федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО**

**КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ**

по специальности

31.05.03 «Стоматология»

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.03 «Стоматология»

утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 8 от «25» марта 2016 г.

Оренбург

**1. Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит типовые контрольно-оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на промежуточной аттестации в форме зачета.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно – оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по дисциплине, определенной в учебной плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

ПК-11 – готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

**2. Оценочные материалы текущего контроля успеваемости обучающихся.**

**Оценочные материалы по каждой теме дисциплины**

**Модуль 1. Общая реабилитология**

**Тема 1.** **Механизмы и принципы применения основных методов медицинской реабилитации.**

**Форма(ы) текущего контроля** **успеваемости –** *устный опрос, письменный опрос, тестирование*

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного и письменного опроса**

1. Основы медицинской реабилитации.

2. Определение понятия медицинской реабилитации.

3. Этапы медицинской реабилитации.

4. Задачи медицинской реабилитации.

5. Основные термины в медицинской реабилитации.

6. Принципы медицинской реабилитации.

7. Оценка эффективности проведенного лечения.

8. Методы исследования физического развития человека

9. Методы исследования функционального состояния человека.

10. Методы медицинской реабилитации.

11. Средства медицинской реабилитации.

12. Определение, основные принципы ЛФК

13. Методики и механизм действия ЛФК

14. Показания и противопоказания для ЛФК

15. Показания и противопоказания к физиотерапии

16. Показания и противопоказания к мануальной терапии.

17. Понятие об индивидуальной программе реабилитации пациента

**Тестовые задания**

Смотри тесты по теме в разделе «Промежуточная аттестация»

**Практические задания для проверки практических навыков**

1. Анализ данных клинического обследования и дополнительных методов исследования при проведении обоснования реабилитационного диагноза

**Рубежный контроль по модулю «Общая реабилитология»** *- письменный опрос*

1. Основы медицинской реабилитации.

2. Определение понятия медицинской реабилитации.

3. Этапы медицинской реабилитации.

4. Задачи медицинской реабилитации.

5. Основные термины в медицинской реабилитации.

6. Принципы медицинской реабилитации.

7. Оценка эффективности проведенного лечения.

8. Методы исследования физического развития человека

9. Методы исследования функционального состояния человека.

10. Методы медицинской реабилитации.

11. Средства медицинской реабилитации.

12. Определение, основные принципы ЛФК

13. Методики и механизм действия ЛФК

14. Показания и противопоказания для ЛФК

15. Показания и противопоказания к физиотерапии

16. Показания и противопоказания к мануальной терапии.

17. Понятие об индивидуальной программе реабилитации пациента

**Модуль 2. Введение в физиотерапию. Курортология**

**Тема 1. Постоянный электрический ток и поле. Магнитотерапия. Ультразвук. Импульсные токи.**

**Форма(ы) текущего контроля** **успеваемости –** *устный опрос, письменный опрос, тестирование, реферативное сообщение, презентация*

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного и письменного опроса**

1. Дать определение лечебному методу гальванизации.
2. Перечислить терапевтические эффекты гальванизации.
3. Перечислить 4 наиболее общие физиологические реакции, возникающие в организме при прохождении постоянного тока.
4. Дать определение лечебному методу лекарственного электрофореза.
5. Приведите показания к гальванизации и электрофорезу.
6. Сформулируйте противопоказания к гальванизации и электрофорезу.
7. По каким физическим параметрам различаются импульсные токи?
8. Дайте определение лечебного метода «электросон»
9. Каковы терапевтические эффекты электросна?
10. Приведите показания и противопоказания для лечебного метода электросна.
11. Дайте определение лечебного метода диадинамотерапии.
12. Каковы показания к применению диадинамических токов?
13. Дайте определение амплипульстерапии.
14. Напишите показания к амплипульстерапии.
15. Дайте определение метода ультразвуковой терапии.
16. Указать действующие факторы ультразвука.
17. Перечислите терапевтические эффекты ультразвука.
18. Какие участки тела исключаются из озвучивания?
19. Напишите показания для лечения ультразвуком.
20. Что понимают под магнитотерапией? Перечислите терапевтические эффекты магнитного поля.

21. Укажите показания к применению переменного низкочастотного и импульсного магнитного поля.

**Тестовые задания**

Смотри тесты по теме в разделе «Промежуточная аттестация»

**Практические задания для проверки практических навыков**

1. Подбор физиотерапевтического лечения пациентам с различной нозологией.

