная деятельность:

- способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 963 -
---	--	---	---------

укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-12);

- готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-13);

научно-исследовательская деятельность:

- способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-18);

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	А	100–96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90–86	4 (4+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 964 -
---	---	--	----------------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75–71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65–61	3 (3-)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 965 -
---	--	---	---------

Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F		2

Вопросы к текущей аттестации студентов:

№	Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Методы ортопедического лечения пациентов современными конструкциями бюгельных протезов	ОК-1; ОПК-1, ОПК-7, ОПК-11; ПК-5, ПК-6
2	Методы ортопедического лечения пациентов с опорой на дентальные внутрикостные имплантаты и миниимплантаты.	ОК-1; ОПК-1, ОПК-7, ОПК-11; ПК-5, ПК-6
3	Особенности лечения пациентов при трудных клинических условиях (резкая неравномерная атрофия, протезирование при полном отсутствии зубов на одной из челюстей; протезирование при поражении слизистой оболочки полости рта).	ОК-1 ОПК-1, ОПК-7, ОПК-11; ПК-5, ПК-6
4	Особенности ортопедического лечения больных с врожденными и приобретенными дефектами мягкого и твердого неба.	ОК-1 ОПК-1, ОПК-7, ОПК-11; ПК-5, ПК-6
5	Современные методы диагностики и лечения больных при челюстно-лицевом протезировании.	ОК-1 ОПК-1, ОПК-7, ОПК-11; ПК-5, ПК-6

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

Укажите номер правильного ответа

1. Количество видов кламмеров в системе Ney

1) 5 +

2) 7

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 966 -
---	---	--	----------------

3) 4

Укажите номер правильного ответа

3. Соединение кламмера с базисом протеза может быть

- 1) Лабильное
- 2) Полулабильное+
- 3) Жесткое
- 4) Произвольное
- 5) Правильные ответы 1,2,3

Укажите номер правильного ответа

4. По функции кламмеры бывают

- 1) Удерживающие
- 2) Опирающиеся
- 3) Опорно-удерживающие+
- 4) Все ответы правильные

Укажите номер правильного ответа

6. Укажите функциональное назначение плеча кламмера:

Передает жевательное давление на периодонт опорных зубов

Обеспечивает фиксацию и стабилизацию протеза +

Соединяет все элементы кламмера

Укажите номер правильного ответа

7. При полном отсутствии зубов конструирование зубных рядов

по ортогнатическому, прогеническому или прогнатическому типу обусловлено

- 1) необходимостью увеличения окклюзионной поверхности.
- 2) просьбой больного
- 3) видом аппарата для конструирования зубных рядов (окклюдатор, артикулятор)
- 4) видом соотношения челюстей больного+
- 5) степенью атрофии челюстей

Укажите номер правильного ответа

8. Формирователь десны – это

- 1) заглушка имплантата,
- 2) винт для фиксации супраструктуры,
- 3) форма соответствующая полностью супраструктуре.+

Укажите номера правильных ответов

9. Этиология приобретенных дефектов твердого и мягкого неба

- 1) пороки развития челюстно-лицевой области
- 2) огнестрельная рана+
- 3) механическая травма+
- 4) травматическое удаление зуба
- 5) после удаления новообразований+
- 6) вредные привычки

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 967 -
---	--	---	---------

7) неправильно изготовленные зубные протезы

Укажите номер правильного ответа

10.Обтуратор – это

- 1) зубной протез, покрывающий небо и фиксирующийся на зубах
- 2) протез, закрывающий дефект широкой частью и фиксирующийся в расщелине на небных отростках узкой частью+

Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация и по итогам освоения раздела)

На каждом практическом занятии для оценки уровня сформированности элементов компетенций текущий контроль успеваемости осуществляется в виде контактной работы с преподавателем, выполнения заданий по практическим навыкам, решения тестовых заданий, решения клинических ситуационных задач, а так же устного опроса студентов.

На клинических практических занятиях студенты получают оценки по 5-балльной шкале за решение тестовых заданий, ситуационных задач, и за устный ответ в соответствии с «Критериями оценки ответа студента». В конце цикла высчитывается средний балл, который переводится в балл по 100-балльной системе. Допуск к зачету получают студенты, набравшие от 61 до 100 баллов. Помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и бонусы.

Перевод среднего балла в 100-балльную систему

средний балл по 5-балльной системе	балл по 100-балльной системе	средний балл по 5-балльной системе	балл по 100-балльной системе	средний балл по 5-балльной системе	балл по 100-балльной системе
5.0	100	4.0	81-82	2.9	57-60
4.9	98-99	3.9	80	2.8	53-56
4.8	96-97	3.8	79	2.7	49-52
4.7	94-95	3.7	78	2.6	45-48
4.6	92-93	3.6	77	2.5	41-44
4.5	91	3.5	76	2.4	36-40
4.4	89-90	3.4	73-74-75	2.3	31-35
4.3	87-88	3.3	70-71-72	2.2	21-30
4.2	85-86	3.2	67-68-69	2.1	11-20
4.1	83-84	3.1	64-65-66	2.0	0-10
		3.0	61-62-63		

Промежуточная аттестация по итогам освоения раздела «Современные технологии в ортопедической стоматологии» проводится в виде зачетного занятия, на котором используются задания в тестовой форме, оцениваемые по системе «зачет – не зачет», контрольные вопросы для собеседования, задания для выполнения практических навыков. В конце обучения в 10 семестре проводится зачет по разделу, итоговая оценка выставляется согласно разработанным критериям оценки студентов по балльно-рейтинговой системе. Показатели и критерии оценки результатов освоения раздела «Современные технологии в ортопедической стоматологии».

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 968 -
---	--	---	---------

К сдаче зачета по разделу «Современные технологии в ортопедической стоматологии» на последнем практическом занятии допускаются студенты, не имеющие задолженностей по посещению лекций и практических занятий, набравшие от 61 до 100 баллов за работу в семестре. Результаты сдачи зачетов определяется оценками «зачтено», «не зачтено». Положительные оценки о сдаче зачета заносятся в экзаменационную ведомость и зачетную книжку студента, неудовлетворительные оценки проставляются только в экзаменационную ведомость.

Для получения положительной оценки студенту необходимо набрать не менее 61 балла. Тестирование оценивается: зачтено / не зачтено

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ЭЛЕКТИВНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ «ПРИКЛАДНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА»

Промежуточная аттестация по дисциплине «Прикладная физическая культура» (итоговый контроль по дисциплине) проводится в соответствии с образовательной программой и учебным планом в форме зачета по дисциплине в VIII семестре.

Для зачета по дисциплине «Прикладная физическая культура» используется педагогическое тестирование. Проверяемые компетенции: ОК-6; ПК-1; ПК-13.

Контрольные требования по спортивно-технической подготовленности студентов по дисциплине «Прикладная физическая культура»

Тесты	Оценка, балл				
	«1»	«2»	«3»	«4»	«5»
• Модуль 1	Общая физическая подготовка (муж)				
• PWC 170, кгм/мин/кг	13,56 и ниже	14,65-13,57	15,75-14,66	16,83-15,75	16,84 и выше
6 «Мини-берпи» (и.п. – о.с; 1-упор присев, 2-упор лежа, 3 –упор присев, 4-и.п.), сек.	более 17	17-15	14-13	12-11	10 и менее
Прыжки через скакалку на двух ногах, кол-во отталкиваний в минуту	менее 120	120	130	140	150
Отжимание в упоре лежа на полу (туловище	менее	21-31	32-37	38-43	44 и более

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 969 -
---	---	--	----------------

прямое, опускаться до касания грудью пола), кол-во раз	21				
Подъем прямых ног до касания перекладины, кол-во раз	менее 5	5	6-10	11-13	14 и более
• Модуль 1	• Общая физическая подготовка (жен)				
• PWC 170, кгм/мин/кг	9,56 и ниже	10,55-9,57	11,54-10,56	12,53-11,55	12,54 и выше
6 «Мини-берпи» (и.п. – о.с; 1-упор присев, 2-упор лежа, 3 –упор присев, 4-и.п.), с.	более 30	26-30	19-25	16-18	15 и менее
Прыжки через скакалку на двух ногах, кол-во отталкиваний в 1 мин	менее 90	100	110	120	130
Отжимание в упоре лежа на полу (туловище прямое, опускаться до касания грудью пола), кол-во раз	менее 7	7-11	12-16	17-23	24 и более
Подъем прямых ног до касания перекладины, кол-во раз	менее 4	4	5-7	8-9	10 и более
Модуль 2	Легкая атлетика (муж)				
Бег 500 м, мин	1.50,0	1.45,5	1.35,0	1.30,0	1.25,0
Челночный бег 3х20, с	16,0	15,2	14,8	12,6	11,6
Кроссовый бег 5 км, м	без учета времени				
Бег 60 м, с	9,5	9,4	9,1	8,9	8,6
Метание снаряда весом 700 гр, м	менее 27	27	29	31	33
Модуль 2	Легкая атлетика (жен)				
Бег 300 м, мин	1.14,0	1.12,0	1.06,0	1.03,0	1.00,0
Челночный бег 3х20, с	18,0	17,2	16,6	14,8	13,8
Кроссовый бег 3 км, с	без учета времени				
Бег 60 м, с	11,2	11,0	10,6	10,4	10,1
Метание снаряда весом	менее	16	18	20	22

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 970 -
---	--	---	---------

500 гр, м	е 14				
Модуль 3	Атлетическая гимнастика (муж)				
Приседание со штангой на плечах за головой (% от собственного веса)	менее 95%	95%	100%	105%	115%
Жим штанги лежа на спине, горизонтальная скамейка (% от собственного веса)	менее 90%	90%	95%	100%	105%
Тяга становая (% от собственного веса)	менее 105%	105%	120%	135%	145%
Модуль 3	Атлетическая гимнастика (жен)				
Приседание со штангой на плечах за головой (% от собственного веса)	менее 75%	75%	80%	90%	100%
Жим штанги лежа на спине, горизонтальная скамейка (% от собственного веса)	менее 50%	50%	55%	65%	70%
Тяга становая (% от собственного веса)	менее 75%	75%	80%	90%	100%
Модуль 4	Баскетбол (муж)				
Комбинированный тест, сек	35,7 и больше	35,6-34,5	34,4-33,5	33,4-32,0	31,9 и меньше
Перемещение 6х5, сек.	9,8 и больше	9,7-9,0	8,9-8,5	8,4-8,0	7,9 и меньше
Штрафной бросок (из 30 попыток), кол-во попаданий	13 и меньше	14-15	16-17	18-19	20 и больше
Броски с точек (из 40 попыток), кол-во попаданий	9 и меньше	10-12	13-15	16-18	19 и больше
Модуль 4	Баскетбол (жен)				
Комбинированный тест, сек	38,7 и больше	38,7-37,7	37,6-36,3	36,2-34,9	34,8 и меньше

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 971 -
---	--	---	---------

	ше				
Перемещение 6х5, сек	11,0 и больше	10,9- 10,4	10,3- 9,9	9,8-9,4	9,3 и меньше
Штрафной бросок (из 30 попыток), кол-во попаданий	13 и меньше	14-15	16-17	18-19	20 и больше
Броски с точек (из 40 попыток), кол-во попаданий	9 и меньше	10-12	13-15	16-18	19 и больше
Модуль 5	Настольный теннис (муж)				
Набивание мяча поочередно ладонной и тыльной стороной ракетки, кол-во раз	20 и менее	30	50	80	100
Подрезка справа (слева) по диагонали (прямой), кол-во раз	10 и менее	15	20	25	35
Накаты справа (слева) по диагонали (прямой, в середину стола), кол-во раз	15 и менее	20	25	35	45
Поддачи (справа, слева) с нижним вращением в заданную зону (из 10 подач), кол-во раз	2 и менее	3-4	5-7	7-8	9-10
Модуль 5	Настольный теннис (жен)				
Набивание мяча поочередно ладонной и тыльной стороной ракетки, кол-во раз	менее 20	20	30	50	80
Подрезка справа (слева) по диагонали (прямой), кол-во раз	менее 10	10	15	20	25
Накаты справа (слева) по диагонали (прямой, в середину стола), кол-во раз	менее 15	15	20	25	35
Поддачи (справа, слева) с нижним вращением в заданную зону (из 10	менее 2	2-3	4-6	7	8

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 972 -
---	--	---	---------

подач), кол-во раз					
Модуль 6	Футбол (муж)				
Удар по мячу на дальность (сумма ударов) правой и левой ногой, м	34 и менее	35-41	42-45	46-49	50
Вбрасывание аута, м	11 и менее	12	13	14	15
Удары по мячу на точность, кол-во раз	1	2-3	4	5-6	7-88
Ведение мяча, обводка 4-х стоек, удар по воротам, сек	7,9 и менее	8,0	8,5	8,3	8,1
Модуль 7	Плавание (муж)				
12-ти минутный тест Купера по плаванию, м	менее 350	350-450	450-550	550-650	более 650
Плавание 25 м кроль на груди, сек.	более 24	24	22	20	18
Плавание 25 м кроль на спине, сек.	более 27	27	25	22	20
Плавание 25 м брасс, сек	более 33	33	28	24	22
Модуль 7	Плавание (жен)				
12-ти минутный тест Купера по плаванию, м	менее 275	275-350	350-450	450-550	более 550
Плавание 25 м кроль на груди, сек	более 40	40	35	30	25
Плавание 25 м кроль на спине, сек.	более 38	38	32	30	28
Плавание 25 м брасс, сек	более 43	43	38	35	30
Модуль 8	Бадминтон (муж)				
Набивание (жонглирование) волана открытой стороной ракетки, кол-во раз	3 и менее	4-5	6-9	10-12	13-15
Набивание (жонглирование) волана открытой стороной ракетки, кол-во раз	3 и менее	4-5	6-9	10-12	13-15

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 973 -
---	--	---	---------

Подача по зонам (из 10 попыток) открытой стороной ракетки, кол-во раз	3 и менее	4-5	6-9	10-12	13-15
Подача по зонам (из 10 попыток) закрытой стороной ракетки, кол-во раз	3 и менее	4-5	6-9	10-12	13-15
Модуль 8	Бадминтон (жен)				
Набивание (жонглирование) волана открытой стороной ракетки, кол-во раз	2 и менее	3	4-6	7-8	9-10
Набивание (жонглирование) волана открытой стороной ракетки, кол-во раз	2 и менее	3	4-6	7-8	9-10
Подача по зонам (из 10 попыток) открытой стороной ракетки, кол-во раз	2 и менее	3	4-6	7-8	9-10
Подача по зонам (из 10 попыток) закрытой стороной ракетки, кол-во раз	2 и менее	3	4-6	7-8	9-10
Модуль 9	Волейбол (муж)				
Подача мяча из 10 попыток, кол-во раз	1	2-3	4-6	7-8	9-10
Передача сверху над собой, кол-во раз	5 и менее	6-8	9-11	12-14	15
Модуль 9	Волейбол (жен)				
Подача мяча из 5 попыток, кол-во раз	1	2	3	4	5
Передача сверху над собой, кол-во раз	2 и менее	4-5	6-7	8-9	10
Модуль 10	Дартс (муж)				
Большой раунд, очки	менее 150	180	200	230	250
Набор очков, очки	менее 200	240	280	310	350

