

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 13.03.2025 08:03:52
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72619739e

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

Кафедра хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
и молодежной политике Т.В. Бородулина
14.03.2023 г.
(печать УМУ)

Фонд оценочных средств по дисциплине

Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия

Специальность: 31.05.03 Стоматология

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: врач-стоматолог

Екатеринбург

2023г

Фонд оценочных средств составлен в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.03 – Стоматология (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерством образования и науки Российской Федерации, от 12.08.2020 г № 984, и с учетом профессионального стандарта 02.005 “Врач-стоматолог”, утвержденного приказом № 227н Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 мая 2016 г.

Составитель:

А.А. Дрегалкина, доцент кафедры хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии, к.м.н.

Фонд оценочных средств рецензирован: профессором кафедры терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России профессором, д.м.н. Мандрой Ю. В.

ОГЛАВЛЕНИЕ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Кодификатор результатов обучения по дисциплине
2. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования
3. Аттестационные материалы
 - Примеры тестовых заданий по дисциплине
 - Примеры ситуационных задач по дисциплине
 - Примеры практических заданий по дисциплине
 - Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации
 - Перечень практических навыков для подготовки к промежуточной аттестации
- 3.1. Материалы, устанавливающие содержание и порядок проведения промежуточной аттестации (зачета)
 - Технология и методическое обеспечение промежуточной аттестации (зачета)
 - Документация промежуточной аттестации
- 3.2. Примерные темы УИРС, НИРС
4. Технология оценивания и критерии оценки
- 4.1. БРС по дисциплине
5. Критерии оценки на этапах промежуточной аттестации (зачет)

1. Кодификатор результатов обучения, формирующих ПК

| 2. | ПС ОТФ | ПС ТФ | ПС ТД | Наименование категории (группы) компетенций | Код и наименование компетенций | Код и наименование индикатора достижения компетенции |
|---|---|---|--|---|--|--|
| Тип задач профессиональной деятельности | | | | | | |
| Проведение диагностики стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов | Код А. Оказание медицинской помощи при стоматологических заболеваниях | А/01.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза | Получение информации (жалобы, анамнез, анализ медицинской документации) от пациентов (законных представителей), выявление факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний. Оценка стоматологического статуса пациента. Выявление дефектов зубов, зубных рядов, зубочелюстных деформаций и аномалий зубов и челюстей, полное отсутствие зубов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний). Формулирование предварительного диагноза, составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациента. Направление пациентов на инструментальные и лабораторные исследования в соответствии с действующими Порядками оказания стоматологической помощи взрослому населению и детям, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (законных представителей). Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными. Постановка окончательного диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). | Диагностика стоматологических заболеваний | ПК-1 Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза | ИПК 1.1 Знает: Общие вопросы организации медицинской помощи взрослому населению и детям Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации строения зубов Гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза Анатомо-функциональное состояние органов челюстно-лицевой области с учетом возраста Нормальную и патологическую физиологию зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции Методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями Методику осмотра и физикального обследования, особенности проведения клинического стоматологического обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у детей и взрослых Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно- |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | <p>нижнечелюстного сустава у детей и взрослых</p> <p>Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</p> <p>Медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования</p> <p>Медицинские изделия, применяемые при оказании медицинской помощи детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Клинические рекомендации по вопросам оказания стоматологической помощи</p> <p>Состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Санитарно-эпидемиологические требования и вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний</p> <p>ИПК 1.2 Умеет:</p> <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний</p> |
|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | <p>Интерпретировать информацию, полученную от детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Диагностировать у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ</p> <p>Диагностировать у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области</p> <p>Выявлять у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями факторы риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области</p> <p>Формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направлять детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и</p> |
|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | <p>дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направлять детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы)</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых</p> <p>Формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>ИПК 1.3 Имеет практический опыт:</p> |
|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---|
| | | | | | | <p>Сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний</p> <p>Осмotra и физикального обследование детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Диагностики у детей и взрослых:</p> <ul style="list-style-type: none"> - заболеваний пульпы и периодонта, - пародонта, - слизистой оболочки рта и губ, - дефектов зубов, - дефектов зубных рядов, - зубочелюстных деформаций, - аномалий зубов и челюстей, - полного отсутствия зубов <p>Выявления у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями факторов риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области</p> <p>Формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Направления детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи взрослому населению и детям, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> |
|--|--|--|--|--|--|---|

| | | | | | | |
|------------------------------|---|--|---|---------------------------------------|---|---|
| | | | | | | <p>Интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы)</p> <p>Постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний</p> <p>Постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> |
| Проведение лечения пациентов | Код А. Оказание медицинской помощи при стоматологических заболеваниях | А/02.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения | <p>Разработка плана лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими Порядками оказания медицинской помощи взрослому населению и детям, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.</p> <p>Выявление факторов риска возникновения стоматологических заболеваний</p> <p>Разработка и выполнение плана профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения стоматологических заболеваний</p> <p>Обоснование и планирование проведения основных методов лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослые</p> <p>Определение медицинских показаний к применению различных методик местной анестезии челюстно-лицевой области</p> <p>Проведение местной анестезии</p> | Лечение стоматологических заболеваний | ПК-2 Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности | <p>ИПК 2.1 Знает:</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Стандарты медицинской помощи</p> <p>Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях</p> <p>Группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | <p>(аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) в полости рта</p> <p>Хирургическая помощь в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), и вскрытие поднадкостничного абсцесса при периостите челюстей</p> <p>Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента со стоматологическим заболеванием, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, страдающим стоматологическим заболеванием</p> <p>Подбор и назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) с учетом диагноза, возраста и клинической картины стоматологического заболевания в соответствии с действующими Порядками оказания медицинской помощи взрослому населению и детям, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.</p> <p>Подбор и назначение немедикаментозного лечения пациентам со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими Порядками оказания медицинской помощи взрослому населению и детям, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.</p> <p>Направление пациентов при необходимости в стационар на консультацию при стоматологических заболеваниях в установленном порядке.</p> <p>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) немедикаментозного лечения у пациентов со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов</p> | | <p>заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний</p> <p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, периодонта, пародонта, слизистой оболочки рта и губ</p> <p>Особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах при стоматологических заболеваниях</p> <p>Материаловедение, технологии, оборудование и медицинские изделия, используемые в стоматологии</p> <p>Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов; гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза</p> <p>ИПК 2.2 Умеет:</p> <p>Разрабатывать план лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Подбирать и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы), диетическое питание, лечебно-оздоровительный режим для лечения детей и взрослых со стоматологическими</p> |
|--|--|--|--|---|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---|
| | | | и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств | | | <p>заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии челюстно-лицевой области</p> <p>Проводить местную анестезию (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Выполнять медицинские вмешательства, в том числе</p> <ul style="list-style-type: none"> - инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевой области - назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов - назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов <p>Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов):</p> <ul style="list-style-type: none"> - удаление зуба - удаление временного зуба - удаление постоянного зуба - вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса <p>Проводить поэтапную санацию полости рта (исключая санацию полости рта у детей в условиях анестезиологического пособия)</p> <p>Выполнять медицинские вмешательства, в том числе</p> <p>Интерпретировать результаты рентгенологических исследований челюстно-лицевой области</p> <p>Проводить консультирование детей и</p> |
|--|--|--|--|--|--|---|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---|
| | | | | | | <p>взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определять показания для направления на консультацию к врачам-специалистам</p> <p>Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p> <p>ИПК 2.3 Имеет практический опыт:</p> <p>Разработки плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам со стоматологическими заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначения диетического питания, лечебно-оздоровительного режима при лечении стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,</p> |
|--|--|--|--|--|--|---|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---|
| | | | | | | <p>клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Выполнения медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценки результатов медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Подбора вида и проведения местной анестезии (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Консультирования детей и взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определения показаний для направления на консультацию к врачам-специалистам</p> <p>Подбора и назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом диагноза, возраста и клинической картины стоматологического заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определения способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов</p> <p>Подбора и назначение немедикаментозного лечения детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания</p> |
|--|--|--|--|--|--|---|