2. Подготовка сообщения в виде реферата или презентации

**Модуль 2.**  **Введение в физиотерапию. Курортология**

**Тема 2. Высокочастотная терапия. Светолечение**

**Форма(ы) текущего контроля** **успеваемости –** *устный опрос, письменный опрос, тестирование, реферативное сообщение, презентация*

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного и письменного опроса**

1. Общие признаки методов высокочастотной электротерапии.

2. Каков механизм образования эндогенного тепла при ВЧ-терапии?

3. Какие физические и биологические процессы лежат в основе нетеплового (осцилляторного) действующего фактора?

4. Дайте определение методу индуктотермии. Какой действующий фактор индуктотермии?

5. Назовите терапевтические эффекты индуктотермии.

6. Перечислите показания к лечению индуктотермией.

7. Дайте определение методу УВЧ-терапии. Назовите действующие факторы электрического поля УВЧ.

8. Назовите терапевтические эффекты при УВЧ-терапии отдельно для теплового и нетеплового действующих факторов.

9. Укажите показания к лечению методом УВЧ.

10. Дайте определение сверхвысокочастотной (СВЧ) или микроволновой терапии. Какие действующие факторы СВЧ-терапии?

11. Какие терапевтические эффекты микроволновой терапии? Отличия ДМВ- и СМВ-терапии.

12. Назовите показания для микроволновой терапии.

13. Дайте определение физиотерапевтическому методу лечения инфракрасным излучением. Назовите действующий фактор инфракрасного излучения и его терапевтические эффекты.

14. В какой фазе заболевания используются инфракрасные лучи? Приведите показания для лечения инфракрасными лучами.

15. Дайте определение физиотерапевтическому методу лечения ультрафиолетовым излучением. Какие терапевтические эффекты ультрафиолетовой эритемы?

16. Укажите терапевтические эффекты общего ультрафиолетового облучения. Приведите показания для лечения общим ультрафиолетовым излучением.

17. Назовите показания дляместного ультрафиолетового облучения.

18. Дайте определение понятия лазеротерапии. Отличие лазера от света. Назовите действующий фактор лазеротерапии.

19. Перечислите терапевтические эффекты данного метода. Каковы показания к назначению лазера?

**Тестовые задания**

Смотри тесты по теме в разделе «Промежуточная аттестация»

**Практические задания для проверки практических навыков**

1. Подбор физиотерапевтического лечения пациентам с различной нозологией.

2. Подготовка сообщения в виде реферата или презентации

**Рубежный контроль по модулю «Введение в физиотерапию. Курортология»** *- письменный опрос*

1. Укажите физиологические реакции, возникающие в тканях при местном применении тепла. Основные терапевтические эффекты местного применения тепла. Перечислить показания к местному применению тепла. Каковы общие противопоказания к местному применению тепла?
2. Назовите пять видов (методов) водолечебных процедур. Какие физические и химические факторы ванн влияют на физиологические процессы организма, что такое «бальнеологическая реакция» и какие виды ее существуют?
3. Механизм действия углекислых ванн, что лежит в основе их лечебного действия, какая их основная сфера применения?
4. Особенности действия сероводородных ванн на организм человека, их терапевтические эффекты, укажите главную сферу применения сероводородных ванн. Особенности лечебного действия радоновых ванн.
5. Дать определение лечебному методу гальванизации. Перечислить терапевтические эффекты гальванизации. Дать определение лечебному методу лекарственного электрофореза. Приведите показания к гальванизации и электрофорезу.
6. Дайте определение лечебного метода «электросон». Каковы терапевтические эффекты электросна? Приведите показания для лечебного метода электросна.
7. Дайте определение лечебного метода диадинамотерапии. Каковы показания к применению диадинамических токов? Дайте определение амплипульстерапии. Напишите показания к амплипульстерапии.
8. Дайте определение метода ультразвуковой терапии. Указать действующие факторы ультразвука. Перечислите терапевтические эффекты ультразвука. Напишите показания для лечения ультразвуком.
9. Дайте определение методу индуктотермии. Какой действующий фактор индуктотермии? Назовите терапевтические эффекты индуктотермии. Перечислите показания к лечению индуктотермией.
10. Дайте определение методу УВЧ-терапии. Назовите действующие факторы электрического поля УВЧ. Назовите терапевтические эффекты при УВЧ-терапии. Укажите показания к лечению методом УВЧ.
11. Дайте определение сверхвысокочастотной (СВЧ) или микроволновой терапии. Какие действующие факторы СВЧ-терапии? Какие терапевтические эффекты микроволновой терапии? Назовите показания для микроволновой терапии.
12. Что понимают под магнитотерапией? Перечислите терапевтические эффекты магнитного поля. Укажите показания к применению переменного низкочастотного и импульсного магнитного поля.
13. Дайте определение физиотерапевтическому методу лечения инфракрасным излучением. Назовите действующий фактор инфракрасного излучения и его терапевтические эффекты. Приведите показания для лечения инфракрасными лучами.
14. Дайте определение физиотерапевтическому методу лечения ультрафиолетовым излучением. Какие терапевтические эффекты ультрафиолетовой эритемы? Укажите терапевтические эффекты общего ультрафиолетового облучения. Приведите показания для лечения общим и местным ультрафиолетовым облучением.
15. Какая местность называется курортом? Напишите классификацию курортов. Виды санаторно-курортного лечения. Перечислите профили санаториев для взрослых. Каковы общие противопоказания для санаторно-курортного лечения?
16. Какие климатические факторы оказывают влияние на организм человека? Перечислите основные виды климатических курортов. Перечислите показания для лечения на курортах с климатом морских берегов и на континентальных курортах.
17. Напишите классификацию минеральных вод. Напишите показания для лечения питьевыми минеральными водами. Перечислите основные курорты с питьевыми минеральными водами