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 974 -
---	--	---	---------

Модуль 10	Дартс (жен)				
Большой раунд, очки	менее 100	120	140	150	180
Набор очков, очки	менее 150	180	220	260	300
Модуль 11	Аэробика (жен)				
Функциональная сила прямых мышц живота, сек	меньше 10 сек	10 - 20 сек	21 – 45 сек	46 – 60 сек	больше 60 сек
Функциональная сила косых мышц живота, сек	меньше 20 сек	20 - 45 сек	46 – 90 сек	91 – 120 сек	больше 120 сек
Функциональная сила мышц – разгибателей позвоночника, сек	меньше 10	10 - 20 сек	21 – 45 сек	46 – 60 сек	больше 60 сек
Оценка физической подготовленности по результатам 12-минутного теста Купера, м	менее 1500	1500-1840	1841-2240	2241-2640	выше 2640
• «Казачок», за 20 сек • (стоя, руки на поясе — полные приседы и выпрямления с подскоками и поочередным выставлением ноги вперед на носок), кол-во раз	менее 14	14-15	16-17	18-22	23-25

Контрольные требования для определения физической подготовленности студентов по дисциплине «Прикладная физическая культура»

Виды испытания		«5»	«4»	«3»	«2»	«1»	«0»
Бег 100 м (сек.)	жен	15,7	16,0	17,0	17,9	18,7	18,8 и больше
	муж	13,2	13,6	14,0	14,3	14,6	14,7 и

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 975 -
---	---	--	----------------

							больше
Бег 2000 м Бег 3000 м (мин.,сек.)	жен	10.15,0	10.50,0	11.15,0	11.50,0	12.15,0	12.16,0
	муж	12.00,0	12.35,0	13.10,0	13.50,0	14.30,0	и больше 14.31,0 и больше
Прыжок в длину с места (см)	жен	190	180	168	160	150	149 и меньше
	муж	250	240	230	223	215	214 и меньше
Подтягивание туловища вверх на высокой перекладине (кол-во раз)	муж	15	12	9	7	5	4 и меньше
Подъем туловища из положения лежа на спине, руки за головой, ноги согнуты в коленных суставах (кол- во раз)	жен	60	50	40	30	20	19 и меньше
10 хлопков прямыми руками над головой (сек.)	жен	6,0	6,5	7,0	7,5	8,5	8,6 и больше
	муж	5,2	5,6	6,0	6,5	7,5	7,6 и больше
Наклон туловища из положения стоя на гимнастической скамье (см)	жен	20	3	6	0	-5	- 4 и меньше
	муж	16	10	5	0	-5	
Челночный бег 5х20 м (сек.)	жен	24,0	24,5	25,0	25,5	26,0	26,1 и больше
	муж	21,0	22,0	22,5	23,0	23,5	23,6 и

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 976 -
---	--	---	---------

							больше
--	--	--	--	--	--	--	--------

Средний балл складывается из оценок выполнения установленных на данный семестр тестов физической подготовленности и умений и навыков по спортивно-технической подготовленности соответствующих, выбранному модулю.

После чего переводится в 100-балльную градацию.

Таблица перевода среднего балла в 100-балльную систему

Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе
5.0	100	4.0	76-78	2.9	57-60
4.9	98-99	3.9	75	2.8	53-56
4.8	96-97	3.8	74	2.7	49-52
4.7	94-95	3.7	73	2.6	45-48
4.6	92-93	3.6	72	2.5	41-44
4.5	91	3.5	71	2.4	36-40
4.4	88-90	3.4	69-70	2.3	31-35
4.3	85-87	3.3	67-68	2.2	21-30
4.2	82-84	3.2	65-66	2.1	11-20
4.1	79-81	3.1	63-64	2.0	0-10
		3.0	61-62-		

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ЭЛЕКТИВНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ «ФИЗИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА»

Промежуточная аттестация по дисциплине «Физическая подготовка» (итоговый контроль по дисциплине) проводится в соответствии с образовательной программой и учебным планом в форме зачета по дисциплине в 8 семестре.

Для зачета по дисциплине «Физическая подготовка» используется педагогическое тестирование.

Контрольные требования по спортивно-технической подготовленности студентов по дисциплине «Физическая подготовка»

Тесты	Оценка, балл				
	«1»	«2»	«3»	«4»	«5»

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 977 -
---	--	---	---------

•	Общая физическая подготовка (муж)				
• PWC 170, кгм/мин/кг	13,56 и ниже	14,65-13,57	15,75-14,66	16,83-15,75	16,84 и выше
6 «Мини-берпи» (и.п. – о.с; 1-упор присев, 2-упор лежа, 3 –упор присев, 4-и.п.), сек.	боле е 17	17-15	14-13	12-11	10 и менее
Прыжки через скакалку на двух ногах, кол-во отталкиваний в минуту	мене е 120	120	130	140	150
Отжимание в упоре лежа на полу (туловище прямое, опускаться до касания грудью пола), кол-во раз	мене е 21	21-31	32-37	38-43	44 и более
Подъем прямых ног до касания перекладины, кол-во раз	мене е 5	5	6-10	11-13	14 и более
•	• Общая физическая подготовка (жен)				
• PWC 170, кгм/мин/кг	9,56 и ниже	10,55-9,57	11,54-10,56	12,53-11,55	12,54 и выше
6 «Мини-берпи» (и.п. – о.с; 1-упор присев, 2-упор лежа, 3 –упор присев, 4-и.п.), с.	боле е 30	26-30	19-25	16-18	15 и менее
Прыжки через скакалку на двух ногах, кол-во отталкиваний в 1 мин	мене е 90	100	110	120	130
Отжимание в упоре лежа на полу (туловище прямое, опускаться до касания грудью пола), кол-во раз	мене е 7	7-11	12-16	17-23	24 и более
Подъем прямых ног до касания перекладины, кол-во раз	мене е 4	4	5-7	8-9	10 и более
	Легкая атлетика (муж)				
Бег 500 м, мин	1.50,	1.45,5	1.35,0	1.30,0	1.25,0

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 978 -
---	---	--	---------

	0				
Челночный бег 3х20, с	16,0	15,2	14,8	12,6	11,6
Кроссовый бег 5 км, м	без учета времени				
Бег 60 м, с	9,5	9,4	9,1	8,9	8,6
Метание снаряда весом 700 гр, м	менее 27	27	29	31	33
	Легкая атлетика (жен)				
Бег 300 м, мин	1.14,0	1.12,0	1.06,0	1.03,0	1.00,0
Челночный бег 3х20, с	18,0	17,2	16,6	14,8	13,8
Кроссовый бег 3 км, с	без учета времени				
Бег 60 м, с	11,2	11,0	10,6	10,4	10,1
Метание снаряда весом 500 гр, м	менее 14	16	18	20	22
	Атлетическая гимнастика (муж)				
Приседание со штангой на плечах за головой (% от собственного веса)	менее 95%	95%	100%	105%	115%
Жим штанги лежа на спине, горизонтальная скамейка (% от собственного веса)	менее 90%	90%	95%	100%	105%
Тяга становая (% от собственного веса)	менее 105%	105%	120%	135%	145%
Модуль 7	Плавание (муж)				
12-ти минутный тест Купера по плаванию, м	менее 350	350-450	450-550	550-650	более 650
Плавание 25 м кроль на груди, сек.	более 24	24	22	20	18
Плавание 25 м кроль на спине, сек.	более 27	27	25	22	20
Плавание 25 м брасс, сек	более 33	33	28	24	22
Модуль 7	Плавание (жен)				
12-ти минутный тест Купера по плаванию, м	менее 275	275-350	350-450	450-550	более 550
Плавание 25 м кроль на груди, сек	более 40	40	35	30	25
Плавание 25 м кроль на спине, сек.	более 38	38	32	30	28

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 979 -
---	--	---	---------

Плавание 25 м брасс, сек	более 43	43	38	35	30
Подача мяча из 10 попыток, кол-во раз	1	2-3	4-6	7-8	9-10
Передача сверху над собой, кол-во раз	5 и менее	6-8	9-11	12-14	15
Атлетическая гимнастика (жен)					
Функциональная сила прямых мышц живота, сек	меньше 10 сек	10 - 20 сек	21 – 45 сек	46 – 60 сек	больше 60 сек
Функциональная сила косых мышц живота, сек	меньше 20 сек	20 - 45 сек	46 – 90 сек	91 – 120 сек	больше 120 сек
Функциональная сила мышц – разгибателей позвоночника, сек	меньше 10	10 - 20 сек	21 – 45 сек	46 – 60 сек	больше 60 сек
Оценка физической подготовленности по результатам 12-минутного теста Купера, м	менее 1500	1500-1840	1841-2240	2241-2640	выше 2640
• «Казачок», за 20 сек • (стоя, руки на поясе — полные приседы и выпрямления с подскоками и поочередным выставлением ноги вперед на носок), кол-во раз	менее 14	14-15	16-17	18-22	23-25

Контрольные требования для определения физической подготовленности студентов по дисциплине «физическая подготовка»

Виды испытания		«5»	«4»	«3»	«2»	«1»	«0»
Бег 100 м (сек.)	жен	15,7	16,0	17,0	17,9	18,7	18,8 и больше
	муж	13,2	13,6	14,0	14,3	14,6	14,7 и больше

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 980 -
---	---	--	----------------

Бег 2000 м Бег 3000 м (мин.,сек.)	жен	10.15,0	10.50,0	11.15,0	11.50,0	12.15,0	12.16,0
	муж	12.00,0	12.35,0	13.10,0	13.50,0	14.30,0	и больше 14.31,0 и больше
Прыжок в длину с места (см)	жен	190	180	168	160	150	149 и меньше
	муж	250	240	230	223	215	214 и меньше
Подтягивание туловища вверх на высокой перекладине (кол-во раз)	муж	15	12	9	7	5	4 и меньше
Подъем туловища из положения лежа на спине, руки за головой, ноги согнуты в коленных суставах (кол- во раз)	жен	60	50	40	30	20	19 и меньше
10 хлопков прямыми руками над головой (сек.)	жен	6,0	6,5	7,0	7,5	8,5	8,6 и больше
	муж	5,2	5,6	6,0	6,5	7,5	7,6 и больше
Наклон туловища из положения стоя на гимнастической скамье (см)	жен	20	3	6	0	-5	- 4 и меньше
	муж	16	10	5	0	-5	
Челночный бег 5х20 м (сек.)	жен	24,0	24,5	25,0	25,5	26,0	26,1 и больше
	муж	21,0	22,0	22,5	23,0	23,5	23,6 и больше

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 981 -
---	--	---	---------

Средний балл складывается из оценок выполнения установленных на данный семестр тестов физической подготовленности и умений и навыков по спортивно-технической подготовленности соответствующих, выбранному модулю.

После чего переводится в 100 балльную градацию.

Таблица перевода среднего балла в 100-балльную систему

Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе
5.0	100	4.0	76-78	2.9	57-60
4.9	98-99	3.9	75	2.8	53-56
4.8	96-97	3.8	74	2.7	49-52
4.7	94-95	3.7	73	2.6	45-48
4.6	92-93	3.6	72	2.5	41-44
4.5	91	3.5	71	2.4	36-40
4.4	88-90	3.4	69-70	2.3	31-35
4.3	85-87	3.3	67-68	2.2	21-30
4.2	82-84	3.2	65-66	2.1	11-20
4.1	79-81	3.1	63-64	2.0	0-10
		3.0	61-62-		

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ФАКУЛЬТАТИВНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ «КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ В СТОМАТОЛОГИИ»

РАЗРАБОТЧИКИ: Заведующий кафедрой общей и клинической психологии, д.соц.н., профессор Волчанский М.Е., профессор кафедры общей и клинической психологии, д м н. Грехов Р.А.

РЕЦЕНЗЕНТ: Заведующая кафедрой социальной работы с курсом педагогики и образовательных технологий д.филос.н., профессор Чинова В.М. (комментарии: рецензент рабочей программы)

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

общекультурные компетенции (ОК):

способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности (ОК-1);

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 982 -
---	--	---	---------

способность и готовность к анализу мировоззренческих, социально и личностно значимых философских проблем, основных философских категорий, к самосовершенствованию (ОК-2);

общепрофессиональные компетенции (ОПК):

способность и готовность реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, медицинскими сестрами и младшим персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками (ОПК-4);

профессиональные компетенции (ПК):

способность и готовность к формированию мотивации отдельных лиц, семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья (ПК-17);

способность и готовность к участию в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований (ПК-52).

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценк а ECTS	Баллы в БРС	Оценк а
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	А	100-96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении	В	95-91	5

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 983 -
---	---	--	----------------

понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90-86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 984 -
---	--	---	---------

Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	70-66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2

Вопросы к текущей аттестации студентов:

(комментарии: вопросы к текущей или промежуточной аттестации, в зависимости от рабочей программы)

№	Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Развитие психологии, возникновение клинической психологии. Предмет и задачи клинической психологии.	ОК-1, ОК-2

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 985 -
---	---	--	----------------

2	Разделы клинической психологии (общая и частная клиническая психология, патопсихология, нейропсихология, психологическая экспертиза, психогигиена, психопрофилактика и санитарно-просветительская работа, психологическая коррекция, психологическое консультирование и психотерапия).	ОК-1
3	Основные методы клинической психологии (клинико-психологический метод, беседа с пациентом, наблюдение, изучение продуктов психической деятельности, психологический эксперимент).	ОК-1, ОПК-4
4	Понятие здоровья. Основные критерии здоровья. Связанное со здоровьем качество жизни (SF-39).	ОК-1, ОК-2, ПК-52
5	Основные направления современной психологии.	ОК-1, ОК-2
6	Понятие о психосоматической медицине. Понятие о психосоматических и соматопсихических взаимоотношениях. Биопсихосоциальная концепция психосоматических расстройств.	ОК-1, ОК-2, ПК-52
7	История психосоматического учения: психоаналитическая теория, психо-физиологическая теория И.П.Павлова, общий адаптационный синдром. Концепция профиля личности, концепция алекситимии. Поведение типа «А» и типа «В».	ОК-1, ОК-2, ПК-52
8	Типы психосоматических расстройств: конверсионные симптомы, функциональные синдромы (органные неврозы), психосоматозы (психосоматические заболевания), психосоматические расстройства, связанные с особенностями эмоционально-личностного реагирования и поведения.	ОК-1, ОК-2, ПК-52
9	Личность как основа психосоматической патологии. Психология соматического больного. Понятие внутренней картины болезни (по А.Р.Лурия), синонимы. Факторы, влияющие на внутреннюю картину болезни (пол, возрастные особенности, профессиональный статус, особенности темперамента, воспитания, конфессиональной принадлежности больного).	ОК-1, ОК-2, ПК-52
10	Влияние на внутреннюю картину болезни социального окружения больного, условий диагностики и лечения. Этапы формирования внутренней картины болезни (по А.В.Квасенко и Ю.Г.Зубареву). Уровни внутренней картины болезни (по В.В.Николаевой).	ОК-1, ОК-2, ПК-52
11	Типы отношения к болезни (гармоничный, эргопатический, анозогнозический, тревожный,	ОК-1, ПК-52

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 986 -
---	---	--	----------------

