



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета  
Протокол № 1 от 01.09.2023 г

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Симуляционная подготовка по хирургической стоматологии»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология
Квалификация	врач-стоматолог
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсом ЛОР-болезней

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Л.Б. Филимонова	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Зав. кафедрой хирургической стоматологии и ЧЛХ с курсом ЛОР-болезней

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
С.И. Бородовицина	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Зав. кафедрой терапевтической и детской стоматологии
А.В. Гуськов	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Зав. кафедрой ортопедической стоматологии и ортодонтии

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Стоматология  
Протокол № 7 от 26.06. 2023 г.

Одобрено учебно-методическим советом.  
Протокол № 10 от 27.06. 2023г.

**Фонды оценочных средств  
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)  
по итогам освоения дисциплины**

**1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости**

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и/или опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

1. Коллоквиум, собеседование
2. Демонстрация практических навыков на фантомах

***Примеры контрольных вопросов для собеседования:***

**Операция удаления зуба**

1. Особенности удаления зубов у людей в пожилом и старческом возрасте.
2. Особенности удаления зубов у людей страдающих гипертонической болезнью.
3. Особенности удаления зубов у людей с хронической коронарной недостаточностью и ИБС.
4. Особенности удаления зубов у людей с пороками сердца.
5. Удаление зубов с эмфиземой лёгких и пневмосклерозом.
6. Особенности удаления зубов у людей, страдающих бронхиальной астмой.
7. Удаление зубов у людей, страдающих сахарным диабетом.
8. Особенности удаления зубов у людей с тиреотоксикозом.
9. Удаление зубов у людей с нарушением функции печени: хронический гепатит, алкогольный цирроз печени, почечная недостаточность.
10. Удаление зубов у лиц с отягощённым аллергологическим анамнезом.

**Методы организации первой медицинской помощи. Реанимационные мероприятия в практике врача-стоматолога. Неотложная помощь.**

- Обучение диагностике, принципам организации первой врачебной помощи и технике сердечно-лёгочной реанимации (СЛР).
- Правовая ответственность врача.
- Выявление ранних и поздних признаков клинической смерти.
- Приёмы восстановления и поддержки проходимости верхних дыхательных путей.
- Техника проведения непрямого массажа сердца.
- Определение признаков биохимической смерти.
- Определение показаний и противопоказаний к проведению СЛР.
- Принципы купирования неотложных состояний.
- Этиология, патофизиология, классификация, клинические формы анафилаксии.
- Оценка тяжести состояния, неотложная помощь при отёке Квинке, шоке.
- Характеристика и порядок введения лекарственных препаратов. Профилактика анафилаксии.
- Интенсивная терапия и реанимация при острых нарушениях сознания, дыхания и кровообращения. Обморок.
- Интенсивная терапия и реанимация при острых нарушениях сознания, дыхания и кровообращения. Кома.
- Интенсивная терапия и реанимация при острых нарушениях сознания, дыхания и кровообращения. Гипертонический криз.
- Интенсивная терапия и реанимация при острых нарушениях сознания, дыхания и кровообращения. Коллапс.
- Интенсивная терапия и реанимация при острых нарушениях сознания, дыхания и кровообращения. Острый коронарный синдром.

### **Для устного опроса (ответ на вопрос преподавателя):**

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

### **Примеры ситуационных задач:**

#### **Ситуационная задача № 1**

Больной П., 1961г.р., вес 70 кг без выраженной сопутствующей патологии с диагнозом – обострение хронического периодонтита и периостита 37 зуба, затруднённое открывание рта, нуждается в хирургическом вмешательстве.

Задание: Ваши рекомендации по обезболиванию. Рассчитайте максимально допустимую дозу рекомендованного местного анестетика.

Препараты:

- 2% р-р лидокаина
- 2% р-р лидокаина с адреналином 1:100000
- 3% р-р мепивакаина
- 2% р-р мепивакаина с норадреналином
- 4% р-р артикаина с адреналином 1:200000 +
- 4% р-р артикаина с адреналином 1:100000

Методы:

- Инфильтрационная анестезия
- Проводниковая анестезия (указать разновидность) + (Акинози-Вазерани)
- Интралигаментарная анестезия
- Интрасептальная анестезия

#### **Ситуационная задача № 2**

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

11 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 развиться при несвоевременном оказании медицинской помощи?
4. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?
5. Возможные варианты лечения?