| | | | | | | |
|--|---|---|---|--|--|--|
| | | | | | | <p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме</p> <p>Оказания медицинской помощи детям и взрослым при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме</p> <p>Применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме</p> |
| Проведение диагностики и лечения пациентов в неотложной и экстренной форме | Код А. Оказание медицинской помощи при стоматологических заболеваниях | В/07.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной формах | <p>Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах</p> <p>Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Распознавание состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах</p> <p>Осуществление вызова бригады скорой медицинской помощи для оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние</p> | Категория ПК: медицинская помощь в неотложной и экстренной форме | ПК-3. Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме | <p>ИПК 3.1 Знает:</p> <p>Методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p> <p>Методику физикального обследования пациентов (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию)</p> <p>Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</p> <p>Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>ИПК 3.2 Умеет:</p> <p>Распознавать состояния, требующие</p> |

| | | | | | | |
|------------|-----------------|------------|--|---------------------------|-----------------------------|--|
| | | | <p>клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) в соответствии с действующими Порядками оказания медицинской помощи</p> <p>Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента (в соответствии с алгоритмами)</p> <p>Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной формах (в соответствии с алгоритмами)</p> | | | <p>оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))</p> <p>Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>ИПК 3.3 Имеет практический опыт:</p> <p>Оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))</p> <p>Применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p> |
| Проведение | Код А. Оказание | Проведение | Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с | Категория ПК: медицинская | ПК-5. Способен к проведению | ИПК 5.1 Знает: Порядок выдачи листов |

| | | | | | | |
|------------------------|---|---|--|---|--|--|
| медицинской экспертизы | медицинской помощи при стоматологических заболеваниях | медицинских экспертов из в отношении пациентов со стоматологическими заболеваниями, контроль эффективности профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий по охране здоровья населения | стоматологическими заболеваниями, выдача листов нетрудоспособности Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы Направление пациентов с стоматологическими заболеваниями имеющих стойкое снижение трудоспособности, на медико-социальную экспертизу | экспертиза | медицинских экспертиз в отношении детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | нетрудоспособности Медицинские показания для направления на медико-социальную экспертизу Требования к оформлению медицинской документации ИПК 5.2 Умеет: Определять признаки временной нетрудоспособности у взрослых со стоматологическими заболеваниями, временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, страдающим стоматологическим заболеванием Оформлять медицинскую документацию для направления взрослых и детей со стоматологическими заболеваниями в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы ИПК 5.3 Имеет практический опыт: Проведения экспертизы временной нетрудоспособности у взрослых со стоматологическими заболеваниями, временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, страдающим стоматологическим заболеванием Оформления необходимой медицинской документации для проведения медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы Направления детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на медико-социальную экспертизу Выдачи листка нетрудоспособности, в том числе лицам, осуществляющим уход за больным членом семьи |
| ТД | | Дидактическая единица | | Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения дисциплины | | Этап освоения компетенции |
| | | | | Знания | Умения | Навыки |

| | | | | | |
|--|---|---|--|---|-----------------|
| <p>ТФ 3.1.1. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза (А/01.7)</p> <p>ТФ 3.1.2. Назначение, контроль эффективности и безопасности лечения (А/02.7)</p> | <p>ДЕ 1 Неодонтогенные воспалительные заболевания ЧЛЮ</p> | <p>Этиологию, патогенез, клинические проявления неодонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и методы их лечения;</p> | <p>интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, уметь определить показания для госпитализации больных;</p> | <p>клиническими методами обследования челюстно-лицевой области; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста; алгоритмом постановки предварительного диагноза</p> | <p>основной</p> |
| <p>ТФ 3.1.2. Назначение, контроль эффективности и безопасности лечения (А/02.7)</p> <p>ТФ 3.2.7. Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной формах (А 07/7)</p> | <p>ДЕ 2 Осложнения воспалительных заболеваний лица и шеи</p> | <p>Предрасполагающие факторы, клинические проявления, профилактику осложнений воспалительных заболеваний лица и шеи (медиастинит, тромбоз вен лица и синусов твердой мозговой оболочки, сепсис)</p> | <p>интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, уметь определить показания для госпитализации больных;</p> | <p>методикой чтения рентгенограмм, интерпретации лабораторных исследований,</p> | <p>основной</p> |
| <p>ТФ 3.1.1. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза (А/01.7)</p> <p>ТФ 3.5.4. Проведение медицинских</p> | <p>ДЕ 3 Специфические заболевания ЧЛЮ</p> | <p>Этиологию, патогенез, особенности клинического течения специфических воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и методы</p> | <p>провести клиническое обследование пациента, определить признаки специфической инфекции, провести дифференциальную диагностику с другими воспалительными заболеваниями ЧЛЮ</p> | <p>методикой обследования пациентов, при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам, алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным;</p> | <p>основной</p> |

| | | | | | |
|---|--|---|--|---|----------|
| экспертиз в отношении пациентов с стоматологическими заболеваниями контроль эффективности профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий по охране здоровья населения (Е 04.8) | | их лечения; | | | |
| ТФ 3.1.2. Назначение, контроль эффективности и безопасности лечения (А/02.7) ТФ 3.2.7. Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной формах (А 07/7) | ДЕ 4 Негнестрельные повреждения ЧЛО | Классификацию травм ЧЛО. Принципы оказания помощи пострадавшим. Показания, противопоказания, преимущества и недостатки разных методов лечения. Показания к удалению зубов из линии перелома. Медикаментозное лечение, физиотерапию. Понятие «сочетанная травма», «синдром взаимного отягощения». Клинические симптомы, диагностика сочетанной травмы ЧЛО. | поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз; оценивать результаты лучевой диагностики, используемые в стоматологической практике; определить состояние, требующее неотложной стоматологической и медицинской помощи, выходящей за рамки компетенции стоматолога общей практики, и немедленно обратиться к соответствующим специалистам | клиническими методами обследования челюстно-лицевой области; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики методикой чтения различных видов рентгенограмм; вправить вывих нижней челюсти; приемами оказания первой медицинской помощи при травмах в челюстно-лицевой области, методикой на зубного шинирования. | основной |

| | | | | | |
|--|--|--|---|---|-----------------|
| <p>ТФ 3.1.1. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза (А/01.7) ТФ 3.2.7. Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной формах (А 07/7)</p> | <p>ДЕ 5 Огнестрельные повреждения ЧЛО</p> | <p>Классификацию огнестрельных повреждений ЧЛО. Принципы оказания помощи пострадавшим. Особенности огнестрельных ран лица. Медикаментозное лечение, физиотерапию. Понятие «сочетанная травма», «синдром отягощения». Клинические симптомы, диагностика сочетанной травмы ЧЛО. непосредственные осложнения огнестрельных ранений ЧЛО.</p> | <p>поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз; оценивать результаты лучевой диагностики, используемые в стоматологической практике; определить состояние, требующее неотложной стоматологической и медицинской помощи, выходящей за рамки компетенции стоматолога общей практики, и немедленно обратиться к соответствующим специалистам</p> | <p>клиническими методами обследования челюстно-лицевой области; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики методикой чтения различных видов рентгенограмм; вправить вывих нижней челюсти; приемами оказания первой медицинской помощи при ранениях в челюстно-лицевой области.</p> | <p>основной</p> |
| <p>ТФ 3.5.4. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с стоматологическими заболеваниями контроль эффективности профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий по охране здоровья населения (Е 04.8)</p> | | | | | |