**Модуль 3. Физиотерапия стоматологических заболеваний**

**Тема 1.** **Физиотерапия некариозных поражений твердых тканей зубов, кариеса, воспалительных процессов и травматических повреждений челюстно-лицевой области**

**Форма(ы) текущего контроля** **успеваемости –** *устный опрос, письменный опрос, тестирование, реферативное сообщение, презентация*

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного и письменного опроса**

1. Перечислите физические методы диагностики и лечения некариозных поражений твердых тканей зубов (гипоплазии эмали, флюороза, клиновидного дефекта, истирания, эрозии, гиперестезии твердых тканей зуба).

2. Перечислите физические методы диагностики и лечения кариеса в разные стадии.

3. Перечислите возможные методики электрообезболивания, применяемые в стоматологии, их особенности.

4. Дайте определение методу электроодонтодиагностики, опишите методику, перечислите параметры для здорового зуба и при различной патологии.

5. Перечислите физические методы диагностики и лечения периостита.

6. Перечислите физические методы диагностики и лечения остеомиелита челюсти.

7. Перечислите физические методы диагностики и лечения Перечислите физические методы диагностики и лечения фурункула, карбункула лица.

8. Перечислите физические методы диагностики и лечения абсцесса и флегмоны лица.

9. Перечислите физические методы диагностики и лечения острого и хронического лимфаденита.

10. Перечислите физические методы диагностики и лечения перикоронарита.

11. Перечислите физические методы диагностики и лечения острого и хронического альвеолита.

12. Перечислите принципы применения физических факторов при лече­нии острого, подострого и хронического воспаления.

13. Перечислите основные принципы назначения физиотерапии при травматических повреждениях челюстно-лицевой области.

14. Перечислите физические методы лечения при неинфицированных и инфицированных ранах мягких тканей.

15. Перечислите физические методы лечения при рубцах мягких тканей на разных стадиях процесса.

16. Перечислите физические методы лечения при ожогах и отморожениях мягких тканей челюстно-лицевой области.

17. Перечислите физические методы диагностики и лечения при вывихе и переломе корня зуба.

18. Перечислите физические методы диагностики и лечения перелома челюсти.

19. Принципы назначения ЛФК и массажа.

**Тестовые задания**

Смотри тесты по теме в разделе «Промежуточная аттестация»

**Практические задания для проверки практических навыков**

1. Подбор физиотерапевтического лечения пациентам с различной нозологией.

2. Подготовка сообщения в виде реферата или презентации

**Модуль 3. Физиотерапия стоматологических заболеваний**

**Тема 2. Физиотерапия пульпита, периодонтита и заболеваний пародонта, заболеваний слизистой оболочки полости рта, заболеваний нервов лица и височно-нижнечелюстного сустава.**

**Форма(ы) текущего контроля** **успеваемости –** *устный опрос, письменный опрос, тестирование, реферативное сообщение, презентация*

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного и письменного опроса**

1. Перечислите физические методы диагностики и лечения сиалоаденита и слюнокаменной болезни.

2. Перечислите физические методы диагностики и лечения свищей слюнных желез, гипосаливации, ксеростомии.

3. Перечислите физические методы диагностики и лечения контрактуры жевательных мышц. Электроодонтодиагностика для диагностики состояния пульпы.

4. Физиотерапия острого и хронического пульпита (серозного и гнойного).

5. Физиотерапия острого и хронического периодонтита (серозного верхушечного, маргинального, фиброзного, гранулирующего, гранулематозного).