**Для оценки решения ситуационной задачи:**

- Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

**2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

**Форма промежуточной аттестации в 10 семестре - зачет.**

**6 Порядок проведения промежуточной аттестации**

**Процедура проведения и оценивания зачета**

Зачет проходит в форме устного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут. Билет состоит из 2 вопросов. Критерии сдачи зачета:

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

**Фонды оценочных средств  
для проверки уровня сформированности компетенций  
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

**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

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):**

1. Контрольные вопросы для индивидуального собеседования или письменной работы:
- знает причины и механизмы типовых патологических процессов, состояний и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний;
  - этиологию, патогенеза, проявления и исходы стоматологических заболеваний;
  - основные методы оценки функционального состояния организма человека, анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий.

Средства и технология оценивания:

- устный опрос
- письменный опрос

*Пример контрольных вопросов для индивидуального собеседования или письменной работы:*

- 1) Особенности обезболивания у пациентов с факторами риска (сердечнососудистые и респираторные заболевания, нарушение процессов свертывания крови, эндокринная патология, инфекционные заболевания и др. факторы риска).
- 2) Методы обезболивания на верхней челюсти. Блокада верхних луночковых нервов. Подглазничная анестезия. Показания и противопоказания к их проведению.
- 3) Блокада большого небного и носонейного нерва. Показания и противопоказания к их проведению. Блокада щечного нерва.
- 4) Методы обезболивания на нижней челюсти. Торусальная, мандибулярная анестезии, анестезия у подбородочного отверстия
- 5) Новые методы проводниковой анестезии по Гоу-Гейтсу, Егорову, Акинози-Вазерани. Показания и противопоказания к их применению.
- 6) Блокада подбородочного нерва и резцовой ветви нижнего луночкового нерва в модификации Маламеда. Блокада язычного нерва.
- 7) Пародонтальные способы местной анестезии: интралигаментарная анестезия, интрасептальная анестезия, внутривульпарная и внутриканальная анестезия.
- 8) Инфильтрационные методы обезболивания (подслизистая, внутрислизистая, поднадкостничная).
- 9) Методика проводниковой анестезии внеротовым доступом. Показания и противопоказания к их проведению.
- 10) Местные осложнения, возникающие при проведении местной анестезии
- 11) Общие соматические осложнения местной анестезии
- 12) Интенсивная терапия при острой сердечно-сосудистой недостаточности. Обморок. Коллапс. Гипертонический криз. Приступ стенокардии. Острый инфаркт миокарда. Гипервентиляция.
- 13) Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности, аллергических реакций, эндокринных расстройств и других осложнений

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):**

- Понимает и объясняет основные понятия, используемые в МКБ-10;

- анализирует закономерности функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии на основе анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий.

*Перечень навыков:*

1. Организовать работу по изучению и оценке стоматологического здоровья населения;
2. Организовать профилактику хирургических стоматологических заболеваний;
3. Осуществить раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, оценив тяжесть состояния больного, определить показания к госпитализации;
4. Определить объем и последовательность специальных диагностических мероприятий, оценить их результаты;
  - a. составить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и противопоказания к хирургическому и консервативному вмешательству;
  - b. показания и противопоказания к хирургическому вмешательству;
5. Определить объем хирургического лечения заболеваний зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта с учетом возраста, нарушений гомеостаза, характера и тяжести основного заболевания и сопутствующей патологии;

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):**

- Интерпретирует результаты наиболее распространенных методов диагностики;
- моделирует поведение врача при построении им схемы диагностического поиска, при выявлении причин и факторов риска заболевания, патологического состояния, процесса или реакции, при формулировании представлений о механизмах его развития, при обосновании лечебных и профилактических мероприятий.