Контролируемые учебные элементы, формирующие ОПК

| Наименование Категории (группы) компетенций | Код и наименование компетенции | Код и наименование индикатора достижения компетенции | Дидактическая единица | Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения дисциплины | | | Этап освоения компетенции |
|--|--|---|--|---|---|--|---------------------------|
| | | | | Знания | Умения | Навыки | |
| <p>Этические и правовые основы профессиональной деятельности</p> | <p>ОПК-2. Способен анализировать результаты собственной деятельности для</p> | <p>ИОПК 2.1 Знает: порядки оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; методику анализа результатов собственной деятельности ИОПК 2.2 Умеет: провести анализ результатов обследования и лечения</p> | <p>ДЕ 1 Неодонтогенные воспалительные заболевания ЧЛО</p> | <p>Этиологию, патогенез, клинические проявления неодонтогенных воспалительных заболеваний</p> | <p>интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить</p> | <p>клиническими методами обследования челюстно-лицевой области; интерпретацией результатов</p> | <p>основной</p> |

| | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|---|---|----------|
| | предотвращения профессиональных ошибок | пациентов со стоматологическими заболеваниями; составить план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности ИОПК 2.3 Имеет практический опыт: участия в клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности | | челюстно-лицевой области и методы их лечения; | объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, уметь определить показания для госпитализации больных; | лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста; алгоритмом постановки предварительного диагноза | |
| Этические и правовые основы профессиональной деятельности | ОПК-2. Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок | ИОПК 2.1 Знает: порядки оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; методику анализа результатов собственной деятельности ИОПК 2.2 Умеет: провести анализ результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями; составить план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности ИОПК 2.3 Имеет практический опыт: участия в клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности | ДЕ 2 Осложнения воспалительных заболеваний лица и шеи | Предрасполагающие факторы, клинические проявления, профилактику осложнений воспалительных заболеваний лица и шеи (медиастинит, тромбоз вен лица и синусов твердой мозговой оболочки, сепсис) | интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, уметь определить показания для госпитализации больных; | методикой чтения рентгенограмм, интерпретации лабораторных исследований, | основной |
| Медицинская реабилитация | ОПК-12. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического | ИОПК 12.1 Знает: порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; методы медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и медицинские противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; медицинские показания и | ДЕ 3 Специфические заболевания ЧЛО | Этиологию, патогенез, особенности клинического течения специфических воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и методы их лечения; | провести клиническое обследование пациента, определить признаки специфической инфекции, провести дифференциальную диагностику с другими воспалительными заболеваниями ЧЛО | методикой обследования пациентов, при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам, алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; | основной |

| | | | | | | | |
|--|----------|--|--|--|--|--|--|
| | пациента | <p>медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями; медицинские показания для направления пациентов со стоматологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения; порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях; порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями; способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>ИОПК 12.2 Умеет: разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов</p> | | | | | |
|--|----------|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|--|
| | | <p>медицинской помощи; направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИОПК 12.3 Имеет практический опыт: составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациента со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам; оценки</p> | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|---|----------|
| | | эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями | | | | | |
| Этические и правовые основы профессиональной деятельности | ОПК-2. Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок | ИОПК 2.1 Знает: порядки оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; методику анализа результатов собственной деятельности ИОПК 2.2 Умеет: провести анализ результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями; составить план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности ИОПК 2.3 Имеет практический опыт: участия в клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности | ДЕ 4 Классификацию травм ЧЛО. Принципы оказания помощи пострадавшим. Показания, противопоказания, преимущества и недостатки разных методов лечения. Показания к удалению зубов из линии перелома. Медикаментозное лечение, физиотерапию. Понятие «сочетанная травма», «синдром взаимного отягощения». Клинические симптомы, диагностика сочетанной травмы ЧЛО. | поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз; оценивать результаты лучевой диагностики, используемые в стоматологической практике; определить состояние, требующее неотложной стоматологической и медицинской помощи, выходящей за рамки компетенции стоматолога общей практики, и немедленно обратиться к соответствующим | клиническими методами обследования челюстно-лицевой области; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики методикой чтения различных видов рентгенограмм; вправить вывих нижней челюсти; приемами оказания первой помощи при травмах в челюстно-лицевой области, методикой назубного шинирования. | Классификацию травм ЧЛО. Принципы оказания помощи пострадавшим. Показания, противопоказания, преимущества и недостатки разных методов лечения. Показания к удалению зубов из линии перелома. Медикаментозное лечение, физиотерапию. Понятие «сочетанная травма», «синдром взаимного отягощения». Клинические симптомы, диагностика сочетанной травмы ЧЛО. | основной |

| | | | | | | | |
|---|--|--|---------------------------------------|---|--|--|----------|
| | | | | м специалистам | | | |
| Этические и правовые основы профессиональной деятельности | ОПК-2. Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок | ИОПК 2.1 Знает: порядки оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; методику анализа результатов собственной деятельности ИОПК 2.2 Умеет: провести анализ результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями; составить план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности ИОПК 2.3 Имеет практический опыт: участия в клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности | ДЕ 5 Огнестрельные повреждения ЧЛО | Классификацию огнестрельных повреждений ЧЛО. Принципы оказания помощи пострадавшим. Особенности огнестрельных ран лица. Медикаментозное лечение, физиотерапию. Понятие «сочетанная травма», «синдром взаимного отягощения». Клинические симптомы, диагностика сочетанной травмы ЧЛО. непосредственные осложнения огнестрельных ранений ЧЛО. | поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз; оценивать результаты лучевой диагностики, используемые в стоматологической практике; определить состояние, требующее неотложной стоматологической и медицинской помощи, выходящей за рамки компетенции стоматолога общей практики, и немедленно обратиться к соответствующим специалистам | клиническими методами обследования челюстно-лицевой области; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики методикой чтения различных видов рентгенограмм; вправить вывих нижней челюсти; приемами оказания первой медицинской помощи при ранениях в челюстно-лицевой области. | основной |
| Медицинская реабилитация | ОПК-12. Способен реализовывать | ИОПК 12.1 Знает: порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; методы | ДЕ 7 Абсцессы и флегмоны лица | Этиологию, патогенез, клинические | Собрать полный медицинский анамнез пациента, | методами ведения медицинской учетно-отчетной | основной |

| | | | | | | | |
|--|---|--|-------|---|---|---|--|
| | <p>ь и осуществлять контроль эффективность и медицинской реабилитации стоматологического пациента</p> | <p>медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и медицинские противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями; медицинские показания для направления пациентов со стоматологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения; порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях; порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями; способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>ИОПК 12.2 Умеет: разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов</p> | и шеи | <p>симптомы, методы диагностики и лечения одонтогенных абсцессов и флегмон околочелюстных тканей.</p> | <p>сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; выполнить обработку послеоперационной раны, пользоваться стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой</p> | <p>документации в медицинских организациях; клиническими методами обследования челюстно-лицевой области; методикой обработки послеоперационной раны</p> | |
|--|---|--|-------|---|---|---|--|

| | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|--|
| | | <p>медицинской помощи; определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИОПК 12.3 Имеет практический опыт: составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациента со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам</p> | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|--|
| | | со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам; оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|--|