6. Физиотерапия осложнений после пломбирования канала зуба.

7. Физиотерапия осложнений хронического периодонтита.

8. Физиотерапия пародонтита при различных стадиях.

9. Физиотерапия пародонтоза.

10. Физиотерапия острого и хронического гингивита (катарального, язвенного, гипертрофического).

11. Принципы применения общей и местной физиотерапии при лечении заболеваний слизистой оболочки полости рта (декубитальная язва, многоформная экссудативная эритема, красный плоский лишай, вирусные заболевания слизистой оболочки полости рта).

12. Физиотерапия заболеваний языка (глоссит, глоссалгия).

13. Физиотерапия стоматита (катарального, язвенного, острого и хронического рецидивирующего афтозного, лучевого).

14. Физиотерапия лейкоплакии, хейлита (ангулярного, гландулярного, гранулематозного, экзематозного).

15. Принципы применения физических факторов при лечении заболеваний нервов ЧЛО (тройничного, лицевого, языкоглоточного, крылонебного, затылочного нерва, язычного, нижнелуночкового).

16. Физиотерапия острого и хронического артрита височно-нижнечелюстного сустава.

17. Физиотерапия артроза височно-нижнечелюстного сустава.

18. Принципы назначения ЛФК и массажа

**Тестовые задания**

Смотри тесты по теме в разделе «Промежуточная аттестация»

**Практические задания для проверки практических навыков**

1. Подбор физиотерапевтического лечения пациентам с различной нозологией.

2. Подготовка сообщения в виде реферата или презентации

**Рубежный контроль по модулю «Физиотерапия стоматологических заболеваний»** *- письменный опрос*

**Рубежный контроль по модулю «Физиотерапия стоматологических заболеваний»** *- письменный опрос*

Вопросы для письменного опроса

1. Перечислите физические методы диагностики и лечения некариозных поражений твердых тканей зубов (гипоплазии эмали, флюороза, клиновидного дефекта, истирания, эрозии, гиперестезии твердых тканей зуба).

2. Перечислите физические методы диагностики и лечения кариеса в разные стадии.

3. Перечислите возможные методики электрообезболивания, применяемые в стоматологии, их особенности.

4. Дайте определение методу электроодонтодиагностики, опишите методику, перечислите параметры для здорового зуба и при различной патологии.

5. Перечислите физические методы диагностики и лечения периостита.

6. Перечислите физические методы диагностики и лечения остеомиелита челюсти.

7. Перечислите физические методы диагностики и лечения Перечислите физические методы диагностики и лечения фурункула, карбункула лица.

8. Перечислите физические методы диагностики и лечения абсцесса и флегмоны лица.

9. Перечислите физические методы диагностики и лечения острого и хронического лимфаденита.

10. Перечислите физические методы диагностики и лечения перикоронарита.

11. Перечислите физические методы диагностики и лечения острого и хронического альвеолита.

12. Перечислите принципы применения физических факторов при лече­нии острого, подострого и хронического воспаления.

13. Перечислите основные принципы назначения физиотерапии при травматических повреждениях челюстно-лицевой области.

14. Перечислите физические методы лечения при неинфицированных и инфицированных ранах мягких тканей.

15. Перечислите физические методы лечения при рубцах мягких тканей на разных стадиях процесса.

16. Перечислите физические методы лечения при ожогах и отморожениях мягких тканей челюстно-лицевой области.

17. Перечислите физические методы диагностики и лечения при вывихе и переломе корня зуба.

18. Перечислите физические методы диагностики и лечения перелома челюсти.

19. Перечислите физические методы диагностики и лечения сиалоаденита и слюнокаменной болезни.

20. Перечислите физические методы диагностики и лечения свищей слюнных желез, гипосаливации, ксеростомии.

21. Перечислите физические методы диагностики и лечения контрактуры жевательных мышц. Электроодонтодиагностика для диагностики состояния пульпы.

22. Физиотерапия острого и хронического пульпита (серозного и гнойного).

23. Физиотерапия острого и хронического периодонтита (серозного верхушечного, маргинального, фиброзного, гранулирующего, гранулематозного).

24. Физиотерапия осложнений после пломбирования канала зуба.

25. Физиотерапия осложнений хронического периодонтита.

26. Физиотерапия пародонтита при различных стадиях.

27. Физиотерапия пародонтоза.

28. Физиотерапия острого и хронического гингивита (катарального, язвенного, гипертрофического).

29. Принципы применения общей и местной физиотерапии при лечении заболеваний слизистой оболочки полости рта (декубитальная язва, многоформная экссудативная эритема, красный плоский лишай, вирусные заболевания слизистой оболочки полости рта).