	ипохондрический, неврастенический, меланхолический, апатический, сенситивный, эгоцентрический, паранойяльный, дисфорический) (по А.Е.Личко).	
12	Психологические (поведенческие) реакции больных на заболевание: аггравация, симуляция, диссимуляция, анозогнозия.	ОК-1, ПК-1, ПК-17
13	Неврология. Понятие о психической травме. Виды психической травмы.	ОК-1, ОК-2, ПК-52
14	Основные типы невротических конфликтов (по В.Н. Мясищеву): истерический, обсессивно-психоастенический и неврастении. Преморбидные психологические особенности больных неврозами: особенностей высшей нервной деятельности, акцентуации характера, особенности темперамента, характера и личности.	ОК-1, ОК-2, ПК-17
15	Клинические проявления невротических расстройств. Основные невротические синдромы: астенический, депрессивный, ипохондрический, ананкастический). Лечение и профилактика неврозов.	ОК-1, ОПК-4, ПК-17
16	Понятие фрустрации и конфликта. Факторы, являющиеся стрессорными для человека. Стресс и адаптация (виды стресса, стадии стресса).	ОК-1, ОК-2, ПК-52
17	Типы реакции на фрустрацию (С.Розенцвейг).	ОК-1, ОК-2
18	Механизмы совладания со стрессом – копинг-механизмы (Р.Лазарус).	ОК-1, ОК-2
19	Основные механизмы психологической защиты (вытеснение, отрицание, проекция, интеллектуализация, замещение, регрессия, компенсация, реактивные образования) (по А.Фрейд), их адаптивное и дезадаптивное значение, роль в формировании психической и соматической патологии.	ОК-1, ОК-2
20	Психологические особенности больных с неизлечимыми заболеваниями. Умирание и смерть (стадии реакции пациента: отрицание, озлобление, сделка, депрессия, принятие). Правила поведения с умирающим больным. Реакция горя.	ОК-1, ОК-2, ОПК-4
21	Этические проблемы эвтаназии. Организация работы хосписов.	ОК-1, ОПК-4, ПК-1
22	Больной и лекарства: психологические основы фармакотерапии. Проблема комплаенса в современной медицине.	ОК-1, ОК-2, ПК-52

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 987 -
---	---	--	----------------

23	Формирование психологической зависимости от лекарств. Эффект плацебо. «Токсическое» плацебо. Плацебо-контроль при испытании новых лекарственных препаратов.	ОК-1, ОК-2
24	Болезнь как самостоятельная психотравма. Психологические воздействие госпитализации. Психологическое действие выписки. Синдром госпитализма. Синдром Мюнхаузена.	ОК-1, ОК-2, ОПК-4
25	Проблема профессиональной деформации личности (на примере медицинского работника). Синдром эмоционального выгорания (по Х.Дж.Фрейдсбергер). Социально-средовые и личностные предрасполагающие факторы, симптомы, меры профилактики.	ОК-1, ОК-2, ПК-17
26	Ятрогении, соррогении, эгтрогении, госпитализм и их предупреждение. Врачебная тайна: содержание понятия, этические и правовые аспекты. Этические проблемы информирования больного о диагнозе. Доктрина информированного согласия.	ОК-1, ОПК-4
27	Понятие общения. Виды общения. Факторы, влияющие на поведение человека в процессе общения. Основные компоненты общения. Механизмы социальной перцепции.	ОК-1, ОПК-4
28	Понятие социализации. Функции общения. Эффекты межличностного восприятия. Коммуникативные барьеры.	ОК-1, ОК-2
29	Вербальное общение. Средства вербального воздействия. Этапы ведения беседы.	ОК-1, ОК-2, ПК-17
30	Вербальные средства коммуникации. Умение слушать партнера как основное условие эффективного взаимодействия с пациентом. Техники активного слушания.	ОК-1, ОК-2, ПК-17
31	Невербальные средства коммуникации. Расстояние между собеседниками, взаиморасположение, позы и жесты. Их роль в формировании у пациента доверия к врачу.	ОК-1, ОК-2, ПК-17
32	Невербальные средства коммуникации. Визуальный контакт, мимика, паралингвистические компоненты общения, кинесика. Их значение в общении.	ОК-1, ОК-2, ПК-17
33	Взаимоотношения врача и больного. Основные фазы общения врача и пациента. Задачи, соответствующие каждому этапу.	ОК-1, ОК-2, ПК-17
34	Модели взаимоотношений врача и пациента. Врач,	ОК-1,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 988 -
---	--	---	---------

	выступающий в роли пациента. Сложные пациенты.	ОПК-4, ПК-17
35	Конфликт. Определение понятия. Виды конфликтов. Функции. Этапы развития конфликта.	ОК-1, ОПК-4
36	Конфликт. Стратегии поведения в конфликте. Пути разрешения конфликтных ситуаций.	ОК-1, ОПК-4

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

1. Паттернализм – это:

способ взаимодействия врача и пациента при директивной роли врача +
способ взаимодействия врача и пациента при недирективной роли врача
способ взаимодействия врача и медицинской сестры
способ взаимодействия пациентов между собой
способ предоставления психологической помощи

2. Пациент оценивает «идеального врача» как:

одного с ним возраста и пола
более младшего возраста и одного с ним пола
более старшего возраста и одного с ним пола +
более младшего возраста и противоположного пола
более старшего возраста и противоположного пола

3. Добровольное безболезненное лишение жизни пациента, который страдает неизлечимой болезнью, называется:

евгеникой
эвтаназией +
эмпатией
эйдетизмом
эксгумацией

4. Поведение при аггравации характеризуется:

сознательным изображением симптомов отсутствующего заболевания
уменьшением симптомов болезни
преувеличением симптомов болезни +
неосознаванием симптомов болезни

5. Субъективное отношение к заболеванию называется:

анозогнозией
внутренней картиной болезни +
ипохондрией
рефлексией
эгоцентризмом

6. Какой тип психического реагирования, как правило, возникает у пациента в ответ на диагностику злокачественного новообразования:

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 989 -
---	--	---	---------

неврастенический
ипохондрический
апатичный
анозогностический +
обсессивно-фобический

7. В случае заболевания врача, он ведет себя, как:
благодарный пациент, который облегчает труд врача, который лечит такой же, как и остальные все пациенты
самый «тяжелый» и «нетипичный» больной +
самый «типичный» больной

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Промежуточная аттестация по модулю «Клиническая психология в стоматологии» не предусмотрена основной образовательной программой и учебным планом. По окончании изучения дисциплины проводится итоговый контроль, собеседование, тестовый контроль. Для аттестации успеваемости студентов по данному разделу используется балльно-рейтинговая система (модель 2). При этой модели результат работы на каждом практическом занятии оценивается с помощью оценочных средств. Помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и бонусы. Штрафы накладываются за нарушение дисциплины. Бонусы присуждаются за участие в студенческих олимпиадах, волонтерскую деятельность, выполнение работ по просьбе ВУЗа, участие в СНО кафедры, участие в конференциях разного уровня (комментарии: из рабочей программы, в зависимости от модели БРС).

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АДАПТАЦИОННОЙ ДИСЦИПЛИНЕ «ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА ДЛЯ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕНИЕМ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ»

Промежуточная аттестация по САД «Физическая культура для лиц с ограничением жизнедеятельности и здоровья» (итоговый контроль по дисциплине) проводится в соответствии с образовательной программой и учебным планом в форме зачета по дисциплине в VIII семестре.

Для зачета по дисциплине «Физическая культура для лиц с ограничением жизнедеятельности и здоровья» используется

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 990 -
---	--	---	---------

педагогическое тестирование. Проверяемые компетенции: ОК-6;ПК-1;ПК-13.

Формы текущего контроля успеваемости: оценка уровня сформированности компетенций осуществляется на практических занятиях по результатам демонстрации студентами практических навыков (умений), выполнение установленных на данный семестр тестов функционального состояния.

Средний балл складывается из оценок контрольного тестирования и демонстрации практических умений и навыков, оценки функционального состояния. Выполняются только те тесты и испытания, которые не выходят за пределы медицинских показаний. После чего переводится в 100-балльную градацию.

**Контрольные требования по спортивно-технической
подготовленности студентов по САД «Физическая культура для лиц с
ограничением жизнедеятельности и здоровья»**

Тесты	Оценка, балл				
	«1»	«2»	«3»	«4»	«5»
•	Общая физическая подготовка (муж)				
• PWC 170, кгм/мин/кг	13,56 и ниже	14,65- 13,57	15,75- 14,66	16,83- 15,75	16,84 и выше
6 «Мини-берпи» (и.п. – о.с; 1-упор присев, 2- упор лежа, 3 –упор присев, 4-и.п.), сек.	боле е 17	17-15	14-13	12-11	10 и менее
Прыжки через скакалку на двух ногах, кол-во отталкиваний в минуту	мене е 120	120	130	140	150
Отжимание в упоре лежа на полу (туловище прямое, опускаться до касания грудью пола), кол-во раз	мене е 21	21-31	32-37	38-43	44 и более
Подъем прямых ног до касания перекладины, кол-во раз	мене е 5	5	6-10	11-13	14 и более
•	• Общая физическая подготовка (жен)				
• PWC 170,	9,56	10,55-	11,54-	12,53-	12,54 и

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 991 -
---	--	---	---------

кгм/мин/кг	и ниже	9,57	10,56	11,55	выше
6 «Мини-берпи» (и.п. – о.с; 1-упор присев, 2-упор лежа, 3 –упор присев, 4-и.п.), с.	боле е 30	26-30	19-25	16-18	15 и менее
Прыжки через скакалку на двух ногах, кол-во отталкиваний в 1 мин	мене е 90	100	110	120	130
Отжимание в упоре лежа на полу (туловище прямое, опускаться до касания грудью пола), кол-во раз	мене е 7	7-11	12-16	17-23	24 и более
Подъем прямых ног до касания перекладины, кол-во раз	мене е 4	4	5-7	8-9	10 и более
Легкая атлетика (муж)					
Бег 500 м, мин	1.50, 0	1.45,5	1.35,0	1.30,0	1.25,0
Челночный бег 3х20, с	16,0	15,2	14,8	12,6	11,6
Кроссовый бег 5 км, м	без учета времени				
Бег 60 м, с	9,5	9,4	9,1	8,9	8,6
Метание снаряда весом 700 гр, м	мене е 27	27	29	31	33
Модуль 2 Легкая атлетика (жен)					
Бег 300 м, мин	1.14, 0	1.12,0	1.06,0	1.03,0	1.00,0
Челночный бег 3х20, с	18,0	17,2	16,6	14,8	13,8
Кроссовый бег 3 км, с	без учета времени				
Бег 60 м, с	11,2	11,0	10,6	10,4	10,1
Метание снаряда весом 500 гр, м	мене е 14	16	18	20	22
Атлетическая гимнастика (муж)					
Приседание со штангой на плечах за головой (% от собственного веса)	мене е 95%	95%	100%	105%	115%
Жим штанги лежа на спине, горизонтальная скамейка (% от собственного веса)	мене е 90%	90%	95%	100%	105%

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 992 -
---	--	---	---------

Тяга становая (% от собственного веса)	менее 105%	105%	120%	135%	145%
Атлетическая гимнастика (жен)					
Приседание со штангой на плечах за головой (% от собственного веса)	менее 75%	75%	80%	90%	100%
Жим штанги лежа на спине, горизонтальная скамейка (% от собственного веса)	менее 50%	50%	55%	65%	70%
Тяга становая (% от собственного веса)	менее 75%	75%	80%	90%	100%
Баскетбол (муж)					
Комбинированный тест, сек	35,7 и больше	35,6-34,5	34,4-33,5	33,4-32,0	31,9 и меньше
Перемещение 6х5, сек.	9,8 и больше	9,7-9,0	8,9-8,5	8,4-8,0	7,9 и меньше
Штрафной бросок (из 30 попыток), кол-во попаданий	13 и меньше	14-15	16-17	18-19	20 и больше
Броски с точек (из 40 попыток), кол-во попаданий	9 и меньше	10-12	13-15	16-18	19 и больше
Баскетбол (жен)					
Комбинированный тест, сек	38,7 и больше	38,7-37,7	37,6-36,3	36,2-34,9	34,8 и меньше
Перемещение 6х5, сек	11,0 и больше	10,9-10,4	10,3-9,9	9,8-9,4	9,3 и меньше
Штрафной бросок (из 30 попыток), кол-во попаданий	13 и меньше	14-15	16-17	18-19	20 и больше
Броски с точек (из 40 попыток), кол-во	9 и меньше	10-12	13-15	16-18	19 и больше

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 993 -
---	--	---	---------

попаданий	ше				
Настольный теннис (муж)					
Набивание мяча поочередно ладонной и тыльной стороной ракетки, кол-во раз	20 и менее	30	50	80	100
Подрезка справа (слева) по диагонали (прямой), кол-во раз	10 и менее	15	20	25	35
Накаты справа (слева) по диагонали (прямой, в середину стола), кол-во раз	15 и менее	20	25	35	45
Поддачи (справа, слева) с нижним вращением в заданную зону (из 10 подач), кол-во раз	2 и менее	3-4	5-7	7-8	9-10
Настольный теннис (жен)					
Набивание мяча поочередно ладонной и тыльной стороной ракетки, кол-во раз	менее 20	20	30	50	80
Подрезка справа (слева) по диагонали (прямой), кол-во раз	менее 10	10	15	20	25
Накаты справа (слева) по диагонали (прямой, в середину стола), кол-во раз	менее 15	15	20	25	35
Поддачи (справа, слева) с нижним вращением в заданную зону (из 10 подач), кол-во раз	менее 2	2-3	4-6	7	8
Футбол (муж)					
Удар по мячу на дальность (сумма ударов) правой и левой ногой, м	34 и менее	35-41	42-45	46-49	50
Вбрасывание аута, м	11 и менее	12	13	14	15
Удары по мячу на	1	2-3	4	5-6	7-88

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 994 -
---	--	---	---------

точность, кол-во раз					
Ведение мяча, обводка 4-х стоек, удар по воротам, сек	7,9 и менее	8,0	8,5	8,3	8,1
	Плавание (муж)				
12-ти минутный тест Купера по плаванию, м	менее 350	350-450	450-550	550-650	более 650
Плавание 25 м кроль на груди, сек.	более 24	24	22	20	18
Плавание 25 м кроль на спине, сек.	более 27	27	25	22	20
Плавание 25 м брасс, сек	более 33	33	28	24	22
	Плавание (жен)				
12-ти минутный тест Купера по плаванию, м	менее 275	275-350	350-450	450-550	более 550
Плавание 25 м кроль на груди, сек	более 40	40	35	30	25
Плавание 25 м кроль на спине, сек.	более 38	38	32	30	28
Плавание 25 м брасс, сек	более 43	43	38	35	30
	Бадминтон (муж)				
Набивание (жонглирование) волана открытой стороной ракетки, кол-во раз	3 и менее	4-5	6-9	10-12	13-15
Набивание (жонглирование) волана открытой стороной ракетки, кол-во раз	3 и менее	4-5	6-9	10-12	13-15
Подача по зонам (из 10 попыток) открытой стороной ракетки, кол-во раз	3 и менее	4-5	6-9	10-12	13-15
Подача по зонам (из 10 попыток) закрытой стороной ракетки, кол-во раз	3 и менее	4-5	6-9	10-12	13-15
	Бадминтон (жен)				
Набивание	2 и	3	4-6	7-8	9-10

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 995 -
---	--	---	---------

(жонглирование) волана открытой стороной ракетки, кол-во раз	менее				
Набивание (жонглирование) волана открытой стороной ракетки, кол-во раз	2 и менее	3	4-6	7-8	9-10
Подача по зонам (из 10 попыток) открытой стороной ракетки, кол-во раз	2 и менее	3	4-6	7-8	9-10
Подача по зонам (из 10 попыток) закрытой стороной ракетки, кол-во раз	2 и менее	3	4-6	7-8	9-10
Волейбол (муж)					
Подача мяча из 10 попыток, кол-во раз	1	2-3	4-6	7-8	9-10
Передача сверху над собой, кол-во раз	5 и менее	6-8	9-11	12-14	15
Волейбол (жен)					
Подача мяча из 5 попыток, кол-во раз	1	2	3	4	5
Передача сверху над собой, кол-во раз	2 и менее	4-5	6-7	8-9	10
Дартс (муж)					
Большой раунд, очки	менее 150	180	200	230	250
Набор очков, очки	менее 200	240	280	310	350
Дартс (жен)					
Большой раунд, очки	менее 100	120	140	150	180
Набор очков, очки	менее 150	180	220	260	300
Аэробика (жен)					
Функциональная сила прямых мышц живота,	меньше 10 сек	10 - 20 сек	21 – 45 сек	46 – 60 сек	больше 60 сек