2. Показатели и критерии оценивания компетенций на разных этапах их освоения

| | Этап освоения компетенции | Показатели оценивания | Критерии оценивания |
|--------|---------------------------|--|---|
| ОПК 2 | Основной | Знать клинические симптомы осложнений воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, методы их лечения и профилактики. Оценить возможность развития осложнений при различных травмах челюстно-лицевой области | Способен распознать симптомы осложнений воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и травм челюстно-лицевой области, выявить причины осложнений, выбрать тактику лечения и профилактические меры по предупреждению осложнений. |
| ОПК 12 | Основной | Знать основные методы реабилитации после лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, Травм челюстно-лицевой области. | Способен составить план реабилитации, обосновать направление к другим специалистам для проведения реабилитационных мероприятий |
| ПК 1 | Основной | Знать основные и дополнительные методы обследования стоматологического пациента. Особенности обследования хирургического стоматологического больного с заболеваниями и повреждениями ЧЛЮ | Способен провести опрос, сбор анамнеза, внешний осмотр и осмотр полости рта. Способен интерпретировать данные лучевых, лабораторных, инструментальных методов обследования |
| ПК 2 | Основной | Знать комплексное лечение травм ЧЛЮ | Способен составить план лечения при травмах ЧЛЮ. Владеет методами временной иммобилизации и шинирования при переломах челюстей. |
| ПК 3 | Основной | Распознать симптомы, неотложных состояний, при воспалительных заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области | Владеет методами оказания неотложной помощи при асфиксии, шоке, кровотечении. |
| ПК 5 | Основной | Порядок выдачи листков нетрудоспособности Медицинские показания для направления на медико- | Способен определить признаки временной нетрудоспособности. |

| | | | |
|--|--|---|---|
| | | социальную экспертизу Требования к оформлению медицинской документации | Провести экспертизу временной нетрудоспособности, оформить необходимую медицинскую документацию. |
|--|--|---|---|

3. Аттестационные материалы. **Примеры тестов по дисциплине**

Дисциплинарный модуль 5 (7семестр)

Неодонтогенные воспалительные заболевания ЧЛО (ДЕ 1)

КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ КАРБУНКУЛА

1. на поверхности кожи множество папул с некротическим стержнем
2. плотный воспалительный инфильтрат
3. одиночная папула на коже
4. эритема на коже
5. петехии на коже

ФОРМЫ РОЖИСТОГО ВОСПАЛЕНИЯ

1. эритематозная
2. гангренозная
3. асептическая
4. пролиферативная
5. буллезная

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ФУРУНКУЛА

1. угревая сыпь
2. рожистое воспаление
3. кожная форма сибирской язвы
4. абсцесс

Осложнения воспалительных заболеваний лица и шеи (ДЕ 2)

ПРИ ЛЕЧЕНИИ КОНТАКТНОГО ОДОНТОГЕННОГО МЕДИАСТЕНИТА ПРИМЕНЯЮТ МЕДАСТИНОТОМИЮ

1. внеплевральную заднюю по Носилкову
2. надгрудинную шейную по Разумовскому
3. нижнюю трансабдоминальную по Савиных
4. торакотомную чрезплевральную по Добромыслову

СЕПТИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС С ФОРМИРОВАНИЕМ ГНОЙНЫХ МЕТАСТАЗОВ В ОРГАНАХ И ТКАНЯХ НАЗЫВАЕТСЯ

1. септицемия
2. септикопиемия
3. септический шок

ОСЛОЖНЕНИЕМ СИНУС-ТРОМБОЗА МОЖЕТ БЫТЬ

1. абсцесс головного мозга
2. парез лицевого нерва
3. патологический перелом височной кости
4. отек Квинке

Специфические заболевания ЧЛО (ДЕ 3)

ПРИ ПОДКОЖНОЙ ФОРМЕ АКТИНОМИКОЗА ИНФИЛЬТРАТ

1. не спаян с кожей
2. спаян с кожей при локализации в околоушной области
3. спаян или не спаян с кожей в зависимости от локализации

4. саян с кожей

СКРОФУЛОДЕРМУ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С

1. актиномикозом
2. распадающейся опухолью
3. сифилисом
4. фурункулом

ЭЛЕМЕНТ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ТРЕТИЧНОМ СИФИЛИСЕ

1. твердый шанкр
2. пустула
3. розеола
4. гумма

Дисциплинарный модуль 6 (8семестр)

Неогнестрельные и огнестрельные повреждения ЧЛО (ДЕ 4)

ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ ПЕРЕЛОМОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

1. 10-25% случаев
2. 30-45% случаев
3. 60-75% случаев

ФИКСАЦИЯ ОТЛОМКОВ ПО МЕТОДУ ДОНСКОГО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В

1. подбородочном отделе со смещением
2. области угла нижней челюсти со смещением
3. боковом отделе тела со смещением

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ОГНЕСТРЕЛЬНОЙ РАНЫ

1. ровные края
2. микробное загрязнение
инородные тела в ране
3. гипервизный раневой канал
4. фибринозный налет на краях раны

УКАЖИТЕ СОЧЕТАННЫЕ РАНЕНИЯ

1. огнестрельный перелом верхней и нижней челюсти
2. огнестрельный перелом верхней челюсти, проникающий в полость черепа
3. перелом костей носа, проникающее ранение грудной клетки, пневмоторакс
4. огнестрельный перелом лучевой кости, тупая травма живота, разрыв селезенки
5. огнестрельный перелом верхней и нижней челюсти, острая лучевая болезнь

ОСОБЕННОСТИ ОГНЕСТРЕЛЬНЫХ РАНЕНИЙ ПРИРОТОВОЙ ОБЛАСТИ

1. мацерация кожи
2. ложный дефект тканей
3. повреждение лицевого нерва
4. затруднение речи и приема пищи

ПХО ОГНЕСТРЕЛЬНЫХ РАН ПРОВОДЯТ В СРОК

1. до 24 ч. после ранения
2. до 38 ч. после ранения
3. до 48 ч. после ранения
4. до 72 ч. после ранения

5.

ПЕРЕЛОМ ЧЕЛЮСТИ СЧИТАЮТ ОТКРЫТЫМ, КОГДА ПОВРЕЖДЕНЫ

1. околочелюстные мягкие ткани
2. слизистая оболочка полости рта
3. стенка верхнечелюстной пазухи
4. капсула височно-нижнечелюстного сустава
5. периодонт зуба, находящегося в линии перелома

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КОРНЯ ЗУБА

1. ЭОМ
2. полярография
3. рентгенография
4. капилляроскопия
5. бактериологический метод
6. трансиллюминационный метод

ПО ЛОКАЛИЗАЦИИ НЕОГНЕСТРЕЛЬНЫЕ РАНЫ ЛИЦА БЫВАЮТ

1. рана губы
2. рана языка
3. рана глаза
4. рана слюнной железы
5. рана ушной раковины
6. рана щитовидной железы
7. рана лимфатического узла

Ситуационные задачи по дисциплине

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА ПО ТЕМЕ: НЕОДОНТОГЕННЫЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЧЛО (ДЕ 1)

Задача 1

Больной В., 34 лет, жалуется на боль в верхней губе. 3 дня назад появился небольшой гнойничок, который он травмировал при бритье.