30. Физиотерапия заболеваний языка (глоссит, глоссалгия).

31. Физиотерапия стоматита (катарального, язвенного, острого и хронического рецидивирующего афтозного, лучевого).

32. Физиотерапия лейкоплакии, хейлита (ангулярного, гландулярного, гранулематозного, экзематозного).

33. Принципы применения физических факторов при лечении заболеваний нервов ЧЛО (тройничного, лицевого, языкоглоточного, крылонебного, затылочного нерва, язычного, нижнелуночкового).

34. Физиотерапия острого и хронического артрита височно-нижнечелюстного сустава.

35. Физиотерапия артроза височно-нижнечелюстного сустава.

36. Принципы назначения ЛФК и массажа

**Темы реферативных сообщений**

Темы реферативных сообщений и презентаций студенты выбирают самостоятельно для более углубленного изучения реабилитации стоматологических заболеваний

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости, в том числе при контроле самостоятельной работы обучающихся**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля** | **Критерии оценивания** |
| **Устный опрос** | Оценкой "ОТЛИЧНО" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. |
| Оценкой "ХОРОШО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе. |
| Оценкой "УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. |
| Оценкой "НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. |
| **Тестирование** | Оценка «ЗАЧТЕНО» выставляется при условии 70% и более правильных ответов |
| Оценка «НЕ ЗАЧТЕНО» выставляется при условии 69% и менее правильных ответов |
| **Проверка практической части** | **Оценка «ОТЛИЧНО»** - выставляется, если учебный материал освоен студентом в полном объеме, легко ориентируется в материале, полно и аргументировано отвечает на дополнительные вопросы, излагает материал логически последовательно, делает самостоятельные выводы, умозаключения, демонстрирует кругозор, использует материал из дополнительных источников, интернет ресурсы. Сообщение носит исследовательский характер. Речь характеризуется эмоциональной выразительностью, четкой дикцией, стилистической и орфоэпической грамотностью. Использует наглядный материал (презентация). |
| **Оценка «ХОРОШО» -** по своим характеристикам сообщение студента соответствует характеристикам отличного ответа, но студент может испытывать некоторые затруднения в ответах на дополнительные вопросы, допускать некоторые погрешности в речи. Отсутствует исследовательский компонент в сообщении. |
| **Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» -** студент испытывал трудности в подборе материала, его структурировании. Пользовался, в основном, учебной литературой, не использовал дополнительные источники информации. Не может ответить на дополнительные вопросы по теме сообщения. Материал излагает не последовательно, не устанавливает логические связи, затрудняется в формулировке выводов. Допускает стилистические и орфоэпические ошибки. |
| **Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» -** сообщение студентом не подготовлено либо подготовлено по одному источнику информации либо не соответствует теме. |

**3. Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся.**

Промежуточная аттестация по дисциплине в форме зачета проводится по билетам.

**Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине**

**«МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ»**

1. Понятие реабилитации, дайте определение. Виды реабилитации, краткая их характеристика. Понятие медицинская реабилитация, дайте определение.

2. Этапы медицинской реабилитации. Места проведения реабилитационных мероприятий.

3. Понятие мультидисциплинарной бригады, краткая характеристика. Законопроекты, регламентирующие медицинскую реабилитацию.

4. Понятие реабилитационный диагноз, дать определение. Понятие реабилитационный потенциал, дать определение. Перечислить виды реабилитационного потенциала.

5. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ). Краткая характеристика. Отличие от МКБ. Оценка состояний функций по функциональным классам.

6. Методы и средства медицинской реабилитации. Перечислить их. Противопоказания для их применения с целью реабилитации.

7. Определение понятия «курорт»

8. Виды санаторно-курортного лечения.

9. Перечислите профили санаториев для взрослых.

10. Классификация курортов. Краткая их характеристика

11. Отбор больных на санаторно-курортное лечение

12. Медицинская документация, оформляемая на санатрно0курортном этапе реабилитации

13. Противопоказания для санаторно-курортного лечения

14. Понятие водолечения. Виды душей.

15. Ванны: классификация, механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания,

16. Парафинолечение. механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.

17. Озокеритолечение. механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.

18. Грязелечение. Механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.

19. Действие тепла на организм.

20. Общие противопоказания к физиотерапии

21. Гальванизация и лекарственный электрофорез. Механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.

22. Лекарственный электрофорез. Механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.

23. Аэроионизация. Механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.

24. Аэрозольтерапия. Механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.