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 996 -
---	--	---	---------

сек					
Функциональная сила косых мышц живота, сек	меньше 20 сек	20 - 45 сек	46 – 90 сек	91 – 120 сек	больше 120 сек
Функциональная сила мышц – разгибателей позвоночника, сек	меньше 10	10 - 20 сек	21 – 45 сек	46 – 60 сек	больше 60 сек
Оценка физической подготовленности по результатам 12-минутного теста Купера, м	менее 1500	1500-1840	1841-2240	2241-2640	выше 2640
• «Казачок», за 20 сек • (стоя, руки на поясе — полные приседы и выпрямления с подскоками и поочередным выставлением ноги вперед на носок), кол-во раз	менее 14	14-15	16-17	18-22	23-25

Контрольные требования для определения физической подготовленности студентов по САД «Физическая культура для лиц с ограничением жизнедеятельности и здоровья»

Виды испытания		«5»	«4»	«3»	«2»	«1»	«0»
Бег 100 м (сек.)	жен	15,7	16,0	17,0	17,9	18,7	18,8 и больше
	муж	13,2	13,6	14,0	14,3	14,6	14,7 и больше
Бег 2000 м Бег 3000 м (мин.,сек.)	жен	10.15,0	10.50,0	11.15,0	11.50,0	12.15,0	12.16,0 и больше
	муж	12.00,0	12.35,0	13.10,0	13.50,0	14.30,0	14.31,0 и больше
Прыжок в длину с места	жен	190	180	168	160	150	149 и меньше

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 997 -
---	--	---	---------

(см)	муж	250	240	230	223	215	214 и меньше
Подтягивание туловища вверх на высокой перекладине (кол-во раз)	муж	15	12	9	7	5	4 и меньше
Подъем туловища из положения лежа на спине, руки за головой, ноги согнуты в коленных суставах (кол-во раз)	жен	60	50	40	30	20	19 и меньше
10 хлопков прямыми руками над головой (сек.)	жен	6,0	6,5	7,0	7,5	8,5	8,6 и больше
	муж	5,2	5,6	6,0	6,5	7,5	7,6 и больше
Наклон туловища из положения стоя на гимнастической скамье (см)	жен	20	3	6	0	-5	- 4 и меньше
	муж	16	10	5	0	-5	
Челночный бег 5х20 м (сек.)	жен	24,0	24,5	25,0	25,5	26,0	26,1 и больше
	муж	21,0	22,0	22,5	23,0	23,5	23,6 и больше

Средний балл складывается из оценок выполнения установленных на данный семестр тестов физической подготовленности и умений и навыков по спортивно-технической подготовленности соответствующих, выбранному модулю.

После чего переводится в 100 балльную градацию.

Таблица перевода среднего балла в 100-балльную систему

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 998 -
---	---	--	----------------

Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе
5.0	100	4.0	76-78	2.9	57-60
4.9	98-99	3.9	75	2.8	53-56
4.8	96-97	3.8	74	2.7	49-52
4.7	94-95	3.7	73	2.6	45-48
4.6	92-93	3.6	72	2.5	41-44
4.5	91	3.5	71	2.4	36-40
4.4	88-90	3.4	69-70	2.3	31-35
4.3	85-87	3.3	67-68	2.2	21-30
4.2	82-84	3.2	65-66	2.1	11-20
4.1	79-81	3.1	63-64	2.0	0-10
		3.0	61-62-		

Б2. ПРАКТИКИ, В ТОМ ЧИСЛЕ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 999 -
---	---	--	---------

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО УЧЕБНОЙ
ПРАКТИКЕ ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПЕРВИЧНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ
УМЕНИЙ И НАВЫКОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПЕРВИЧНЫХ УМЕНИЙ И
НАВЫКОВ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
(ПОМОЩНИК ПАЛАТНОЙ И ПРОЦЕДУРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ
СЕСТРЫ)**

РАЗРАБОТЧИКИ: Заведующий кафедрой хирургических болезней педиатрического и стоматологического факультетов , д.м.н., профессор Михин И.В., ассистент кафедры, к.м.н., Косивцов О.А.

Выпускник, освоивший программу, должен обладать следующими общепрофессиональными компетенциями:

способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);

готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК-10).

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1000 -
---	--	---	----------

готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями (ОПК-11).

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100–96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	90–86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки,	C	85–81	4

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1001 -
---	---	--	-----------------

исправленные студентом с помощью преподавателя.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75–71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65–61	3 (3-)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1002 -
---	--	---	----------

Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Оценка объема и качества знаний студентов при внутрисеместровой и промежуточной аттестации определяется в соответствии с «Положением о балльно-рейтинговой системе оценки знаний студентов», утвержденным приказом ректора.

Для оценки знаний используется модель среднего балла с бонусами и штрафами.

Модель основана на использовании среднего балла в качестве характеристики текущей работы студента в семестре. При этой модели результат работы на каждом практическом занятии оценивается с помощью тестового контроля или другого вида опроса, в конце семестра высчитывается средний балл каждого студента, который переводится в балл по 100-балльной системе.

Помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и бонусы. Студенты, выполняющие все требования государственной программы в срок и по расписанию кафедры, принимающие активное участие в научно-методической и исследовательской деятельности в рамках университета получают дополнительные премиальные баллы. Студенты, несвоевременно выполняющие требования государственной программы, имеющие задолженности по успеваемости на кафедре получают штрафные баллы.

По результатам семестра кафедра составляет представления в деканаты для формирования курсового рейтинга студентов (Ркс)

Бонусы

1. Публикация статьи в ВУЗовской газете: – 3 балла.
2. Занятия в студенческом научном кружке на кафедре с публикацией материалов – 3 балла.

Штрафные баллы

1. Пропуски занятий и лекции без уважительной причины (1 занятие) – 3 балла.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1003 -
---	--	---	----------

2. Опоздания на занятия (1 занятие) – 1 балл.

3. Невыполнение отработок пропущенных занятий в течение 10 дней – 3 балла.

№	Вопросы для аттестации студента на зачете	Проверяемые компетенции
1	Принципы организации работы лечебных учреждений.	ОПК-4,11
2	Основные типы лечебных учреждений.	ОПК-4
3	Устройство и оборудование лечебных (терапевтических и хирургических) отделений больниц.	ОПК-11
4	Организация работы младшего и среднего медицинского персонала.	ОПК-4
5	Задачи медицинской сестры по уходу за больными.	ОПК-10
6	Основные компоненты медсестринского ухода за хирургическими больными.	ОПК-10,11
7	Медицинская этика и деонтология.	ОПК-4,10
8	Санитарный режим больницы.	ОПК-4,10,11
9	Лечебно-охранительный режим больницы.	ОПК-4,11
10	Внутренний распорядок лечебного учреждения.	ОПК-4,10,11
11	Организация посещений больных.	ОПК-4
12	Организация работы поста медицинской сестры.	ОПК-4,10

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1004 -
---	--	---	----------

13	Прием и сдача дежурств.	ОПК-4
14	Обязанности палатной медицинской сестры.	ОПК-11
15	Обязанности процедурной медицинской сестры.	ОПК-10
16	Оборудование процедурного кабинета.	ОПК-11
17	Документации процедурного кабинета.	ОПК-4,10
18	Санитарно-гигиенический режим процедурного кабинета.	ОПК-4
19	Виды медицинской документации.	ОПК-4,11
20	Виды санитарной обработки больного.	ОПК-4
21	Оказание ПМП при попадании средств дезинфекции на кожу, в рот, носоглотку, глаза, желудок.	ОПК-11
22	Гигиена воздуха в хирургическом стационаре.	ОПК-4
23	Гигиенические принципы профилактики госпитальной инфекции в хирургическом отделении.	ОПК-10
24	Гигиеническая подготовка больного к экстренной операции.	ОПК-10,11
25	Подготовка больного к операции.	ОПК-4,10
26	Понятие о режиме хирургического больного. Виды режима	ОПК-4,10,11
27	Температурный режим, способы вентиляции, дезинфекция воздуха в хирургическом отделении и операционно-перевязочном блоке.	ОПК-4,11
28	Зондовое энтеральное питание, питание через гастростому.	ОПК-4,10,11
29	Организация лечебного питания больных в стационаре.	ОПК-4
30	Принципы лечебного питания.	ОПК-4,10
31	Понятие об искусственном питании.	ОПК-4
32	Питания лежачих и тяжелобольных.	ОПК-11
33	Выписывание и хранение лекарств.	ОПК-10
34	Приготовление рабочих дезинфицирующих растворов.	ОПК-11
35	Определение роста и массы тела пациента.	ОПК-4,10
36	Определение окружности грудной клетки.	ОПК-4
37	Подсчет числа дыхательных движений.	ОПК-4,10,11
38	Способы транспортировки больных.	ОПК-4,10,11
39	Смена нательного и постельного белья тяжелому больному.	ОПК-4,10,11
40	Подача судна.	ОПК-4,10,11

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1005 -
---	--	---	----------

41	Подмывание больного.	ОПК-4,10,11
42	Проведение туалета полости рта.	ОПК-4,10,11
43	Закапывание капель в глаза и промывание глаз.	ОПК-4,10,11
44	Умение заложить глазную мазь на нижнее веко из тюбика и глазной лопаточкой.	ОПК-4,10,11
45	Закапывание капель в уши.	ОПК-4,10,11
46	Проведение туалета ушей.	ОПК-4,10,11
47	Проведение туалета носа.	ОПК-4,10,11
48	Закапывание капель в нос.	ОПК-4,10,11
49	Устройство термометров. Их хранение и дезинфекция.	ОПК-4,10,11
50	Способы измерения температуры. Типы лихорадок. Периоды лихорадки.	ОПК-4,10,11
51	Измерение температуры тела и регистрация данных измерения в температурном листе.	ОПК-4,10,11
52	Методика постановки горчичников.	ОПК-4,10,11
53	Методика постановки пиявок.	ОПК-4,10,11
54	Постановка местного согревающего компресса на конечности и ухо.	ОПК-4,10,11
55	Постановка холодного компресса.	ОПК-4,10,11
56	Приготовление и подача грелки больному.	ОПК-4,10,11
57	Приготовление и подача пузыря со льдом больному.	ОПК-4,10,11
58	Принципы применения лекарственных средств.	ОПК-4,10,11
59	Хранение препаратов группы “А” и “Б”, средств для наружного применения и внутреннего применения.	ОПК-4,10,11
60	Проведение втирания, растирания, смазывание кожи лекарственным средством.	ОПК-4,10,11
61	Энтеральный путь введения лекарственных препаратов.	ОПК-4,10,11
62	Наружное применение лекарственных препаратов.	ОПК-4,10,11
63	Парентеральное введение препаратов. Проведение пробы на качество очистки шприцев и игл от крови и моющего средства. Индикаторы стерильности.	ОПК-4,10,11
64	Набор лекарственного раствора из ампулы и флакона.	ОПК-4,10,11
65	Правила разведение антибиотиков.	ОПК-4,10,11
66	Внутрикожная инъекция, техника, осложнения,	ОПК-4,10,11

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1006 -
---	--	---	----------

	профилактика.	
67	Подкожная инъекция, техника, осложнения, профилактика.	ОПК-4,10,11
68	Внутримышечная инъекция, техника, осложнения, профилактика.	ОПК-4,10,11
69	Внутривенная инъекция, техника, осложнения, профилактика.	ОПК-4,10,11
70	Заполнение системы для внутривенного капельного введения лекарственных веществ.	ОПК-4,10,11
71	Проведение внутривенного капельного вливания.	ОПК-4,10,11
72	Понятие об аллергических реакциях и анафилактическом шоке.	ОПК-4,10,11
73	Оказание помощи при анафилактическом шоке.	ОПК-4,10,11
74	Наложение жгута на плечо.	ОПК-4,11
75	Особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями легких.	ОПК-4
76	Оказание первой доврачебной помощи при внезапной одышке (удушьи).	ОПК-11
77	Оказание первой доврачебной помощи при кровохарканье и легочном кровотечении.	ОПК-4
78	Сбор мокроты для лабораторного исследования. Дезинфекция плевательниц.	ОПК-10
79	Наблюдение за дыханием. Подсчет дыхательных движений.	ОПК-10,11
80	Проведение оксигенотерапии различными методами.	ОПК-4,10
81	Умение пользоваться карманным ингалятором.	ОПК-4,10,11
82	Методика плевральной пункции.	ОПК-4,11
83	Особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.	ОПК-4,10,11
84	Техника снятия ЭКГ.	ОПК-4
85	Стерилизация воздуха в операционной.	ОПК-4,10
86	Укладка на операционный стол, снятие со стола, транспортировка больного в отделение.	ОПК-4
87	Зоны операционного блока, их отличие, "правила красной черты".	ОПК-11
88	Послеоперационная рана, наблюдение за ней, признаки осложнений со стороны раны.	ОПК-10
89	Дренажи и уход за ними.	ОПК-11
90	Особенности ухода за больными,	ОПК-4,10

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1007 -
---	--	---	----------

	оперированными на органах брюшной полости.	
91	Особенности ухода за больными, оперированными на мочевыводящих путях.	ОПК-4
92	Особенности ухода за больными, оперированными на грудной клетке.	ОПК-4,11
93	Профилактика легочных осложнений.	ОПК-4
94	Пути предупреждения проникновения инфекции в рану при работе в перевязочной.	ОПК-11
95	Перевязка - определение, показания.	ОПК-4
96	Первая доврачебная помощь при болях в сердце.	ОПК-10
97	Первая доврачебная помощь при гипертоническом кризе.	ОПК-10,11
98	Первая доврачебная помощь при обмороке, коллапсе.	ОПК-4,11
99	Первая доврачебная помощь больным при острой сосудистой недостаточностью.	ОПК-4
100	Определение характеристик артериального пульса на лучевой артерии.	ОПК-11
101	Измерение артериального давления.	ОПК-4
102	Регистрация результатов исследования артериального пульса и артериального давления в температурном листе.	ОПК-10
103	Особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.	ОПК-10,11
104	Оказание первой доврачебной помощи при рвоте. Собираание рвотных масс.	ОПК-4,10
105	Проведение осмотра полости рта.	ОПК-4,10,11
106	Взятие мазка из зева и носа для бактериологического исследования.	ОПК-4,11
107	Проведение промывания желудка толстым зондом.	ОПК-4,10,11
108	Проведение фракционного исследования желудочного сока. Зондирование желудка	ОПК-4
109	тонким зондом.	ОПК-4,10
110	Проведение дуоденального зондирования.	ОПК-4
111	Оказание первой доврачебной помощи при желудочном и кишечном кровотечении.	ОПК-11
112	Введение газоотводной трубки.	ОПК-10
113	Постановка очистительной клизмы.	ОПК-11
114	Постановка сифонной клизмы.	ОПК-4,10
115	Постановка масляной и гипертонической клизм.	ОПК-4

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1008 -
---	--	---	----------

116	Постановка лекарственной клизмы.	ОПК-4,11
117	Особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями почек.	ОПК-4
118	Сбор мочи для лабораторного исследования.	ОПК-11
119	Правила забора мочи для проведения пробы по Зимницкому.	ОПК-4,11
120	Подготовка пациента к проведению пробы Реберга.	ОПК-4
121	Правила забора мочи для анализа по Нечипоренко.	ОПК-11
122	Оказание первой доврачебной помощи при острой задержке мочи.	ОПК-4
123	Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером.	ОПК-10
124	Первая доврачебная помощь при почечной колике.	ОПК-10,11
125	Подготовка больного к рентгенологическому исследованию мочевыводящих путей.	ОПК-4,10
126	Особенности ухода за тяжелобольными и агонирующими.	ОПК-4,10,11
127	Принципы проведения первичного реанимационного комплекса.	ОПК-4,11
128	Констатация смерти.	ОПК-4,10,11

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА СТУДЕНТА ПРИ 100-БАЛЛЬНОЙ СИСТЕМЕ

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется с использованием терминов, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	5 (5+)
Дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность	B	95-91	5

раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком, широко используются термины. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.			
Дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком, с использованием терминов. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90-86	4 (4+)
Дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком, используются термины. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85-81	4
Дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, используются термины, однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Дан полный, однако недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ логичен, используются термины. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	Е	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно умение выделить существенные и	Е	70-66	3

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1010 -
---	--	---	----------

несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.			
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Изложение материала фрагментарно, нелогично. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2

Матрица перевода среднего балла в 100-балльную систему

Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе
5.0	100	4.0	81-82	2.9	57-60
4.9	98-99	3.9	80	2.8	53-56
4.8	96-97	3.8	79	2.7	49-52
4.7	94-95	3.7	78	2.6	45-48
4.6	92-93	3.6	77	2.5	41-44
4.5	91	3.5	76	2.4	36-40
4.4	89-90	3.4	73-75	2.3	31-35
4.3	87-88	3.3	70-72	2.2	21-30
4.2	85-86	3.2	67-69	2.1	11-20

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1011 -
---	--	---	----------

4.1	83-84	3.1	64-66	2.0	0-10
		3.0	61-63		

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО УЧЕБНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ (ПОМОЩНИК ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА (ГИГИЕНИСТА))

РАЗРАБОТЧИКИ: Профессор кафедры стоматологии детского возраста ВолгГМУ д.м.н. Маслак Е.Е.; доцент кафедры стоматологии детского возраста ВолгГМУ к.м.н. Огонян В.Р.; ассистент кафедры стоматологии детского возраста ВолгГМУ к.м.н. Хмызова Т.Г.