*Задания на фантоме:*

- 1) Техника проведения непрямого массажа сердца
- 2) Техника проведения СЛР
- 3) Проведите удаление зуба 4.5
- 4) Выполните мандибулярную анестезию зуба 3.6 на фантоме
- 5)

### **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

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):**

1. Обоснование выбора препарата при проведении различных амбулаторных стоматологических вмешательств.
2. Особенности обезболивания у пациентов с факторами риска (сердечнососудистые и респираторные заболевания, нарушение процессов свертывания крови, эндокринная патология, инфекционные заболевания и др. факторы риска).

3. Методы обезболивания на верхней челюсти. Блокада верхних луночковых нервов. Подглазничная анестезия. Показания и противопоказания к их проведению.
4. Блокада большого небного и носонебного нерва. Показания и противопоказания к их проведению. Блокада щечного нерва.
5. Методы обезболивания на нижней челюсти. Торусальная, мандибулярная анестезии, анестезия у подбородочного отверстия
6. Новые методы проводниковой анестезии по Гоу-Гейтсу, Егорову, Акинози-Вазерани. Показания и противопоказания к их применению.
7. Блокада подбородочного нерва и резцовой ветви нижнего луночкового нерва в модификации Маламеда. Блокада язычного нерва.
8. Пародонтальные способы местной анестезии: интралигаментарная анестезия, интрасептальная анестезия, внутрипульпарная и внутриканальная анестезия.
9. Инфильтрационные методы обезболивания (подслизистая, внутрислизистая, поднадкостничная).
10. Методика проводниковой анестезии внеротовым доступом. Показания и противопоказания к их проведению.
11. Местные осложнения, возникающие при проведении местной анестезии
12. Общие соматические осложнения местной анестезии
13. Классификация одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.
14. Хронические периодонтиты. Классификация, клиника, диагностика.
15. Одонтогенный периостит челюстей.
16. Одонтогенный остеомиелит челюсти. Классификация, этиология, патогенез.
17. Клиническая картина острого одонтогенного остеомиелита челюстей.
18. Особенности клинического течения острого остеомиелита верхней и нижней челюстей.
19. Лечение одонтогенного остеомиелита челюстей в острой стадии.
20. Клиника и диагностика хронического одонтогенного остеомиелита челюстей.
21. Лечение одонтогенного остеомиелита челюстей в хронической стадии.
22. Общая клиническая характеристика флегмон и абсцессов челюстно-лицевой области.
23. Общие принципы лечения абсцессов и флегмон. Типичные места разрезом на лице.

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):**

*Задания на фантоме:*

1. Произведите поэтапное удаление зуба 1.1.  
Произведите вскрытие периостита от зуба 1.4.

*Перечень практических навыков, входящих в данную компетенцию:*

- удаление зуба;
- проведение местной анестезии в полости рта(инфильтрационная, проводниковая);
- проведение вскрытия поднадкостничного очага инфекции;
- проведение вскрытия и дренирования воспалительного очага инфекции в мягких тканях ЧЛЮ.

2. Произведите поэтапное удаление зуба 2.1.  
Произведите вскрытие периостита от зуба 4.4.

*Перечень практических навыков, входящих в данную компетенцию:*

- удаление зуба;
- проведение местной анестезии в полости рта(инфильтрационная, проводниковая);
- проведение вскрытия поднадкостничного очага инфекции;
- проведение вскрытия и дренирования воспалительного очага инфекции в мягких тканях ЧЛЮ.

3. Произведите поэтапное удаление зуба 3.1.  
Произведите вскрытие периостита от зуба 2.4.

*Перечень практических навыков, входящих в данную компетенцию:*

- удаление зуба;
- проведение местной анестезии в полости рта (инфильтрационная, проводниковая);
- проведение вскрытия поднадкостничного очага инфекции;
- проведение вскрытия и дренирования воспалительного очага инфекции в мягких тканях ЧЛЮ.