25. Магнитотерапия низкочастотная. Механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.

26. Ультразвук. Механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.

27. Дарсонвализация. Механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.

28. Ультратонотерапия. Механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания. Отличие от дарсонвализации.

29. Диадинамотерапия. Механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.

30. Амплипульстерапия (синусоидальные модулированные токи). Механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.

31. Электросон. Механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.

32. Высокочастотная магнитотерапия. Механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.

33. УВЧ-терапия. Механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.

34. СВЧ-терапия (СМВ- и ДМВ-терапия). Механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.

35. КВЧ-терапия. Механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.

36. Светолечение. Особенности применения в физиотерапии. Классификация методов, применяемых в светолечении.

37. Инфракрасное излучение. Механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.

38. Ультрафиолетовое облучение. Механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.

39. Лазеротерапия. Механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.

40. Перечислите физические методы диагностики и лечения некариозных поражений твердых тканей зубов (гипоплазии эмали, флюороза, клиновидного дефекта, истирания, эрозии, гиперестезии твердых тканей зуба).

41. Перечислите физические методы диагностики и лечения кариеса в разные стадии.

42. Перечислите возможные методики электрообезболивания, применяемые в стоматологии, их особенности.

43. Дайте определение методу электроодонтодиагностики, опишите методику, перечислите параметры для здорового зуба и при различной патологии.

44. Перечислите физические методы диагностики и лечения периостита.

45. Перечислите физические методы диагностики и лечения остеомиелита челюсти.

46. Перечислите физические методы диагностики и лечения Перечислите физические методы диагностики и лечения фурункула, карбункула лица.

47. Перечислите физические методы диагностики и лечения абсцесса и флегмоны лица.

48. Перечислите физические методы диагностики и лечения острого и хронического лимфаденита.

49. Перечислите физические методы диагностики и лечения перикоронарита.

50. Перечислите физические методы диагностики и лечения острого и хронического альвеолита.

51. Перечислите принципы применения физических факторов при лече­нии острого, подострого и хронического воспаления.

52. Перечислите основные принципы назначения физиотерапии при травматических повреждениях челюстно-лицевой области.

53. Перечислите физические методы лечения при неинфицированных и инфицированных ранах мягких тканей.

54. Перечислите физические методы лечения при рубцах мягких тканей на разных стадиях процесса.

55. Перечислите физические методы лечения при ожогах и отморожениях мягких тканей челюстно-лицевой области.

56. Перечислите физические методы диагностики и лечения при вывихе и переломе корня зуба.

57. Перечислите физические методы диагностики и лечения перелома челюсти.

58. Перечислите физические методы диагностики и лечения сиалоаденита и слюнокаменной болезни.

59. Перечислите физические методы диагностики и лечения свищей слюнных желез, гипосаливации, ксеростомии.

60. Перечислите физические методы диагностики и лечения контрактуры жевательных мышц. Электроодонтодиагностика для диагностики состояния пульпы.

61. Физиотерапия острого и хронического пульпита (серозного и гнойного).

62. Физиотерапия острого и хронического периодонтита (серозного верхушечного, маргинального, фиброзного, гранулирующего, гранулематозного).

63. Физиотерапия осложнений после пломбирования канала зуба.

64. Физиотерапия осложнений хронического периодонтита.

65. Физиотерапия пародонтита при различных стадиях.

66. Физиотерапия пародонтоза.

67. Физиотерапия острого и хронического гингивита (катарального, язвенного, гипертрофического).

68. Принципы применения общей и местной физиотерапии при лечении заболеваний слизистой оболочки полости рта (декубитальная язва, многоформная экссудативная эритема, красный плоский лишай, вирусные заболевания слизистой оболочки полости рта).

69. Физиотерапия заболеваний языка (глоссит, глоссалгия).

70. Физиотерапия стоматита (катарального, язвенного, острого и хронического рецидивирующего афтозного, лучевого).

71. Физиотерапия лейкоплакии, хейлита (ангулярного, гландулярного, гранулематозного, экзематозного).

72. Принципы применения физических факторов при лечении заболеваний нервов ЧЛО (тройничного, лицевого, языкоглоточного, крылонебного, затылочного нерва, язычного, нижнелуночкового).

73. Физиотерапия острого и хронического артрита височно-нижнечелюстного сустава.

74. Физиотерапия артроза височно-нижнечелюстного сустава.

75. Принципы назначения ЛФК и массажа в стоматологии

**Тестовые задания для проведения промежуточной**

**аттестации**

Тестирование обучающихся проводится на бумажных носителях.