РЕЦЕНЗЕНТ: Зав. главного врача по КЭР ГАУЗ «Детская клиническая стоматологическая поликлиника № 2» к.м.н. Филимонова Е.В.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

Общекультурные:

ОК-1- способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Общепрофессиональные:

ОПК-2 - готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности

ОПК-4 - способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ОПК-7 –

готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач ОПК-9 – способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач ОПК -11 – готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями

Профессиональные компетенции -

профилактическая деятельность:

ПК-1 – способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1012 -
---	--	---	----------

включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических 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

деятельность:

ПК-12 –

готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний

ПК-13 – готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

научно-исследовательская деятельность:

ПК-17 - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100–96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки.	B	95–91	5

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1013 -
---	---	--	-----------------

Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90–86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	Е	75–71	3 (3+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1014 -
---	---	--	----------

Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65–61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Вопросы к текущей аттестации студентов:

№ п/п	Наименование разделов (этапов) производственной практики	Формируемые компетенции			
		ОК		ОП	ПК-

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1015 -
---	--	---	----------

		-		К-		
1	Стоматологическое обследование пациента: опрос (жалобы, анамнез), изучение катамнеза, осмотр (основные и дополнительные методы), определение индексов гигиены, интенсивности кариеса, состояния пародонта. Оценка факторов риска, кариесрезистентности, активности течения стоматологических заболеваний. Оформление медицинской документации.	1		7		
2	Гигиена полости рта: подбор индивидуального комплекса гигиены (методы, средства); обучение детей и взрослых; контролируемая чистка зубов; профессиональная гигиена полости рта.	1		9		12
3	Профилактика кариеса зубов: применение фторидсодержащих препаратов, герметизация фиссур.	1		11		
4	Стоматологическое просвещение (проведение лекций, уроков здоровья, изготовление памяток, плакатов и др.).	1		2		13
5	Программы профилактики стоматологических заболеваний: определение распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний, анкетирование населения, составление индивидуальных и групповых программ профилактики, оценка результатов. Вторичная профилактика, диспансеризация.	1		4		17

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

1) У новорожденных зачатки зубов на верхней челюсти находятся

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1016 -
---	---	--	-----------------

а. в десневом валике б. в альвеолярном отростке в. прилежат к дну
глазницы

г. резцы уже прорезались д. отсутствуют

2) В каких случаях при наличии на эмали зубов показана ремтерапия

а. флюороз б. мраморная эмаль в. системная
гипоплазия

г. очаговая деминерализация д. местная гипоплазия

3) Зубы 16, 26, 36, 46 прорезываются

а. 5-7 лет б. 7-9 лет в. 7-11 лет г. 8-10 лет д. 8-12 лет

4) Оптимальная концентрация фтора в питьевой воде

а. 0.3-0.8 мг/л б. 0.5-0.9 мг/л в. 1.0-1.2 мг/л г. 2.0-3.0 мг/л д. свыше
6.0 мг/л

5) Клинические проявления флюороза

а. пигментированное пятно и углубление в эмали одного зуба

б. белые пятна и крапинки на поверхности эмали разного периода
минерализации

в. слущивание эмали с обнажением дентина на всех зубах

г. меловидные пятна в пришеечной области зубов разного срока
минерализации

д. борозды, параллельные режущему краю

6) Таблетки фторида натрия для профилактики кариеса детям рекомендуют
давать

а. 1 раз в неделю б. каждый день в. через день г. 2 раза в неделю д. 1
раз в месяц

Ответы к тестовым заданиям: 1-в, 2-г, 3-а, 4-в, 5-б, 6-б

Оценочные средства для рубежного контроля успеваемости:

Рубежный контроль проводится по окончании практики-формы контроля:
собеседование по контрольным вопросам, защита УИРС, защита дневника
по практике.

Перечень практических заданий:

- провести профессиональную гигиену полости рта;
- продемонстрировать различные методы чистки зубов, применение
интердентальных гигиенических средств;
- провести герметизацию фиссур моляров;
- определить гигиенические индексы и оценить гигиеническое состояние
полости рта;
- подобрать индивидуальный комплекс гигиены полости рта пациенту в
различных клинических ситуациях (кариес, гингивит и др.);
- провести контролируемую чистку зубов;
- записать зубную формулу постоянных и временных зубов в соответствии
с международной системой обозначения;
- рассчитать индексы КПУ, кпу зубов и поверхностей;

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1017 -
---	---	--	-----------------

- определить индексы РМА, СРІ;
- провести методику витального окрашивания эмали;
- применить реминерализующее средство;
- применить фторидсодержащий препарат;
- определить индексы CRT, ТЭР, КОСРЭ;
- составить памятку по профилактике стоматологических заболеваний для родителей детей различного возраста;
- определить распространенность и интенсивность основных стоматологических заболеваний (кариес, болезни пародонта) в группе обследованных.
- оценить эпидемиологическую ситуацию и составить план профилактических мероприятий для различных контингентов населения.

Контрольные вопросы:

- назубные отложения, методы выявления, роль в развитии заболеваний органов и тканей полости рта;
- определение индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта;
- особенности санитарного просвещения, гигиенического воспитания и обучения детей различного возраста и взрослых;
- средства гигиенического ухода за полостью рта и требования, предъявляемые к ним;
- особенности ухода за полостью рта в зависимости от возраста и состояния полости рта;
- индивидуальный подбор средств гигиены;
- принципы профилактики кариеса зубов, системные и локальные средства и методы;
- роль фторидов в профилактике кариеса зубов: методы и средства, показания и противопоказания к применению;
- роль питания в профилактике стоматологических заболеваний;
- взаимосвязь общего и стоматологического здоровья;
- принципы профилактики зубочелюстных аномалий;
- принципы профилактики заболеваний пародонта;
- принципы профилактики травм и воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области;
- понятие о ситуационном анализе, цикл планирования программ профилактики;
- материалы для герметизации фиссур и ямок зубов, технологии применения, оценка результатов.

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1018 -
---	--	---	----------

характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Аттестация по модулю производственная практика «Помощник врача-стоматолога (гигиениста)» предусмотрена основной образовательной программой и учебным планом. Формы контроля: собеседование по контрольным вопросам, защита УИРС, защита дневника по практике. Для аттестации используется балльно-рейтинговая система (модель 2).

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ (НАУЧНО- ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА)

Разработчики программы: Зав. кафедрой ортопедической стоматологии д.м.н., профессор В.И. Шемонаев, к.м.н., доцент Ю.П. Мансур.

Рецензент: заведующий кафедрой ортопедической стоматологии ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России, д.м.н., доцент В.В. Коннов.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-17);
- способность к участию в проведении научных исследований (ПК-18);

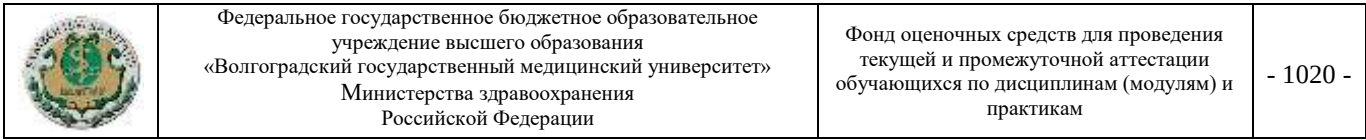
В результате освоения учебной дисциплины обучающиеся должны обладать следующими профессиональными компетенциями (ПК):

Таблица 1.

№	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	ПК 17	готовность к	Основную	Уметь	Навыками	Научный

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1019 -
---	---	--	-----------------

		анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	медицинскую терминологию на русском и латинском языках, морально-этические нормы. Принципы доказательной медицины, публичного выступления	использовать профессиональные термины, правила построения речи, участвовать в дискуссиях, работать с текстами профессионального содержания.	изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления. Подготовка и реферата, обзора литературных презентаций по результатам НИР	обзор Научная статья Доклад, презентация реферат, отчет по практике собеседование
2.	ПК 18	способность к участию в	Принципы доказательной медицины, статистического анализа медицинских данных	пользоваться	Самостоятельный выбор и обоснование цели, организация и проведение научного исследования по актуально	Научный обзор,



	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1020 -
--	---	--	-----------------

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1020 -
--	---	--	-----------------

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1020 -
--	---	--	-----------------

					й проблеме, работа с научной информац ией с использов анием новых технологи й, сбор и анализ имеющейся информации по теме исследовани	научная статья Доклад, презента ция	
	проведении научных исследований	основы информатики,	учебной, научной,	сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространени е информации в медицинских и биологических	литературой , сетью Интернет для профессион аль ной деятельност	я с использов анием современн ых методов сбора и обработки информац ии, подготовка научной статьи, научного обзора, реферата, презентации владеть техникой	Оценка практиче с ких навыков

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1021 -
---	--	---	----------

			системах. Использование информационн ых компьютерных систем в медицине и здравоохранени	и. Подготовка и оформление научных публикаций и докладов	работы в сети Интернет для профессион альной Деятельност и.	Отчет по практике Собеседо вание
--	--	--	--	--	--	---

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Аттестация по производственной (научно-исследовательской) практике проводится в форме зачета с оценкой. К аттестации студент подготавливает электронный и печатный вариант отчетных документов (папку). Отчетные документы: дневник производственной практики, обзор литературы, презентация - доклад на научно-практическую конференцию, научная статья (оформленная под требования печатного сборника трудов). На собеседовании в ходе зачета по производственной (научно-исследовательской) практике выясняются глубина и прочность приобретенных студентом практических навыков, степень владения материалом собственного исследования и соответствующей области знаний, умение студента провести анализ полученных данных и обсудить выводы, сделанные на основе проведенного анализа.

Производственная практика (ПП) оценивается в соответствии с критериями оценки студента по 100-балльной системе (табл. 7). Полученная оценка может корректироваться в зависимости от успеваемости студента благодаря начислению бонусных и штрафных баллов (табл. 5, 6). Студент считается аттестованным в том случае, если оценка ПП составляет не менее 61 балла.

Студенты, которые не приобрели в ходе производственной (научно-исследовательской) практики знаний и умений, достаточных для получения положительной оценки, а также студенты, пропустившие занятия без

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1022 -
---	--	---	----------

уважительных причин, не получают зачета по практике и к ним могут быть применены дисциплинарные взыскания вплоть до отчисления из ВолгГМУ. Результат итоговой оценки ПП переводится также в 5-балльную систему и регистрируется в ведомости "Рейтинг студентов по практике". Ведомость подписывается и передается в деканат стоматологического факультета, деканат по обучению зарубежных студентов и на кафедру.

Таблица 2

КРИТЕРИИ НАЧИСЛЕНИЯ БАЛЛОВ, ПРИСУЖДАЕМЫХ СТУДЕНТАМ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ (БОНУСЫ - не более 15 баллов)

Показатель	Баллы
Изготовление учебных таблиц и учебных макетов, муляжей	+5
Помощь в научной работе сотрудникам курса	+2
Участие с докладами на научных конференциях от курса	+5
Участие в программировании и техническая помощь в компьютеризации курса	+5
Активное участие в обсуждении материала на занятиях, работа с научной литературой	+2

Таблица 3

КРИТЕРИИ НАЧИСЛЕНИЯ БАЛЛОВ, ПРИСУЖДАЕМЫХ СТУДЕНТАМ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ (ШТРАФЫ)

Показатель	Баллы
Опоздание более 20 минут на практическое занятие	-2
Не готов к практической части занятия	-2
Нарушение учебной дисциплины	-3
Нарушение правил техники безопасности	-5
Повреждение поликлинического/кафедрального имущества или оборудования	-5
Нарушение формы одежды (отсутствие сменной обуви, халата или костюма, шапочки)	-2
Несвоевременное оформление учетно-отчетной документации	-10

Таблица 4

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ УРОВНЯ ОСВОЕНИЯ СТУДЕНТОМ МАТЕРИАЛА ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1023 -
---	---	--	-----------------

Характеристика ответа	ECTS (Оценка)	Итоговая сумма баллов
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A (5 (5+))	100–96
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B (5)	95–91
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C (4 (4+))	90–86
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C (4)	85–81

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1024 -
---	---	--	-----------------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D (4 (4-))	80–76
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E (3 (3+))	75–71
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E (3)	70–66
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E (3 (3-))	65–61
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы	Fx (2)	60–41

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1025 -
---	--	---	----------

преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.		
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F (2)	40–0

Таблица 5.

КРИТЕРИ ОЦЕНКИ ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ СТУДЕНТОМ ОТЧЕТНЫХ ДОКУМЕНТОВ ПРАКТИКИ.

Критерии оценки	Рейтинговый балл
Отчёт по итогам УИРС не сдан. Дневник практики не сдан.	0-20
Отчёт по итогам УИРС сдан, но выполнен с грубыми ошибками содержания и оформления. Дневник практики сдан, но имеет грубые ошибки содержания и оформления.	21-40
Отчёт по итогам УИРС сдан, но выполнен с существенными ошибками содержания, при этом замечания по оформлению незначительны. Дневник практики сдан, но имеет существенные ошибки содержания, при этом замечания по оформлению незначительны.	41-60
Отчёт по итогам УИРС сдан, допущено 2-3 несущественных ошибки содержания, при этом замечания по оформлению незначительны. Дневник практики сдан, имеет 2-3 несущественных ошибки содержания незначительны, при этом замечания по оформлению незначительны.	60-80
Отчёт по итогам УИРС сдан,	81-100

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1026 -
---	--	---	----------

выполнен без ошибок содержания, замечания по оформлению незначительны либо отсутствуют. Дневник практики сдан, не имеет ошибок содержания, замечания по оформлению незначительны либо отсутствуют.	
--	--

Оценка за практику рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{\text{пр.}} = (R_o + R_d)/2 + R_6 - R_{\text{ш}}, \text{ где}$$

R_o - баллы, начисленные за освоения дисциплины;

R_d - баллы оценки предоставляемой отчетной документации;

R_6 – бонусные баллы;

$R_{\text{ш}}$ - штрафные баллы.