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):**

1. Новые методы проводниковой анестезии по Акинози-Вазерани. Показания и противопоказания к их применению.
2. Местные осложнения, возникающие во время операции удаления зуба. Профилактика и устранение осложнений.
3. Методы обезболивания на нижней челюсти. Торусальная, мандибулярная анестезии. Показания и противопоказания к их применению.
4. Особенности операции удаления зуба у лиц с сопутствующими заболеваниями.
5. Пародонтальные способы местной анестезии: интралигаментарная, интрасептальная, внутривульварная и внутриканальная.
6. Методы организации первой медицинской помощи. Реанимационные мероприятия в практике врача-стоматолога.
7. Методы обезболивания на верхней челюсти. Подглазничная анестезия. Показания и противопоказания к их проведению.
8. Определение признаков биохимической смерти. Определение показаний и противопоказаний к проведению СЛР.

## ОК-1

способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):**

1. Блокада большого небного и носонбного нерва. Показания и противопоказания к их проведению.
2. Методика удаления зубов и корней на нижней челюсти. Инструменты.
3. Новые методы проводниковой анестезии по Акинози-Вазерани.

4. Особенности операции удаления зуба у лиц с сопутствующими заболеваниями.
5. Новые методы проводниковой анестезии по Гоу-Гейтсу. Показания и противопоказания к их применению.

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»** (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

*Задания на фантоме:*

1. Произведите поэтапное удаление зуба 1.4.  
Произведите вскрытие периостита от зуба 2.4.

*Перечень практических навыков, входящих в данную компетенцию:*

- удаление зуба;
- проведение местной анестезии в полости рта (инфильтрационная, проводниковая);
- проведение вскрытия поднадкостничного очага инфекции;
- проведение вскрытия и дренирования воспалительного очага инфекции в мягких тканях ЧЛЮ.

2. Произведите поэтапное удаление зуба 4.1.  
Произведите вскрытие периостита от зуба 3.4.

*Перечень практических навыков, входящих в данную компетенцию:*

- удаление зуба;
- проведение местной анестезии в полости рта (инфильтрационная, проводниковая);
- проведение вскрытия поднадкостничного очага инфекции;
- проведение вскрытия и дренирования воспалительного очага инфекции в мягких тканях ЧЛЮ.

- Произведите поэтапное удаление зуба 4.5.  
Произведите вскрытие периостита от зуба 4.6.

*Перечень практических навыков, входящих в данную компетенцию:*

- удаление зуба;
- проведение местной анестезии в полости рта (инфильтрационная, проводниковая);
- проведение вскрытия поднадкостничного очага инфекции;
- проведение вскрытия и дренирования воспалительного очага инфекции в мягких тканях ЧЛЮ.

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»** (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

1. Больная, 48 лет, обратилась с жалобами на наличие разрушенного 27, заложенность носа, тяжесть при наклоне головы в области верхнечелюстной пазухи слева. Местно: имеется разрушенная коронковая часть 27. При рентгенологическом

исследовании 27 определяется разрежение костной ткани с четкими контурами у верхушки дистального щечного корня. Под инфильтрационной анестезией удалены корни 27, при ревизии лунки отмечается обильное гнойное отделяемое.

Вопросы и задания:

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Какие симптомы прободения верхнечелюстной пазухи? Как установить клинически наличия перфорации?
- 3) Тактика врача в данном случае.

2. Больная, 60 лет, обратилась к стоматологу в районную поликлинику с жалобами на боли в языке, усиливающиеся при приеме пищи, при разговоре, припухлость языка. Данные жалобы появились после того, как два дня назад больная прикусила язык. Самостоятельно применяла теплые содовые ротовые ванночки, однако симптомы нарастали. После осмотра стоматолог поставил диагноз: абсцесс передней трети языка справа. Кроме того, обращено внимание на наличие у больной деформации нижней челюсти на уровне п за счет вздутия. Пальпация безболезненна, слизистая оболочка в цвете не изменена. Во 42 зубе - глубокая кариозная полость, безболезненная при зондировании. Перкуссия 42 зуба безболезненная.

Вопросы и задания:

- 1) На основании каких клинических симптомов поставлен данный диагноз? С чем связано абсцедирование?
- 2) Какова методика оперативного лечения абсцесса данной локализации?