**Модуль «Общая реабилитология»**

1. Этапы медицинской реабилитации:

1. Первый, второй, третий

2. Стационарный, санаторно-курортный, амбулаторный

3. Стационарный, диспансерный

4. Ранний, средний, поздний

5. Стационарный, специализированный, санаторно-курортный, амбулаторный

2. Противопоказанием для направления пациента на долечивание в отделение медицинской реабилитации является:

1. Эпилепсия в анамнезе

2. Ликворея и кровотечение из послеоперационной раны

3. Состояние после удаления опухолей

4. Постоянная форма мерцательной аритмии

5. Острое нарушение мозгового кровообращения по геморрагическому типу

3. Согласно данным ВОЗ, в медицинской реабилитации в условиях стационара после прохождения курса лечения нуждаются:

1. 10% пациентов

2. 25% пациентов

3. 30% пациентов

4. 50% пациентов

5. 75% пациентов

4. Реабилитационный потенциал — это:

1. Планируемый исход реабилитационных мероприятий

2. Перспектива восстановления функций

3. Показатель, отражающий уровень функционального дефекта

4. Показатель, свидетельствующий об отсутствии противопоказаний к медицинской реабилитации

5. Группа физической активности работоспособности пациента

5. Второй группе физической работоспособности соответствует процент работоспособности от показателя здоровых лиц:

1. 75-55%

2. 90-80%

3. 100%

4. 50-25%

5. 25-0%

6. К критериям плохой переносимости мероприятий по медицинской реабилитации относятся:

1. Приступ стенокардии во время физической нагрузки

2. Понижение АД систолического на 5 мм рт. ст.

3. Повышение АД систолического на 20 мм рт. ст.

4. Повышение АД диастолического на 5 мм рт. ст.

5. Появление нистагма при вращательной пробе

7. Пациенты, признанные не имеющими перспективы восстановления функции:

1. Направляются в стационарное отделение медицинской реабилитации

2. Направляются домой и получают медицинскую реабилитацию силами выездной бригады

3. Направляются в учреждения социального ухода

4. Направляются на санаторно-курортное лечение

5. Направляются на амбулаторно-поликлиническую реабилитацию

8. Осуществляет отбор и направление пациента в медицинские организации для продолжения курса медицинской реабилитации:

1. Лечащий врач

2. Врач лечебной физкультуры

3. Врач-физиотерапевт

4. Врач-рефлексотерапевт

5. Врач по медицинской реабилитации

9. Дайте полное определение медицинской реабилитации:

1. Комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, проводимый в медицинских организациях и включает в себя комбинированное применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов

2. Неотъемлемая составная часть системы охраны здоровья населения

3. Начинается с момента острой фазы болезни и продолжается до тех пор, пока не будет достигнуто максимально возможное устранение физических, психических и профессиональных нарушений, вызванных болезнью или травматическим повреждением

4. Сложный процесс, в результате которого у больных создается активное отношение к нарушению его здоровья и восстановление положительного отношения к жизни, семье, обществу

5. Максимально возможное улучшение качества жизни после заболевания, в т.ч. и при невозможности излечения в принципе

10. Что из перечисленного не относится к целям медицинской реабилитации согласно концепции SMART (СИДоРОВ):

1. Специфичные

2. Измеряемые

3. Достижимые

4. Реалистичные

5. Стандартизированные

11. Осуществляет отбор и направление пациентов для определения объема мероприятий по медицинской реабилитации в медицинских организациях, осуществляющих медреабилитацию:

1. Врачебная комиссия

2. Врач лечебной физкультуры

3. Врач-физиотерапевт

4. Врач-рефлексотерапевт

5. Врач по медицинской реабилитации

12. Какого типа оценки реабилитационного потенциала не существует:

1. Высокий

2. Средний

3. Низкий

4. Отсутствие реабилитационного потенциала

5. Отличный

**Модуль «Введение в физиотерапию. Курортология»**

**«Введение в физиотерапию. Водо- и теплолечение.**

**Санаторно-курортное лечение.»**

1. Какое лечение относится к курортному:

1. Стационарное

2. Амбулаторное

3. Дневной стационар

4. Амбулаторно-курсовочное

5. Нет правильного ответа

1. Сульфидно-иловые грязи образуются на дне:

1. Пресных озер

2. Соленых озер

3. Морских заливов

4. Заболоченных озер

5. Правильно 2 и 3

3. К минеральным питьевым лечебным водам относят воды с общей минерализацией:

1. 3-5 г/л

2. 5-8 г/л

3. 8-12 г/л

4. 12-15 г/л

5. 15-18 г/л

4. В основе механизма действия минеральных вод и лечебных грязей лежат:

1. Сложные влияния на организм температурного, механического и химического факторов

2. Местные сдвиги, вызванные непосредственно влиянием температурного, механического и химического факторов на кожные покровы и слизистые оболочки

3. Приспособительные реакции, развивающиеся по нервно-рефлекторному и гуморальному пути

4. Длительность курса лечения

5. Все перечисленное правильно

5. При понижении желудочной секреции питье минеральной воды назначают до приема пищи:

1. За 30 мин.