Вопросы к промежуточной аттестация студентов по производственной практике:

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
1.	Обоснуйте актуальность темы исследований?	ПК-17, ПК-18
2.	В чём состоит рабочая гипотеза исследований?	ПК-17, ПК-18
3.	Сформулируйте цель исследований.	ПК-17, ПК-18
4.	Сформулируйте задачи исследований.	ПК-17, ПК-18
5.	Обоснуйте дизайн исследований с точки зрения доказательной медицины.	ПК-17, ПК-18
6.	Обоснуйте методы исследования с точки зрения доказательной медицины.	ПК-17, ПК-18
7.	Каков объект исследования по данной теме НИР?	ПК-17, ПК-18
8.	Каков предмет исследования по данной теме НИР?	ПК-17, ПК-18
9.	На каких источниках базируется данная НИР? Объясните критерии их отбора.	ПК-17, ПК-18
10.	Дайте источниковедческую характеристику используемым источникам.	ПК-17, ПК-18
11.	Какие отечественные специалисты занимаются (занимались) изучением данной темы?	ПК-17, ПК-18
12.	Какие зарубежные специалисты занимаются (занимались) изучением данной темы?	ПК-17, ПК-18
13.	Представьте и обоснуйте план решения поставленных исследовательских задач.	ПК-17, ПК-18
14.	Представьте и обоснуйте полученные в ходе НИР результаты.	ПК-17, ПК-18

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1027 -
---	--	---	----------

15.	Какова методика измерений (вычислений)?	ПК-17, ПК-18
16.	Какова точность измерений?	ПК-17, ПК-188
17.	Какой метод был использован для статистической обработки результатов исследований?	ПК-17, ПК-18
18.	Каков разброс в результатах исследований?	ПК-17, ПК-18
19.	Что явилось результатом исследований?	ПК-17, ПК-18
20.	Какие выводы сформулированы?	ПК-17, ПК-18
21.	Какие рекомендации были сделаны по результатам исследований?	ПК-17, ПК-18

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ ПО ПОЛУЧЕНИЮ
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И ОПЫТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ПОМОЩНИК ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА (ХИРУРГА))**

РАЗРАБОТЧИКИ: заведующий кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, профессор Е.В. Фомичев; ассистент кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, к.м.н.

М.В.Кирпичников; ассистент кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии С.М.Духновский.

Рецензент: главный врач ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника №8», к.м.н. С.М. Гаценко.

Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения производственной практики

В результате прохождения данной производственной практики обучающийся должен приобрести следующие универсальные и профессиональные компетенции:

а) общекультурные компетенции (ОК):

- способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
- способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);
- готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);
- готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7);
- готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8).

б) общепрофессиональные компетенции (ОПК):

- готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1028 -
---	---	--	----------

технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);

- готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-2);

- способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОПК-3);

- способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);

- способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);

- готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);

- готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);

- готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);

- способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);

- готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК-10);

- готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями (ОПК-11).

в) профессиональные компетенции (ПК):

профилактическая деятельность:

- способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических 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 (ПК-1);

- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

- способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4).

диагностическая деятельность:

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1029 -
---	---	--	-----------------

- готовность 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 стоматологического заболевания (ПК-5);

- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (ПК-6);

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7).

лечебная деятельность:

- способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8);

- готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);

- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-10).

реабилитационная деятельность:

- готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-11).

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-12);

- готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-13).

организационно-управленческая деятельность:

- способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-14);

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1030 -
---	---	--	-----------------

- готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-15);

- способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-16).

научно-исследовательская деятельность:

- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-17);

- способность к участию в проведении научных исследований (ПК-18);

- готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения (ПК-19).

В результате прохождения данной производственной практики

обучающийся должен приобрести следующие практические умения:

- заполнять и вести стоматологическую документацию: историю болезни, листок ежедневного учета работы врача стоматолога-хирурга;

- проводить обследование больных с целью диагностики воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области;

- диспансеризацию хирургических стоматологических больных;

- подготовить больного к различным видам анестезии (премедикация);

- проводить различные виды инфильтрационного и проводникового обезболивания

- проводить обезболивание при оперативных вмешательствах по поводу воспалительных заболеваний зубов и периоста челюстей

- удалять зубы и корни зубов щипцами и элеваторами

- проводить атипичные методы удаления зубов и корней;

- оказывать помощь при луночковых кровотечениях;

- проводить периостотомию;

- уметь провести хирургическое лечение хронического периодонтита.

(резекция верхушки корня, ампутация корня, короно-радикулярная сепарация, реплантация);

- диагностировать перфорацию верхнечелюстной пазухи;

- проводить альвеолотомию;

- проводить хирургическое лечение при затрудненном прорезывании третьих моляров верхней и нижней челюстей;

- оказывать помощь при проталкивании корня в верхнечелюстную пазуху;

- уметь провести лечение альвеолита, луночковых болей, остеомиелита лунки;

- диагностировать флегмоны и абсцессы лица и шеи;

- проводить вскрытие абсцессов;

- осуществлять оказание помощи при неотложных соматических патологических состояниях больного: обморок, коллапс, анафилактический шок.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1031 -
---	--	---	----------

В таблице представлено рекомендуемое количество практических навыков, которые студенты должны освоить на производственной практике. Во время аттестации по производственной практике будет оцениваться количество выполненных навыков с учётом уровня овладения умением по степени участия студента в лечебном процессе соответственно проделанной им работе по каждой манипуляции:

I уровень – имеет представление и умеет объяснить манипуляцию, профессионально ориентироваться, знает показания к проведению;

II уровень – участие в выполнении манипуляции (исследований, процедур и т.п.);

III уровень – выполнение манипуляции под контролем непосредственного руководителя (мед. персонала);

IV уровень – самостоятельное выполнение манипуляции.

НАИМЕНОВАНИЕ	Рекомендовано	Уровень усвоения (степень участия в лечебном процессе)	Выполнено
1. Организация рабочего места врача-хирурга с учётом эргономики, правил асептики и антисептики, профилактики инфекционных заболеваний.		I, II, III, IV	
2. Оформление документов первичного больного.	20	I, II, III, IV	
3. Опрос (жалобы, анамнез).	20	I, II, III, IV	
4. Осмотр, обследование больного:	20	I, II, III, IV	
- осмотр и обследование лица			
- пальпация мягких тканей и костной основы лица	10	I, II, III, IV	
- пальпация височно-нижнечелюстного сустава	3	I, II, III, IV	
Диспансеризация хирургических стоматологических больных	4	I, II, III, IV	
Составление отчета о работе	2	I, II, III, IV	
Перкуссия зубов	20	I, II, III, IV	
Проведение носо-ротовой и рото-носовой проб	3	I, II, III, IV	
Чтение дентальных рентгенограмм, рентгенограмм костей лица, сиалограмм	15	I, II, III, IV	
Направление больных на консультацию к другим специалистам	4	I, II, III, IV	
Методика аппликационного обезболивания, инфильтрационного обезболивания на мягких тканях челюстно-лицевой области, инфильтрационного обезболивания на	20	I, II, III, IV	

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1032 -
---	--	---	----------

альвеолярном отростке, проводникового обезболивания (блокирование периферических ветвей тройничного нерва). Использование карпульных анестетиков			
Обезболивание при затрудненном открывании рта	3	I, II, III, IV	
Потенцирование местного обезболивания	5	I, II, III, IV	
Подготовка больного к удалению зуба	4	I, II, III, IV	
Удаление зубов щипцами и элеваторами	20	I, II, III, IV	
Удаление корней зубов	10	I, II, III, IV	
Рассечение и иссечение капюшона в области третьего нижнего моляра	5	I, II, III, IV	
Местные способы остановки кровотечения после удаления зубов (тампонада и ушивание лунки)	3	I, II, III, IV	
Устранение сообщения лунки зуба с верхнечелюстной пазухой	3	I, II, III, IV	
Вскрытие субпериостальных абсцессов	10	I, II, III, IV	
Промывание и дренирование гнойных ран челюстно-лицевой области	10	I, II, III, IV	
Инстилляционная в протоки слюнных желез лекарственных веществ	3	I, II, III, IV	
Медикаментозное и физическое лечение больных при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области	5	I, II, III, IV	
Наложение повязок на раны лица	5	I, II, III, IV	
Временная иммобилизация при переломах зубов и костей лица	2	I, II, III, IV	
Вправление вывиха нижней челюсти	2	I, II, III, IV	
Первичная хирургическая обработка ран мягких тканей лица, не сопровождающаяся образованием истинных дефектов	5	I, II, III, IV	

Учебно-методическое обеспечение студентов на производственной практике

- методические рекомендации по прохождению производственной практики по хирургической стоматологии;
- дневник по производственной практике.
- карты УИРС по разработанным на кафедре темам.

Формы контроля производственной практики

1. В течение практики студент заполняет дневник, по следующей форме: нумерация принятых при его участии больных – сквозная на протяжении всей практики; на первичного больного все графы дневника заполняются полностью, на повторного больного в данной графе после

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1033 -
---	--	---	----------

фамилии делается пометка «повторный» и ссылка на номер, под которым этот больной значится при первичном приеме. Напр.: см. № 7. Из последующих граф при повторном приеме заполняется лишь – «что сделано».

Объем проделанных манипуляций излагать кратко, но четко.

2. Руководитель практики, заведующий отделением ежедневно контролируют лечебно-диагностическую работу студентов.

3. По окончании практики студент получает характеристику от непосредственно руководителя, где он работал, подписанную главным врачом и заверенную круглой печатью организации.

4. Итоговый уровень практической подготовки студентов оценивается при аттестации на базе кафедры. Оценка вносится в зачетную книжку.

Критериями аттестации по итогам прохождения практики являются:

I. Положительная характеристика руководителя практики, заверенная его подписью и печатью учреждения.

II. Выполнение представленного перечня навыков для производственной практики.

III. Результат собеседования с оценкой по балльно-рейтинговой системе и её выставление в зачетную книжку.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА СТУДЕНТА ПРИ 100-БАЛЛЬНОЙ СИСТЕМЕ

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100–96	5 (5+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1034 -
---	---	--	-----------------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90–86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	Е	75–71	3 (3+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1035 -
---	--	---	----------

Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65–61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Вопросы к текущей аттестации студентов:

(комментарии: вопросы к текущей или промежуточной аттестации, в зависимости от рабочей программы)

Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые компетенции
Инфильтрационная анестезия при вмешательствах на мягких тканях. Интралигаментарная анестезия. Внутрикостная анестезия. Интрасептальная анестезия. Инфильтрационная анестезия при операции удаления зуба	(ОК): (ОК-1); (ОК-4); (ОК-5); (ОК-7); (ОК-8).

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1036 -
---	---	--	-----------------

на верхней и нижней челюсти. Мандибулярная анестезия: аподактильный, пальпаторный и внеротовые способы. Торусальная анестезия. Ментальная анестезия. Обезболивание язычного нерва. Обезболивание щечного нерва. Блокада по Берше, анестезия по Берше-Дубову. Стволовая анестезия по Берше-Дубову-Уварову. Стволовая анестезия третьей ветви тройничного нерва по С.Н. Вайсблату. Методы обезболивания при удалении моляров на нижней челюсти. Методы обезболивания при удалении премоляров на нижней челюсти. Методы обезболивания при удалении резцов и клыков на нижней челюсти. Туберальная анестезия. Инфраорбитальная анестезия. Анестезии на нёбе. Стволовые анестезии у круглого отверстия. Методы обезболивания при удалении моляров на верхней челюсти. Методы обезболивания при удалении премоляров на верхней челюсти. Методы обезболивания при удалении резцов и клыков на верхней челюсти. Особенности проведения обезболивания при затрудненном открывании рта. Методика проведения операции удаления зуба. Инструментарий. Методика удаления зубов элеваторами. Инструментарий. Особенности удаления моляров на верхней челюсти. Инструментарий. Особенности удаления премоляров на верхней челюсти. Инструментарий. Особенности удаления резцов и клыков на верхней челюсти. Инструментарий. Особенности удаления моляров на нижней челюсти. Инструментарий. Особенности удаления премоляров на нижней челюсти. Инструментарий.	(ОПК): (ОПК-1); (ОПК-2); (ОПК-3); (ОПК-4); (ОПК-5); (ОПК-6); (ОПК-7); (ОПК-8); (ОПК-9); (ОПК-10); (ОПК-11). (ПК): (ПК-1); (ПК-2); (ПК-4). (ПК-5); (ПК-6); (ПК-7). (ПК-8); (ПК-9); (ПК-10). (ПК-11). (ПК-12); (ПК-13). (ПК-14); (ПК-15); (ПК-16). (ПК-17); (ПК-18); (ПК-19).
--	--

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1037 -
---	---	--	-----------------

Особенности удаления резцов и клыков на нижней челюсти. Инструментарий. Особенности удаления корней зубов на верхней челюсти. Инструментарий. Особенности удаления корней зубов на нижней челюсти. Инструментарий. Особенности работы элеваторами при удалении корней зубов. Особенности удаления зубов при затрудненном открывании рта. Инструментарий. Методика удаления зубов “мудрости”. Инструментарий. Атипичное удаление зубов с отслаиванием и без отслаивания слизисто-надкостничного лоскута. Инструментарий. Особенности удаления ретенированных зубов. Инструментарий. Методика проведения операции реплантации зуба. Инструментарий. Методика проведения операции резекции верхушки корня зуба. Инструментарий. Методика проведения операции гранулемэктомии. Инструментарий. Методика проведения операции ампутации корня зуба. Инструментарий. Методика проведения операции гемисекции зуба. Инструментарий. Методика проведения короно-радикулярной сепарации зуба. Инструментарий. Методика проведения цистотомии и цистэктомии. Инструментарий. Местные способы остановки кровотечения после удаления зуба (тампонада и ушивание лунки). Методика проведения альвеолэктомии. Инструментарий. Методика проведения хирургической обработки лунки зуба при альвеолите. Методы пластического закрытия oro-антральных сообщений местными тканями. Методика пальпаторного исследования лимфатических узлов челюстно-лицевой области. Методы диагностики oro-антральных сообщений. Методика гайморотомии по Колдуэллу-Люку. Методика гайморотомии по Денкеру.	
---	--

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1038 -
---	---	--	-----------------

Методика периостотомии. Методика рассечения и иссечения капюшона. Оперативный доступ и техника вскрытия абсцесса челюстно-язычного желобка. Оперативный доступ и техника вскрытия абсцесса твердого нёба. Изготовление и фиксация (на фантоме) теменно-подбородочной повязки. Изготовление и фиксация (на фантоме) пращевидной повязки.	
--	--

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе рабочей программы.

Промежуточная аттестация по практике, по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник врача-стоматолога (хирурга)) не предусмотрена основной образовательной программой и учебным планом. По окончании практики студент получает характеристику от непосредственно руководителя, где он работал, подписанную главным врачом и заверенную круглой печатью организации.

Итоговый уровень практической подготовки студентов оценивается при аттестации на базе кафедры. Оценка вносится в зачетную книжку.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ ПО ПОЛУЧЕНИЮ
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И ОПЫТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ПОМОЩНИК ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА
(ТЕРАПЕВТА))**

РАЗРАБОТЧИКИ: Заведующий кафедрой терапевтической стоматологии, д.м.н., доцент Фирсова И.В., ассистент кафедры терапевтической стоматологии к.м.н. Алеханова И.Ф.