Объективно. На коже верхней губы справа определяется ограниченный инфильтрат до 2 см в диаметре, кожа над ним гиперемирована, отечна с синюшным оттенком, в центре – пустула.

1. Поставьте диагноз.
2. Составьте план лечения.

Задача 2

У больного диагностирован карбункул подглазничной области.

Составьте план обследования и лечения.

Задача 3

Больной Э., 45 лет, жалуется на жгучую боль и отек в правой половине лица, на припухлость верхней губы.

Анамнез развития заболевания. Заболел четыре дня назад, когда на верхней губе появились «три белые точки». Боль в губе усилилась и больной обратился к врачу на 4-й день заболевания.

Анамнез жизни. Работает шофером. Аллергическая реакция на новокаин по типу отека Квинке. Перенесенные заболевания: герпес, корь.

Объективно. Общее состояние больного средней тяжести. Температура тела 39,2°C. Больной заторможен.

Отмечается отек верхнего и нижнего век справа, подглазничной, щечной областей справа. Птоз, экзофтальм справа. На верхней губе справа пальпируется плотный воспалительный инфильтрат до 3,0 см в диаметре. Кожа над ним напряжена, гиперемирована. В центре инфильтрата определяются четыре пустулы с некротическими стержнями в центре. Поднижнечелюстное лимфатический узел справа увеличен, болезненный при пальпации.

Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, влажная. Язык чистый, влажный. На зубах мягкий зубной налет.

1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.
2. Объясните патогенез заболевания.
3. Какие дополнительные методы обследования необходимы для уточнения клинического диагноза?
4. Проведите дифференциальный диагноз заболевания.
5. Составьте план лечения.
6. Определите место лечения больного:
а) стационар, б) поликлиника.

Задача 4

Больная К., 38 лет, обратилась по поводу красного пятна в области носа, слабости, головной боли, субфебрильной температуры тела.

Анамнез развития заболевания. Заболела три дня назад. Пятно стало распространяться с кожи носа на подглазничные области. Одновременно появились общая слабость, насморк, озноб.

Анамнез жизни. Гепатит, ВИЧ, туберкулез, сифилис отрицает. Аллергоанамнез без особенностей. Страдает остеохондрозом.

Объективно. Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 37,3 °С. Открывание рта свободное.

На спинке, скатах, крыльях носа, подглазничных областях кожа гиперемирована, отечна, лоснится, напряжена, утолщена и приподнята над окружающими участками здоровой кожи. Края гиперемированного участка кожи имеют четкие, фестончатые очертания. Пальпация кожи слабо болезненная.

Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, влажная. Язык чистый, влажный. На зубах мягкий зубной налет. Полость рта не санирована.

1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.
2. Объясните патогенез заболевания.
3. Какие дополнительные методы обследования необходимы для уточнения клинического диагноза?
4. Проведите дифференциальный диагноз заболевания.
5. Составьте план лечения.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ТЕМЕ: ОСЛОЖНЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛИЦА И ШЕИ (ДЕ 2)

Задача 1

Больной Ш., 56 лет, 2 дня назад выдавил гнойничок на верхней губе слева, прикладывал полуспиртовой компресс, после чего появился выраженный отек левой половины лица, повысилась температура тела, появилась слабость, озноб.

При осмотре определяется плотный, болезненный инфильтрат в виде тяжа, в подглазничной области слева. Кожа над инфильтратом резко гиперемирована, имеет синюшный оттенок, определяется отек век.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования и лечения.

3.

Задача 2

Больная В., 78 лет, находится в отделение ЧЛХ по поводу флегмоны глубоких клетчаточных пространств шеи. Несмотря на проводимое лечение, сутки назад появилась отрицательная динамика:

Повысилась температура тела до 39,2° С, появилась одышка, цианоз кожи носогубного треугольника, боль за грудиной, усиливающаяся при кашле, попытке проглотить пищу.

1. Поставьте предположительный диагноз.
2. Каких данных не хватает для постановки окончательного диагноза?
3. Составьте план лечения.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ТЕМЕ: СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЧЛО (ДЕ 3)

Задача 1

Больная Д., 48 лет, жалуется на наличие на коже щечной области справа слабой боли. Существует около 6 месяцев. Периодически возникает слабая боль, припухлость. За помощью не обращалась.

Объективно: на коже щечной области справа определяется участок воспалительной инфильтрации около 3 см в диаметре. Кожа над ним синюшно-багрового цвета. При пальпации инфильтрат очень плотный, безболезненный. В центре инфильтрата определяются 3 точечных свищевых хода с гнойно-сукровичным отделяемым с включениями крошковидного характера.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования.

Задача 2

Больной А., 18 лет, обратился с жалобами на припухлость на боковой поверхности шеи слева, общую слабость, потерю аппетита.

Анамнез развития заболевания. При профилактическом осмотре терапевтом обнаружены увеличенные шейные лимфатические узлы слева. Пациент ранее не обследовался.

Анамнез жизни. Три месяца назад перенес пневмонию. ВИЧ, гепатит отрицает. Страдает хроническим тонзиллитом.

Объективно. Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 37,5°С. Лицо симметричное. Кожа физиологической окраски. Открывание рта свободное.

Вдоль переднего края жевательной мышцы и в поднижнечелюстной области слева пальпируются шесть болезненных лимфатических узлов плотной консистенции, с бугристой поверхностью, четкими границами, размерами до 1,5 см в диаметре. Полость рта санирована. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, влажная. Язык чистый, влажный. На зубах мягкий зубной налет.

1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.
2. Объясните патогенез заболевания.
3. Какие дополнительные методы обследования необходимы для уточнения клинического диагноза?
4. Проведите дифференциальный диагноз заболевания.

5. Составьте план лечения.

Задача 3

Больной Т., 24 лет, обратился с жалобами на припухлость в поднижнечелюстной области справа. Беспокоит головная боль.

Анамнез развития заболевания. Данные жалобы беспокоят пациента в течение года. Припухлость в поднижнечелюстной области справа медленно увеличивалась в размере. Несколько дней назад образовался свищевой ход.

Анамнез жизни. В детстве и подростковом возрасте проводилось лечение и диспансерное наблюдение по поводу заболевания опорно-двигательного аппарата: был рекомендован постельный режим, ношение гипсовых лангет на позвоночник и нижние конечности, антибактериальные препараты. Часто отмечает обострение хронического бронхита, ангины. Гепатит, ВИЧ отрицает. Аллергоанамнез без особенностей.

Объективно. Общее состояние удовлетворительное. Лицо симметричное. Кожа физиологической окраски. Открывание рта свободное.

В поднижнечелюстной области справа определяется лимфатический узел размером до 4,0 см в диаметре, плотной консистенции, с четкими контурами, ограниченно подвижный, с мелкобугристой поверхностью. Над лимфатическим узлом устье свища с выделением творожистых масс.

Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, влажная. Язык чистый, влажный. Коронки 4.4, 4.5, 4.8 зубов с кариозными полостями.

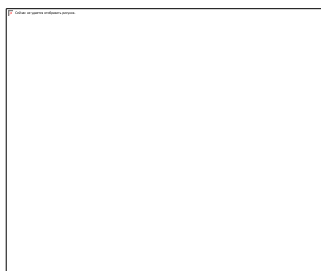
1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.
2. Объясните патогенез заболевания.
3. Какие дополнительные методы обследования необходимы для уточнения клинического диагноза?
4. Проведите дифференциальный диагноз заболевания.
5. Составьте план лечения.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ТЕМЕ: НЕОГНЕСТРЕЛЬНЫЕ И ОГНЕСТРЕЛЬНЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ЧЛЮ (ДЕ 4)

Задача 1.

После получения удара в лицо у пациента появилось кровотечение из полости рта, сильная боль в верхней челюсти, стали подвижными верхние передние зубы. Нижние зубы повреждены (перелом коронковой части 5 зубов справа).

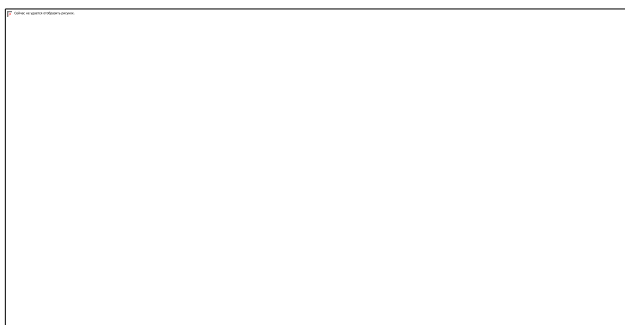
1. Какие методы дополнительного исследования необходимо провести?
2. Укажите место лечения пострадавшего.
3. Какую помощь нужно оказать пострадавшему?
4. Назовите вид раны на фото справа.
4. Назовите виды огнестрельных и неогнестрельных ран.



Задача 2.

Пациент М., 35 лет, обратился в клинику по поводу перелома нижней челюсти справа. Перелом челюсти проходит через лунку 4.8 зуба. Костные фрагменты смещены, подвижны. Пальпация нижней челюсти болезненная. Верхние зубы сохранены. На нижней челюсти отсутствует 4.6 зуб. Из линии перелома выделяется кровь.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести пациенту?
3. Как остановить кровотечение?
4. Какой вид временной иммобилизации показан?
5. Какое лечение показано пациенту?
6. Опишите рентгенологический снимок



Задача 3.

Больной Р., 23 года, обратился в клинику с жалобами на изменение прикуса после получения травмы. При клиническом осмотре врач диагностировал перелом нижней челюсти. При осмотре полости рта определен передний открытый прикус, перелом коронковой части 1.1 и 2.1 зубов. Контактуют только моляры.

1. Какой диагноз поставлен пациенту?
2. С каким переломом нижней челюсти необходимо провести дифференциальный диагноз?
3. Какие методы дополнительного исследования нужно провести?
4. Какое лечение показано пациенту?
5. Назовите методы временной остановки кровотечения в ране на лице.



Примеры практических заданий по дисциплине

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ № 1

1. Описать рентгенограмму № 1.
2. Подобрать инструменты для изготовления и фиксации на зубной проволоочной шины.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ № 2

1. Описать рентгенограмму № 2.
2. Подобрать инструменты для изготовления и фиксации назубной проволочной шины.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ № 3

1. Описать рентгенограмму № 3.
2. Подобрать инструменты для изготовления и фиксации назубной проволочной шины.

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации

1. Статистика и классификация травм челюстно-лицевой области. Методы обследования больных с травмой мягких тканей и костей лица. Причины и механизм неогнестрельной травмы лица. Принципы оказания помощи пострадавшим: доврачебной, первая врачебная, квалифицированная, специализированная помощь
2. Вывихи и переломы зубов. Клиника, лечение. Вывих нижней челюсти. Причины клинические симптомы лечения. Перелом альвеолярного отростка верхней челюсти, альвеолярной части нижней челюсти
3. Неогнестрельные повреждения мягких тканей лица. Классификация, клиника, лечение
4. Неогнестрельные переломы нижней челюсти. Классификация, клиника, лечение, диагностика. Методы временной иммобилизации
5. Ортопедические, ортопедо-хирургические, хирургические методы лечения переломов нижней челюсти
6. Неогнестрельные переломы верхней челюсти. Классификация, клиника, лечение, диагностика. Методы временной иммобилизации
7. Ортопедические, ортопедо-хирургические, хирургические методы лечения переломов верхней челюсти
8. Перелом скуловой кости и дуги. Переломы костей носа. Классификация. Клиника, диагностика, лечение
9. Сочетанные повреждения челюстно-лицевой области. Понятие «сочетанная травма», «синдром взаимного отягощения». Особенности клиники, диагностики, лечения. Принципы оказания медицинской помощи
10. Осложнения неогнестрельных повреждений ЧЛО: шок, асфиксия, кровотечение. Причины, клинические симптомы, диагностика, лечение
11. Осложнения неогнестрельных повреждений ЧЛО: абсцесс, флегмона околочелюстных мягких тканей, периостит челюсти, травматический остеомиелит челюсти. Причины, клинические симптомы, диагностика, лечение
12. Осложнения неогнестрельных повреждений ЧЛО: ложный сустав, замедленная консолидация костных отломков. Причины, клинические симптомы, диагностика, лечение
13. Огнестрельные повреждения лица. Баллистика. Поражающие факторы: энергия и скорость пули, осколка, ударная волна, временная пульсирующая полость. Температура ранящего снаряда. Зоны поражения тканей в раневом канале
14. Общая характеристика, классификация, клиническое течение, диагностика, принципы лечение огнестрельных ран и повреждений ЧЛО

15. Сочетанные, комбинированные повреждения. Изменение клинической картины огнестрельных ран лица в зависимости от срока с момента ранения. Особенности клиники сквозных, слепых, касательных, пулевых, осколочных ранений
16. Непосредственные и ранние осложнения ранений. Асфиксия, шок, кровотечение при огнестрельных ранениях ЧЛЮ. Поздние осложнения: огнестрельный остеомиелит, нагноение раны, контрактура нижней челюсти, анкилоз ВНЧС
17. Общие принципы комплексного лечения огнестрельных ран лица. Уход за полостью рта у раненых в лицо, особенности питания.
18. Общие принципы хирургической обработки ран лица. Сроки вмешательства. ПХО ран, виды в зависимости от сроков проведения. Показания к наложению швов на рану лица. Вторичное ХО ран.

Перечень практических навыков для подготовки к промежуточной аттестации

1. Обследование пациента с травмой челюстно-лицевой области. Отработка навыка расспроса, осмотра, пальпации лицевых костей при переломе.
2. Алгоритм описания рентгенограмм с переломом нижней челюсти, верхней челюсти, скуловой кости и дуги, костей носа.
3. Методика наложения бинтовой пращевидной повязки при переломе челюсти на фантоме.
4. Методика наложения гипсовой пращевидной повязки при переломе челюсти на фантоме.
5. Методика лигатурного связывания зубов по Айви на фантоме.
6. Методика изготовления, фиксации на фантоме гладкой шины-скобы, двучелюстной назубной шины с зацепными петлями.
7. Методика остановки кровотечения из раны методом тугой повязки, тампонадой раны.