РЕЦЕНЗЕНТ: Главный врач ГАУЗ СП №1 г. Волжского, д.м.н. Дмитриенко Д.С.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

-способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1039 -
---	--	---	----------

- готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом требования информационной безопасности (ОПК - 1);
 - способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОПК-3);
 - способность и готовность реализовать этические и дентологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);
 - готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);
 - готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);
 - способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9).
 - способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);
 - готовность 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 стоматологического заболевания (ПК-5);
 - способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-6);
 - способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8);
 - готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);
 - готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-12);
- Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
-----------------------	-------------	-------------	--------

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1040 -
---	---	--	-----------------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	А	100–96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90–86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1041 -
---	---	--	-----------------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75–71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65–61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы	Fx	60–41	2

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1042 -
---	--	---	----------

преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.			
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Вопросы к текущей аттестации студентов:

(комментарии: вопросы к текущей или промежуточной аттестации, в зависимости от рабочей программы)

№	Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Очаговая деминерализация постоянных зубов. Современные методы лечения. Поверхностный кариес. Особенности препарирования, медикаментозной обработки и пломбирования	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-2, ПК-12
2	Средний кариес. Этапы препарирования и особенности пломбирования кариозных полостей различных классов	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15
3	Глубокий кариес. Особенности препарирования, медикаментозной обработки и пломбирования	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15
4	Общее лечение кариеса в зависимости от активности кариозного процесса	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15
5	Показания к лечению острого очагового пульпита, методика проведения.	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15
6	Лечение пульпита витально-ампутационным методом. Показания, этапы.	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15
7	Биологический метод лечения пульпита. Показания, методика проведения, оценка эффективности.	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1043 -
---	--	---	----------

		ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15
8	Витально-экстирпационный метод лечения пульпита. Показания, методика проведения.	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15
9	Девитальный метод лечения пульпита. Показания, методика проведения.	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15
10	Экстирпационные методы лечения пульпита. Физиотерапия при отломе инструмента в корневом канале.	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15
11	Ошибки и осложнения при лечении пульпитов. Их профилактика и лечение.	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-2, ПК-12, ПК-5
12	Ретроградный пульпит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15
13	Хронический фиброзный пульпит. Диагностика, выбор метода лечения.	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15
14	Хронический гангренозный пульпит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности лечения.	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15
15	Хронический гипертрофический пульпит. Особенности диагностики и лечения.	ОПК-8 ПК-2, ПК-5, ПК-8, ПК-12
16	Острый верхушечный периодонтит. Фаза интоксикации, диагностика и лечение.	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15
17	Острый верхушечный периодонтит. Фаза экссудации. Диагностика и лечение.	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15
18	Хронический фиброзный периодонтит. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1044 -
---	--	---	----------

		ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15
19	Хронический гранулирующий периодонтит. Особенности клинического лечения. Диагностика, лечение.	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15
20	Хронический гранулематозный периодонтит. Особенности диагностики и лечения.	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15
21	Хронический периодонтит в стадии обострения. Клиника, дифференциальная диагностика, обоснование методов лечения.	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15
22	Односеансный метод лечения верхушечного периодонтита. Показания, противопоказания.	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15
23	Физиотерапевтические методы лечения верхушечного периодонтита в зубах с плохо проходимыми корневыми каналами.	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15
24	Физиотерапевтические методы лечения осложнений верхушечного периодонтита.	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15
25	Ошибки и осложнения, возникающие в процессе диагностики и лечения верхушечного периодонтита.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-2, ПК-12
26	Критерии оценки эффективности лечения хронического верхушечного периодонтита. Диспансеризация.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-2, ПК-12
27	Гигиенические индексы и пробы при обследовании больного с патологией пародонта.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-2, ПК-12

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1045 -
---	---	--	-----------------

28	Современная классификация заболеваний пародонта.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-2, ПК-12
29	Катаральный гингивит. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение.	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15
30	Гипертрофический гингивит. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение.	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15
31	Язвенный гингивит. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение.	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15
32	Пародонтит. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение.	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15
33	Пародонтоз. Особенности клинического лечения. Дифференциальная диагностика и лечение.	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15
34	Методы удаления зубных отложений у пародонтологических больных.	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15
35	Медицинская документация стоматологического больного.	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15
36	Организация стоматологического кабинета.	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8,

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1046 -
---	---	--	-----------------

		ОПК-9, ОПК-11 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15
37	Выбор индивидуальной гигиены полости рта – профилактика стоматологических заболеваний.	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-14, ПК-15
38	Флюороз. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение. Профилактика.	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15
39	Гипоплазия. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение. Профилактика.	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15
40	Клиновидный дефект. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение. Профилактика.	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15
41	Гиперестезия. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение.	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15
42	Механическая травма зубов. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение.	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15
43	Патологическая стираемость твердых тканей зубов. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение.	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15
44	Асептика и антисептика в стоматологии. Стерилизация стоматологического инструментария.	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1047 -
---	--	---	----------

45	Современная номенклатура эндодонтического инструментария.	ОК-1, ОК-7 ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11 ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15
----	---	--

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

1. некариозные поражения зубов наиболее часто встречаются при:
 1. гингивите
 2. пародонтозе +
 3. пародонтите
 4. фиброматозе
2. гиперемия десны может служить симптомом:
 1. воспаления. +
 2. кровоточивости.
 3. гипертрофии десны.
 4. клинического кармана.
3. зубной камень в просвете пародонтального кармана обнаруживают при помощи:
 1. прямого осмотра невооруженным глазом.
 2. вертикального зондирования поверхности корня. +
 3. рентгенологических методов исследования пародонта.
 4. витального окрашивания зубного камня раствором фуксина.
4. Форма дефекта при эрозии зубов:
 1. чашеобразная. +
 2. клиновидная.
 3. прямоугольная.
 4. квадратная.
5. проницаемость эмали повышается при следующих заболеваниях:
 1. флюороз.
 2. эрозии эмали.
 3. кариеса в стадии белого пятна. +
 4. генерализованным пародонтитом.

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1048 -
---	--	---	----------

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ ПО ПОЛУЧЕНИЮ
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И ОПЫТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ПОМОЩНИК ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА (ОРТОПЕДА))**

РАЗРАБОТЧИКИ: Заведующий кафедрой ортопедической стоматологии, д.м.н., профессор В.И. Шемонаев, ассистент кафедры ортопедической стоматологии, к.м.н. А.А. Малолеткова.

РЕЦЕНЗЕНТ: Заведующий кафедрой ортопедической стоматологии Саратовского государственного медицинского университета имени В.И. Разумовского, доцент В.В. Коннов.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7);

готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);

способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);

способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);

готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);

готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);

готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);

способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);

готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями (ОПК-11);

способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1049 -
---	--	---	----------

готовность 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 стоматологического заболевания (ПК-5);

способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (ПК-6);

способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8);

готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-12);

способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-14);

готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-15);

готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-17);

способность к участию в проведении научных исследований (ПК-18).

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен,	A	100–96	5 (5+)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1050 -
---	---	--	-----------------

демонстрирует авторскую позицию студента.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95– 91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90– 86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85– 81	4

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1051 -
---	---	--	-----------------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80– 76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75– 71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70– 66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65– 61	3 (3-)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1052 -
---	--	---	----------

Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Вопросы к промежуточной аттестации студентов:

№	Вопросы для текущей аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Документация клиники ортопедической стоматологии. История болезни (амбулаторная карта стоматологического больного форма 043.У) – ее структура, правила заполнения и значение.	ОПК-4, ОПК-6, ПК-14, ПК-15, ПК-17
2	Методика обследования пациентов с дефектами твердых тканей зубов и зубных рядов в клинике ортопедической стоматологии.	ОПК-9, ПК-2, ПК-5, ПК-6
3	Артикуляция, окклюзия и ее виды. Физиологические виды прикуса.	ОК-1, ОПК-9
4	Биомеханика нижней челюсти. Мышцы, участвующие в движении нижней челюсти.	ОПК-7, ПК-5
5	Методика определения центральной окклюзии и центрального соотношения челюстей. Классификация соотношения челюстей по А.И. Бетельману.	ПК-6
6	Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти.	ОПК-7
7	Правила препарирования твердых тканей зубов. Виды и обоснование выбора шлифующих инструментов. Методы обезболивания при препарировании.	ОК-7, ОПК-8, ОПК-11, ПК-8
8	Оттисковые материалы. Классификация. Методика получения анатомических оттисков и критерии оценки их качества.	ОПК-8, ПК-8

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1053 -
---	--	---	----------

9	Виды вкладок. Формирование полостей под вкладки. Классификации кариозных полостей.	ОПК-9, ПК-2, ПК-5, ПК-6
10	Клинико-лабораторные этапы изготовления вкладок: (inlay,onlay,overlay,pinlay). Материалы и технологии.	ОПК-11, ПК-8
11	Современные методы ортопедического лечения больных с дефектами твердых тканей зубов с применением керамических вкладок, виниров (метод послойного нанесения, метод литья или инъекционного прессования, CAD/CAM технологии).	ОПК-1, ОПК-7, ПК-8
12	Штампованная металлическая коронка. Клинические и лабораторные этапы изготовления. Сплавы, используемые для штампованных коронок.	ОПК-9, ПК-2, ПК-5, ПК-6
13	Цельнолитые металлические коронки. Особенности препарирования зубов. Клинико-лабораторные этапы изготовления.	ОПК-9, ПК-2, ПК-5, ПК-6
14	Цельнолитые коронки с облицовкой (металлокерамические, металлопластмассовые). Особенности препарирования зубов. Клинико-лабораторные этапы изготовления.	ОПК-9, ПК-2, ПК-5, ПК-6
15	Составные части штифтовой культевой конструкции. Последовательность препарирования зубов под штифтово-культевую конструкцию.	ОПК-9, ПК-2, ПК-5, ПК-6
16	Классификация типов корней. Последовательность моделирования штифтовой культевой конструкции с непараллельными каналами прямым методом «Вкладка во вкладке».	ПК-8
17	Временная фиксация коронок, мостовидных протезов. Материалы.	ОПК-11, ПК-8
18	Фиксация мостовидных протезов и коронок на постоянный цемент. Группы фиксирующих материалов.	ОПК-11, ПК-8
19	Последовательность снятия коронок: металлических штампованных, цельнолитых, цельнолитых с облицовкой.	ОПК-5, ПК-8
20	Дефекты зубных рядов, их классификация. Особенности клинического обследования	ОПК-9, ПК-2, ПК-5, ПК-6

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1054 -
---	--	---	----------

	пациентов.	
21	Виды мостовидных протезов, конструкционные элементы. Особенности препарирования опорных зубов под различные виды мостовидных протезов.	ОПК-9, ПК-2, ПК-5, ПК-6
22	Обоснование выбора конструкции мостовидного протеза. Характер распределения функциональной нагрузки на опорные зубы.	ПК-2, ПК-8
23	Мостовидные протезы с опорными штампованными коронками (паяные). Клинико-лабораторные этапы изготовления.	ПК-6, ПК-15
24	Цельнолитые мостовидные протезы. Клинико-лабораторные этапы изготовления.	ОПК-11
25	Металлокерамические мостовидные протезы. Клинико-лабораторные этапы изготовления.	ОПК-11
26	Составные мостовидные протезы.	ОПК-7
27	Припасовка мостовидных протезов различных конструкций на опорные зубы. Критерии оценки качества мостовидного протеза.	ОПК-5, ПК-12
28	Виды съемных протезов и их конструктивные элементы. Границы базиса съемного пластиночного протеза.	ОПК-9, ПК-2, ПК-5, ПК-6
29	Методы фиксации съемных протезов. Виды кламмеров и их составные элементы. Выбор количества, расположения и оценка состояния зубов для кламмерной фиксации. Кламмерная линия.	ОПК-4, ПК-18
30	Искусственные зубы, их виды. Подбор искусственных зубов. Показания к постановке зубов «на приточке».	ОПК-11
31	Клинический этап проверки конструкции съемного пластиночного протеза (методика и последовательность проведения). Возможные ошибки, выявляемые на данном этапе, методы их устранения.	ОПК-5, ПК-15
32	Методы замены воска на пластмассу при изготовлении съемных пластиночных протезов.	ОПК-7
33	Пластмассы холодной и горячей полимеризации. Состав, свойства.	ОПК-7
34	Стадии и режим полимеризации пластмассы. Возможные последствия нарушений режима полимеризации, их профилактика.	ОПК-7

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1055 -
---	---	--	-----------------

35	Припасовка и наложение съёмного пластиночного протеза. Контроль окклюзионно - артикуляционных взаимоотношений при всех видах окклюзии. Коррекция съёмных протезов.	ПК-12
36	Адаптация к ортопедическим конструкциям. Фазы адаптации.	ОПК-1, ПК-12
37	Конструкционные элементы бюгельного протеза.	ОПК-11
38	Система кламмеров фирмы Нея.	ПК-8
39	Работа удерживающего и опорно-удерживающего кламмеров. Составные части, требования.	ОПК-11
40	Сравнительная характеристика мостовидных и бюгельных протезов.	ПК-8
41	Классификации атрофии беззубых челюстей (классификация Шредера, Келлера, В.Ю. Курляндского, А.И.Дойникова).	ПК-5, ПК-6
42	Строение слизистой оболочки и ее особенности в различных участках протезного ложа. Классификация слизистой оболочки полости рта по Суппли.	ПК-5, ПК-6
43	Подвижность слизистой оболочки полости рта. Понятие переходная складка, нейтральная зона.	ПК-5, ПК-6
44	Податливость слизистой оболочки протезного ложа верхней и нижней челюстей. Классификация податливости слизистой оболочки.	ОПК-9, ПК-6
45	Определение понятия фиксация и стабилизация. Факторы, обеспечивающие фиксацию протезов на беззубых челюстях.	ОПК-7
46	Методы изготовления индивидуальных ложек. Материалы.	ОПК-11
47	Припасовка индивидуальных ложек на верхнюю и нижнюю челюсти по пробам Гербера-Гербста. Получение функционального оттиска.	ПК-8
48	Последовательность определения центрального соотношения челюстей при полном отсутствии зубов.	ОПК-8
49	Методы постановки искусственных зубов. Постановка зубов по Гизи. Постановка искусственных зубов по Васильеву.	ОПК-7, ПК-8
50	Проверка восковой конструкции съёмного	ОПК-8, ПК-2

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1056 -
---	---	--	-----------------

	пластиночного протеза при полном отсутствии зубов.	
51	Визуальный осмотр и оценка съемного пластиночного протеза при полном отсутствии зубов. Наложение съемного пластиночного протеза при полном отсутствии зубов в полости рта.	ОПК-9
52	Определение понятий «физиологическая», ее пределы с возрастом, «задержанная» и «повышенная» стираемость. Классификация и общие клинические проявления повышенной стираемости зубов.	ОПК-9, ПК-2, ПК-5, ПК-6
53	Комплексные методы лечения локализованной стираемости в переднем и в боковых отделах.	ОПК-9, ПК-2, ПК-5, ПК-6
54	Принципы комплексного лечения генерализованного повышенного стирания со снижением высоты нижней трети лица.	ОПК-9, ПК-2, ПК-5, ПК-6
55	Принципы комплексного лечения генерализованного повышенного стирания без снижения высоты нижней трети лица. Понятие о "миостатическом рефлекс по Рубинову" и физиологической основе его перестройки.	ОПК-9, ПК-2, ПК-5, ПК-6
56	Особенности ортопедического лечения больных старческого возраста несъемными, съемными протезами.	ОПК-8, ПК-12, ПК-15
57	Покрывные протезы, телескопические коронки. Показания к покрывным протезам, телескопическим коронкам.	ОПК-9, ПК-2, ПК-5, ПК-6
58	Классификация заболеваний пародонта. Теория функциональной патологии зубочелюстной системы Курляндского.	ПК-6
59	Показания для непосредственного протезирования. Понятие «иммедиат-протез». Основные этапы изготовления непосредственных протезов.	ПК-5, ПК-8
60	Методика избирательного пришлифовывания.	ПК-8
61	Временное шинирование, показания.	ОПК-8
62	Съемные цельнолитые шины и шины протезы при лечении пародонтита.	ОПК-11
63	Несъемные постоянные шины при болезнях пародонта.	ОПК-11

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1057 -
---	--	---	----------

64	Избирательное пришлифовывание, показания.	ОПК-8, ПК-8
65	Определение понятия «деформация». Патогенез деформаций зубных рядов (теория Годона, Калвелиса, Курляндского, Абрикосова).	ОПК-9, ПК-2, ПК-5, ПК-6
66	Классификация деформаций зубов и зубных рядов и прикуса.	ОПК-9, ПК-2, ПК-5, ПК-6
67	Принципы лечения дентальных деформаций.	ОПК-7, ОПК-11, ПК-8
68	Принципы лечения дентоальвеолярных деформаций.	ОПК-7, ОПК-11, ПК-8
69	Классификация аномалий зубочелюстной системы.	ОПК-9, ПК-2, ПК-5, ПК-6
70	Особенности лечения зубочелюстных аномалий у взрослых пациентов.	ОПК-11
71	Функциональная анатомия височно-нижнечелюстного сустава.	ОК-1, ОПК-1
72	Изучение движений нижней челюсти с помощью функциографа Кляйнрок-Хватовой. Анализ функциограмм.	ОПК-11
73	Виды артикуляторов. Устройство. Порядок работы с ними. Лицевая дуга. Устройство. Алгоритм наложения.	ПК-17

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

1. Искусственная коронка должна отвечать следующим требованиям:

- 1) Плотно обхватывать шейку зуба
- 2) Восстанавливать анатомическую форму зуба
- 3) Минимально погружаться в зубодесневую складку
- 4) Не нарушать смыкание зубов в положении центральной окклюзии и при движениях нижней челюсти
- 5) Правильные пункты - 1,2,4.