3.1. Материалы, устанавливающие содержание и порядок проведения промежуточной аттестации

Освоение дисциплины «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия» завершается промежуточной аттестацией в форме зачета для студентов, выполнивших план и программу обучения в 8 семестре обучения.

Цель промежуточной аттестации – оценить уровень освоения рабочей программы дисциплины «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия» при подготовке врача-стоматолога и соответствие результата обучения освоению профессиональных компетенций.

Для допуска к итоговой аттестации (зачету) по дисциплине «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия» студенту необходимо набрать 40 баллов при обучении в 8 семестре. Преподаватель проводит подсчет текущего рейтинга студентов на предпоследнем занятии цикла обучения в 8 семестре и заносит полученные данные в рейтинг-лист по каждой группе. Рейтинг-лист предоставляется зав. кафедрой на предпоследнем занятии цикла на 8 семестре для решения вопроса о допуске студентов к итоговой аттестации (зачету).

К итоговой промежуточной (зачету) не допускаются студенты, набравшие 0-39 баллов. После добора нужного количества баллов студенты проходят промежуточной аттестацию (зачет) по расписанию дополнительного графика сдачи итоговой аттестации, согласованного с деканатом, УМУ.

Для проведения промежуточной аттестации зав. кафедрой формирует состав экзаменационной комиссии из числа преподавателей кафедры, имеющих ученую степень и опыт педагогической работы.

Промежуточная аттестация (зачет) в 8 семестре проводится на последнем занятии цикла обучения согласно расписанию УМУ.

Технология и методическое обеспечение промежуточной аттестации (зачета)

Процедура промежуточной аттестации состоит из трех этапов, проводимых последовательно: первый – тестовый контроль, второй – оценка навыков и умений, третий – собеседование по ситуационным задачам. На каждом этапе используются оценочные средства.

Тестовый контроль предусматривает ответы каждым студентом на 47 вопросов на один из 5 вариантов заданий в тестовой. Фонд заданий в тестовой форме составляет 282 вопросов. Результат оценивается по 4 балльной шкале 0 баллов (0-70% правильных ответов), 2 балла (71-80% правильных ответов), 3 баллов (81-90% правильных ответов), 4 балла (91-100% правильных ответов).

Оценка навыков и умений проводится с использованием муляжей, фантомов. Перечень навыков и умений представлен 8 пунктами. Фонд заданий для оценки навыков и умений составляет 16 практических заданий из 1 вопроса. Результат оценивается по 4 балльной шкале: 0 баллов, 4 балла, 5 баллов, 6 баллов.

Собеседование проводится по 20 ситуационным задачам. Результат оценивается по 4 балльной шкале: 0 баллов, 4 балла, 7 баллов, 10 баллов.

Баллы при сдаче зачета/промежуточной аттестации на последнем занятии

| отметка за зачет | тестирование, баллы | собеседование, баллы | практический навык, баллы | Сумма |
|---------------------|---------------------|----------------------|---------------------------|-------|
| неудовлетворительно | 0 | 0 | 0 | 0 |
| удовлетворительно | 2 | 4 | 4 | 10 |
| хорошо | 3 | 7 | 5 | 15 |
| отлично | 4 | 10 | 6 | 20 |

Шкала перевода набранных баллов при сдаче зачета/промежуточной аттестации в аттестационную оценку

| аттестационная оценка | набранные баллы при сдаче зачета |
|-----------------------|----------------------------------|
| зачтено | 10-20 баллов |
| не зачтено | 0-9 баллов |

Шкала перевода набранных баллов при сдаче зачета/промежуточной аттестации в аттестационную оценку

| аттестационная оценка | набранные баллы при сдаче зачета |
|-----------------------|----------------------------------|
| отлично | 16-20 баллов |
| хорошо | 13-15 баллов |
| удовлетворительно | 10-12 баллов |
| неудовлетворительно | 0-9 баллов |

Шкала перевода итогового рейтинга студента по дисциплине в аттестационную оценку

| аттестационная оценка | набранные баллы при сдаче зачета |
|-----------------------|----------------------------------|
| отлично | 85-100 баллов |
| хорошо | 70-84 баллов |
| удовлетворительно | 50-69 баллов |

Документация промежуточной аттестации (зачета)

По каждой группе студентов, закончившей цикл обучения в 8 семестре по дисциплине «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия» оформляется журнал посещения практических занятий, в котором подсчитан текущий рейтинг каждого студента в баллах и фиксируются результаты основных этапов аттестации. Журнал заполняется преподавателем кафедры, осуществляющим процесс обучения на 8 семестре обучения, подписывается зав. кафедрой.

По окончании промежуточной аттестации в журнале фиксируются полученные каждым студентом баллы по основным этапам аттестации и подсчитывается итоговый рейтинг. При получении студентом 0 баллов результат прохождения промежуточной аттестации оценивается как «незачтено»/неудовлетворительно. При получении студентом 10-40 баллов результат прохождения итоговой аттестации оценивается как «зачтено». Итоговая оценка «зачтено» выставляется экзаменатором в зачетную книжку студента по окончании 8 семестра.

Сведения об итоговом рейтинге студента по окончании обучения по дисциплине «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия» и сдачи промежуточной аттестации фиксируются в электронном журнале каждой группы студентов и размещаются на сайте educa. Повторная сдача итоговой аттестации осуществляется не ранее чем через 1 неделю при согласовании с деканатом, УМУ.

3.2. Примерные темы УИРС, НИРС

1. Повышение эффективности лечения фурункулов ЧЛО.
 2. Новые методы лечения переломов верхней челюсти.
 3. Новые методы лечения переломов нижней челюсти.
 4. Новые методы лечения переломов скуловой кости и дуги.
 5. Эффективность современных антибактериальных препаратов в лечении актиномикоза ЧЛО.
 6. Эффективность современных антибактериальных препаратов в лечении туберкулеза ЧЛО.
 7. Эффективность современных антибактериальных препаратов в лечении сифилиса ЧЛО.
 8. Диагностические критерии полиорганной недостаточности при сепсисе.
 9. Особенности комбинированной антибактериальной терапии сепсиса.
 10. Профилактика тромбозов, тромбоза лицевых вен при лечении воспалительных заболеваний ЧЛО.
 11. Особенности лечения фурункулов, карбункулов ЧЛО
- Клиника, диагностика, лечение рожистого воспаления лица.
12. Пути распространения инфекции в средостение.
 13. Фазы развития сепсиса. Особенности диагностики сепсиса.
 14. Предрасполагающие факторы развития тромбозов лицевых вен.
 15. Дифференциальная диагностика тромбоза кавернозного синуса твердой мозговой оболочки.
 16. Дифференциальная диагностика актиномикоза ЧЛО.
 17. Частота поражения туберкулезом и сифилисом ЧЛО.
 18. Диагностические критерии туберкулеза, сифилиса ЧЛО.
 19. Виды временной иммобилизации при переломах челюстей.
 20. Лечение вывиха нижней челюсти.
 21. Показания, методы лечения переломов зубов.

4. Технология оценивания и критерии оценки

Основой БРС оценивания учебных достижений студентов является модульность РПД «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия», реализуемой на кафедре. Модульный принцип организации учебного процесса основан на структурировании содержания РПД на образовательные модули (дидактические единицы).