6) Все вышеперечисленное верно

2. По окончании препарирования зуба под коронку, диаметр коронковой части зуба не должен превышать его диаметр

- 1) В области экватора
- 2) В области шейки
- 3) В области жевательной поверхности; (режущего края)

3. Пластмассовая коронка по отношению к десневому краю должна располагаться

- 1) Не доходить на 0,5 мм

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1058 -
---	---	--	-----------------

- 2) Не доходить на 0,1 мм
- 3) На уровне десны
- 4) Ниже уровня десны на 0,1 мм
- 5) Ниже уровня десны на 0,5 мм
4. Металлическая штампованная коронка по отношению к десневому краю должна располагаться

- 1) Не доходить на 0,2 мм
- 2) На уровне десны
- 3) Погружаться в зубо-десневую складку на 0,01 мм
5. Припасовка металлической штампованной коронки представляет
 - 1) Коронку накладывают на отпрепарированный зуб без особого усилия и продвигают до десенного края. В случае завышения окклюзии можно погрузить коронку зуба - в десневую складку до восстановления полного контакта соседних зубов с антагонистами
 - 2) Коронку накладывают на отпрепарированный зуб и под давлением антагонистов продвигают ее до упора. Допустимо завышение прикуса до 1-0 мм с учетом последующей адаптации
 - 3) Коронку накладывают на отпрепарированный зуб без особого усилия и продвигают до десневого края и, при полном охватывании краем коронки шейки зуба, коронку продвигают в зубо-десневую складку на 0,2 мм. Затем проверяют окклюзионные контакты при всех движениях нижней челюсти и наличие полного контактного пункта с соседними зубами

Для аттестации успеваемости студентов по производственной практике по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник врача-стоматолога (ортопеда)) используется балльно-рейтинговая система (модель 2). Уровень знаний студентов во время аттестации оценивается в соответствии с «Критериями оценки ответа студента при 100-балльной системе». Студент может получить от 61 до 100 баллов. Баллы при повторной аттестации от 61 до 75 независимо от ответа.

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе дисциплины.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1059 -
---	--	---	----------

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ (ПОМОЩНИК ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА (ДЕТСКОГО))

РАЗРАБОТЧИКИ: Профессор кафедры стоматологии детского возраста ВолгГМУ д.м.н. Маслак Е.Е.; доцент кафедры стоматологии детского возраста ВолгГМУ к.м.н. Огонян В.Р.

РЕЦЕНЗЕНТ: Зав. главного врача по КЭР ГАУЗ «Детская клиническая стоматологическая поликлиника № 2» к.м.н. Филимонова Е.В.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

Общекультурные:

ОК-1- способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Общепрофессиональные:

ОПК-1 - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

ОПК-4 - способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ОПК-5 - способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок

ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации

ОПК-7 – готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при

решении профессиональных задач ОПК-8 – готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач ОПК-9 –

способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения

профессиональных задач ОПК-10 – готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи ОПК -11 –

готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями Профессиональные - профилактическая деятельность:

ПК-1 – способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1060 -
---	---	--	-----------------

стоматологических 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

ПК-2 – способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией

ПК-4 – способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости

диагностическая деятельность:

ПК-5 – готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания

ПК-6 – способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра

лечебная

деятельность:

ПК-8 – способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями

ПК-9 – готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях дневного стационара

психолого-педагогическая деятельность:

ПК-12 – готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний

организационно-управленческая деятельность:

ПК-14 – способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

ПК-15 – готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей

научно-

исследовательская деятельность:

ПК-17 - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины

ПК-18 – способность к участию в проведении научных исследований

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1061 -
---	---	--	-----------------

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования:

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	А	100–96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95–91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90–86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в	С	85–81	4

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1062 -
---	---	--	-----------------

терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80–76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75–71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70–66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует	E	65–61	3 (3-)

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1063 -
---	--	---	----------

поправок, коррекции.			
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60–41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40–0	2

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

1) Противовирусным действием обладает

- а. бонафтоновая 0.5% мазь б. Флуцинар в. немициновая мазь

г. полимиксиновая мазь д. нистатиновая мазь

2) Какой метод лечения периодонтита временного моляра в 5 лет следует выбрать у ребенка, болеющего ревматизмом

- а. резекцию верхушки корня б. удаление зуба в. гемисекция
г. консервативный метод д. реплантация

3) Резорцин-формалиновая паста является лучшим материалом для пломбирования корневых каналов

- а. при инструментально доступных каналах
б. при инструментально недоступном канале
в. при инструментально недоступных каналах моляров
г. при фиброзном периодонтите

4) Для обезболивания слизистой оболочки полости рта при ОГС используют

- а. 1% р-р тримекаина б. 2% р-р новокаина в. 10% р-р лидокаина в спрее

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1064 -
---	---	--	-----------------

г. 10% взвесь анестезина в масле д. 1% взвесь анестезина в масле

5) Завершающую обработку пломбы из композиционного материала после полимеризации можно начинать

а. через 1 минуту б. через 2 минуты в. через 6-10 минут г. через 24 часа

б) Какие мероприятия по неотложной помощи необходимо провести при остром течении периодонтита или его обострения

а. отпрепарировать кариозную полость б. пломбирование канала

в. проведение резорцин-формалинового метода г. расширение каналов

д. обеспечить отток экссудата через каналы корней зубов

Ответы к тестовому контролю : 1- а, 2-б, 3-в, 4-г, 5-в, 6-д

Оценочные средства для рубежного контроля успеваемости:

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К АТТЕСТАЦИИ:

Определение функции глотания.

Определение функции речи.

Определение функции дыхания.

Оценка уздечек, тяжести, глубины преддверия полости рта.

Определение степени активности кариеса.

Прогнозирование развития кариеса.

Оценка кариесрезистентности эмали.

Выявление кариесогенных факторов.

Определение индекса гигиены полости рта по Кузьминой.

Определение индекса гигиены полости рта по Грин-Вермильону.

Определение индекса гигиены полости рта по Федорову - Володкиной.

Определение индекса гигиены полости рта РНР.

Методика проведения профессиональной гигиены полости рта.

Обучение гигиене полости рта детей.

Проведение метода серебрения для лечения кариеса молочных зубов.

Методики применения реминерализующих средств.

Выбор адекватных средств гигиены полости рта.

Атравматический метод лечения кариеса.

Герметизация фиссур: показания, методика, материалы.

Метод глубокого фторирования для профилактики и лечения кариеса.

Отбеливание зубов, показания, противопоказания и методики.

Проведение пробы Шиллера – Писарева, определение индекса РМА.

Механизм действия девитализирующих средств, методики применения.

Механизм действия резорцин-формалиновой пасты, методика применения.

Особенности лечения пульпита молочного зуба с несформированными корнями.

Особенности лечения пульпита в молочных зубах, в которых идет физиологическая резорбция корней.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1065 -
---	---	--	-----------------

Показания к консервативному лечению периодонтита у детей.

Материалы, применяемые для пломбирования каналов в молочных зубах, методика эндодонтического лечения молочных зубов.

Пломбировочные материалы, применяемые в детской стоматологии.

Методики применения.

Острый герпетический стоматит, неотложная помощь.

Выписать рецепты препаратов для обезболивания слизистой оболочки полости рта.

Выписать рецепты противогрибковых препаратов.

Выписать рецепты противовирусных препаратов.

Обезболивание на детском хирургическом приеме.

Методика удаления молочных зубов.

Первая помощь при травме, первичная хирургическая обработка раны челюстно-лицевой области у ребенка.

Оказание неотложной помощи ребенку при обмороке, шоке, аллергической реакции.

Наложение различных видов повязок.

Снятие слепков челюстей различными материалами.

Проведение коррекции ортодонтического аппарата.

Припасовка и наложение съемного ортодонтического аппарата.

Проведение временного шинирования.

Жевательная резинка как дополнительное средство гигиены и профилактики стоматологических заболеваний. Методика применения.

Депофорез гидроокиси меди – кальция, методики применения.

Методика проведения стандартного метода чистки зубов.

Методика проведения контролируемой чистки зубов.

Тактика врача при травме зубов в детском возрасте.

Напишите, используя международное обозначение, зубную формулу у 9 летнего ребенка.

Характеристика декомпенсированного течения кариеса, составление плана реабилитации ребенка с III степенью активности кариеса.

Осложнения во время и после удаления зубов, их профилактика.

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Аттестация по модулю производственная практика «Помощник врача-стоматолога (детского)» предусмотрена основной образовательной программой и учебным планом. Формы контроля: собеседование по

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям) и практикам	- 1066 -
---	---	--	-----------------

контрольным вопросам, защита УИРС, защита дневника по практике. Для аттестации используется балльно-рейтинговая система (модель 2).

РЕЦЕНЗИЯ

на образовательную программу высшего образования

**«Стоматология» (актуализированная редакция от 27.06.2018) ФГБОУ
ВО ВолгГМУ Минздрава России, оценочные и методические материалы,
а также иные компоненты по специальности 31.05.03 Стоматология**

Программа и ФОС составлены в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (*далее* ФГОС ВО) по специальности 31.05.03 Стоматология (утвержденного приказом Минобрнауки России от 9 февраля 2016 г. № 96).

Целью образовательной программы высшего образования (*далее* ОП ВО) по специальности 31.05.03 Стоматология, является подготовка специалистов, имеющих качественную фундаментальную и общепрофессиональную (базовую) подготовку, ориентированных на достижение высоких конечных результатов в деле охраны здоровья населения, адаптированных к работе в новых экономических условиях.

В области воспитания и личностного роста общими целями ОП ВО по специальности 31.05.03 «Стоматология» является формирование гражданственности, патриотизма, целеустремленности, ответственности, коммуникативности, толерантности и других качеств, соответствующих общекультурным компетенциям.

В области обучения общими целями ОП ВО является получение высшего образования и формирование, профессиональных компетенций в соответствующих видах деятельности: профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической, организационно-управленческой и научно-исследовательской.

Образовательная программа высшего образования содержит все необходимые компоненты, включая характеристику профессиональной деятельности выпускника, планируемые результаты освоения ОП ВО, учебный план, календарный учебный график, рабочие программы дисциплин (модулей), программы практик, программу государственной итоговой аттестации, фонды оценочных средств для текущей, промежуточной аттестации, фонды оценочных средств для государственной итоговой аттестации, а также иные компоненты, включенные в состав образовательной программы.

Объем и соотношение основных компонентов программы, срок ее освоения полностью соответствует требованиям ФГОС ВО специальности. Ресурсное обеспечение и характеристики среды университета,

обеспечивающие развитие профессиональных, общекультурных и общепрофессиональных компетенций, социально-личностных качеств выпускников, позволяют достичь поставленных ОП ВО цели и задач подготовки современных специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология. Приведенные в программе нормативно-методические документы и документированные материалы достаточны для обеспечения качества подготовки обучающихся.

Представленная образовательная программа высшего образования «Стоматология» (актуализированная редакция от 27.06.2018) ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава РФ по специальности 31.05.03 Стоматология рекомендуется для проведения образовательной деятельности по указанной специальности на стоматологическом факультете.

Рецензент:

Декан стоматологического факультета
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России,
д.м.н.



Максюков С.Ю.

«21» мая 2018 г.

ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации
344022, г. Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский, 29;
тел.: +7(863) 250-42-00
официальный сайт: <http://www.rostgmu.ru>; e-mail: okt@rostgmu.ru

Личную подпись *Максимова*
заверяю: Начальник отдела кадров
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава
России *Королева*



ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЭКСПЕРТА

на образовательную программу высшего образования «Стоматология» (актуализированная редакция от 27.06.2018) ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России по специальности 31.05.03 Стоматология (специалитет), форма обучения очная.

Требования, определяющие качество учебной литературы	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования		
1. Содержание соответствует ФГОС ВО по специальности 31.05.03 Стоматология	10	
2. Содержание соответствует Профессиональному стандарту «Врач-стоматолог»	9	
Требования к содержанию		
3. Самодостаточность.	9	
4. Наглядность.	9	
5. Наличие тестовых заданий с пояснениями (клинических задач).	10	
Требования к качеству информации		
6. Соответствие последним достижениям науки и клинической практики.	9	
7. Точность, достоверность и обоснованность приводимых сведений.	9	
8. Использование принципов доказательной медицины, стандартизации диагностических и лечебных процедур.	8	
9. Использование последних классификаций и номенклатур.	10	
10. Соответствие названий лекарственных средств Государственному реестру лекарственных средств.	9	
11. Методический уровень представления учебного материала, адаптивность его к образовательным технологиям.	9	
12. Степень соблюдения психолого-педагогических требований к трактовке излагаемого материала и к его применению.	9	
Требования к стилю изложения		
13. Рубрикация.	9	
14. Системность, последовательность и простота изложения без излишних подробностей.	9	
15. Четкость определений, доступность их для понимания студентами соответствующих курсов.	9	
16. Однозначность употребления терминов.	9	
17. Соблюдение норм современного русского языка.	9	
18. Выделение ключевых позиций по тексту полужирным шрифтом или другим способом.	10	
Наличие других программ по данной специальности	нет	
Итого баллов	165	

Заключение: Образовательная программа высшего образования «Стоматология» (актуализированная редакция от 27.06.2018) по специальности 31.05.03 Стоматология (специалитет) авторов: доцента С.В. Поройского, доцента Д.С. Дмитриенко, доцента Д.В. Михальченко, к.м.н. А.В. Порошина для очной формы обучения в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России рекомендуется для использования при обучении по данной специальности.

Декан стоматологического факультета
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России,
д.м.н., доцент

Максюков С.Ю.

«21» мая 2019 г.

Личную подпись: *Максюков С.Ю.*
 заверено: *Григорьев Королёва И.*
 ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России