В соответствии с объемом и видом учебной работы при реализации РПД «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия» изучение материала проводится в 7 и 8 семестрах на 4-ом курсе с освоением 2-го дисциплинарных модулей (ДМ) и промежуточной аттестацией в форме зачета.

4.1. БРС по дисциплине

Текущий рейтинг по дисциплине

Практических занятий всего 18: поликлиника 10 занятий, стационар 8 занятий.

Всего лекции за цикл обучения - 6

| | |
|--------------------|-----------|
| не посетил занятие | 0 баллов |
| посетил занятие | 0,5 балла |

| | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|----------|
| отметка «неудовлетво- рительно» | не сдал тест в начале занятия | 0 баллов |
| | не дал устного ответа по теме занятия | 0 баллов |
| | не выполнил практический навык | 0 баллов |

| | | |
|-------------------------------------|--|-----------|
| отметка «удовлетво- рительно» | сдал тест в начале занятия 71-80% | 0,5 балла |
| | дал неполный устный ответ по теме занятия. Студент допускает ошибки, нарушена логика, последовательность ответа. Студент не может выделить существенные признаки, причинно-следственные связи. Речевое изложение требует поправок и коррекции. Ошибки студент не может исправить самостоятельно. | 1 балл |
| | выполнил практический навык с ошибками, не соблюдает этапы выполнения, путает или не знает инструменты, много ошибок, студент затрудняется их исправить самостоятельно | 1 балл |

| | | |
|---------------------|--|-----------|
| отметка «хорошо» | сдал тест в начале занятия 81-90% | 0,8 балла |
| | дал полный устный ответ по теме занятия. Студент раскрыл суть вопроса, причинно-следственные связи, выделил существенные и второстепенные признаки при ответе, использованы латинские термины. Допущены 2-3 неточности, негрубые ошибки, студент их самостоятельно исправил. | 1,2 балла |
| | выполнил практический навык хорошо, соблюдал этапы, знает инструменты, но допустил 2-3 неточности, негрубые ошибки, самостоятельно их исправил | 1,2 балла |

| | | |
|------------------------------|--|-----------|
| отметка «отлично» | сдал тест в начале занятия 91-100% | 1 балл |
| | дал развернутый устный ответ по теме занятия. Ответ структурирован, логичен, отражена сущность понятия, заболевания, использованы латинские термины, неточности в ответе студент самостоятельно исправил | 1,4 балла |
| | выполнил практический навык правильно, соблюдал этапы, знает инструменты, нет ошибок | 1,4 балла |

За посещение 1 лекции 0,3 балла.

За лекционный цикл сумма посещенных лекций (0,3+0,3+)

Максимальное количество баллов за цикл лекций - 1,8 балла

Минимальное количество баллов за цикл обучения 40 баллов

Максимальное количество баллов за цикл обучения 60 баллов

Студенты, не присутствующие на текущем занятии по дисциплине и участвующие в проводимых факультетских и вузовских мероприятиях (вебнары, конференции и т.п.), получают 7,5 балла при личном присутствии на мероприятии и при осуществлении контроля со стороны преподавателя кафедры. Студенты, не посетившие мероприятие, выполняют реферат по теме пропущенного занятия (БРС по выполненному реферату: удовлетв. – 4,8 балла, хорошо -6,0 балла, отлично – 7,5 балла).

Для допуска к зачету/промежуточной аттестации по дисциплине необходимо набрать 40 баллов. К зачету/промежуточной аттестации не допускаются студенты, набравшие 0-39 баллов.

Премияльные баллы: участие в СНО, выполнение УИРС, НИРС

| Отметка за УИРС в форме реферата | баллы | Примечание |
|----------------------------------|-------|---|
| УИРС не выполнено | 0 | УИРС выполняют студенты по желанию в течении осеннего семестра обучения. Оформление УИРС см сайт Едука учебно-методическое пособие для студентов. Работа выполняется под руководством преподавателя кафедры в письменном виде. В конце семестра обучения защита лучших работ на внутривузовской конференции, публикация работ в сборнике. |
| удовлетворительно | 3 | |
| хорошо | 4 | |
| отлично | 5 | |

| Отметка за УИРС в форме клинического примера, аналитического обзора | баллы | Примечание |
|---|-------|--|
| УИРС не выполнено | 0 | УИРС выполняют студенты по желанию в течение осеннего семестра обучения. Оформление УИРС см сайт Едука учебно-методическое пособие для студентов. Работа выполняется под руководством преподавателя кафедры в письменном виде. В течение семестра обучения защита лучших работ на заседании СНО, конференции, публикация в сборнике. |
| опубликована статья | 12 | |
| устный доклад | 12 | |
| стендовый доклад | 12 | |

| Отметка за НИРС, участие в работе СНО кафедры | баллы | Примечание |
|---|-------|--|
| опубликована статья | 15 | НИРС студенты выполняют под руководством преподавателя кафедры, имеющего ученую степень. Оформление НИРС см сайт Едука учебно-методическое пособие для студентов. При выполнении одной НИРС допустимо участие двух студентов (не более) |
| устный доклад | 15 | |
| стендовый доклад | 15 | |
| участие в заседании | 2 | |

По окончании цикла обучения преподаватель подает результаты БРС по каждой группе, отмеченные в журнале занятий, зав. кафедрой и докладывает на кафедральном собрании.

В середине и конце семестра заполненные электронные журналы по группам размещаются на портале educa.ru.

В конце семестра подводится итоговый рейтинг по БРС по изученной дисциплине для каждого студента в отдельности, по группе, по курсу, и оценивается успеваемость студентов курса.

4. Критерии оценки на этапах промежуточной аттестации (зачет)

Тестовый контроль. Результат оценивается по 4 балльной шкале 0 баллов (0-70% правильных ответов), 2 балла (71-80% правильных ответов), 3 баллов (81-90% правильных ответов), 4 балла (91-100 % правильных ответов).

Оценка практических навыков и умений.

Результат оценивается по 4 балльной шкале: 0 баллов - не выполнил практический навык, 4 - балла выполнил практический навык с ошибками, не соблюдает этапы выполнения, путает или не знает инструменты, много ошибок, студент затрудняется их исправить самостоятельно,

5 баллов - выполнил практический навык хорошо, соблюдал этапы, знает инструменты, но допустил 2-3 неточности, негрубые ошибки, самостоятельно их исправил,

6 баллов - выполнил практический навык правильно, соблюдал этапы, знает инструменты, нет ошибок

Оценка собеседования по ситуационной задаче:

Результат оценивается по 4 балльной шкале: 0 баллов - не дал устного ответа по задаче.

4-6 баллов - дал неполный устный ответ по ситуационной задаче. Студент допускает ошибки, нарушена логика, последовательность ответа. Не верно поставлен предварительный диагноз. Студент не может выделить существенные признаки, причинно-следственные связи. Речевое изложение требует поправок и коррекции. Ошибки студент не может исправить самостоятельно.

7 - 8 баллов - дал полный устный ответ по ситуационной задаче, правильно поставил предварительный диагноз, ответил на вопросы к ситуационной задаче. Студент раскрыл суть вопроса, причинно-следственные связи, выделил существенные и второстепенные признаки при ответе, использованы правильные термины. Допущены 2-3 неточности, негрубые ошибки, студент их самостоятельно исправил,

9 -10 баллов - дал развернутый устный ответ по задаче. верно поставлен диагноз, ответил на все вопросы правильно, Ответ структурирован, логичен, отражена сущность понятия, заболевания, использованы правильные термины, отвечает на дополнительные вопросы.