2. За 45 мин.

3. За 1 час

4. За 1,5 часа

5. За 2 часа

6. Оптимальной температурой для общих ванн является:

1. 15°с

2. 22°с

3. 28°с

4. 34-37°с

5. 40°с

7. Питьевые минеральные воды назначаются при следующих заболеваниях, кроме:

1. Язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки вне фазы обострения;

2. Мочекаменной болезни;

3. Ожирения;

4. Подагры

5. Пневмонии

8. К горноклиматическим курортам относится:

1. Соль-илецк

2. Светлогорск

3. Анапа

4. Евпатория

5. Кисловодск

9. Радоновые ванны показаны при следующих заболеваниях:

1. Межпозвонковый остеохондроз;

2. Полиневрит;

3. Атеросклероз периферических сосудов;

4. Гипертоническая болезнь 1-2 стадий;

5. Все вышеперечисленное

10. Курорты классифицируются по основным природным лечебным факторам следующим образом:

1. Бальнеологические;

2. Грязевые;

3. Климатические;

4. Смешанные;

5. Все перечисленное

11***.*** Укажите показания к грязелечению:

1. перелом локтевой кости с замедленной консолидацией;

2. хронический эндометрит;

3. избыточная костная мозоль;

4. склеродермия;

5. острый холецистит

12. Назовите противопоказания для направления на санаторно-курортное лечение:

1. острый холецистит;

2. эпилепсия;

3. хронический бронхит;

4. беременность 20 недель (на климатический курорт);

5. активный туберкулез;

6. ишемическая болезнь сердца I–II ФК;

7. беременность 12 недель (на бальнеологический курорт).

13. К климатическим курортам относятся все перечисленные, кроме:

1. Приморских;

2. Горных;

3. Лесных;

4. Климата пустынь;

5. Грязелечебных

14. Что является противопоказанием для местного применения тепла?

1. Опухоли

2. Острая фаза воспаления

3. Острый период травмы

4. Геморрагические диатезы

5. Все перечисленное

15. При решении вопроса о направлении на курорт учитываются все следующие показатели, кроме:

1. Основного и сопутствующих заболеваний

2. Характера климатических условий курорта

3. Стоимости поездки

4. Способности пациента к самообслуживанию

5. Наличия противопоказаний

**«Физиотерапевтические методы лечения. Постоянный электрический ток и поле. Магнитотерапия. Ультразвук. Импульсные токи.»**

1. Электропроводность тканей – это:

1. Направленное движение ионов в растворе электролитов

2. Способность тканей проводить электрический ток

3. Явление распространения тока в среде

4. Изменение структуры тканей под действием тока

5. Все перечисленное правильно

2. В методе лечебного воздействия, называемом «дарсонвализация», применяют:

1. Переменное электрическое поле

2. Низкочастотный переменный ток

3. Постоянный ток низкого напряжения

4. Переменный высокочастотный импульсный ток высокого напряжения и малой силы

5. Переменное магнитное поле

3. Какой ток используется в методе гальванизации?

1. Постоянный непрерывный

2. Переменный непрерывный

3. Постоянный импульсный

4. Переменный импульсный

5. Нет правильного ответа

4. Какой ток используется в методе лекарственного электрофореза?

1. Постоянный непрерывный

2. Переменный непрерывный

3. Постоянный импульсный

4. Переменный импульсный

5. Нет правильного ответа

5. Что из перечисленного относится к главным терапевтическим эффектам электросна?

1. Рассасывающий

2. Регенераторно-трофический

3. Десенсибилизирующий

4. Противовоспалительный

5. Седативный

6. Что из перечисленного относится к главным терапевтическим эффектам диадинамотерапии?

1. Рассасывающий

2. Бактерицидный

3. Десенсибилизирующий

4. Противовоспалительный

5. Обезболивающий

7. Действующим фактором в методе амплипульстерапии является:

1. Постоянный непрерывный ток

2. Переменный непрерывный ток

3. Постоянный импульсный с прямоугольной формой импульсов

4. Переменный импульсный ток с синусоидальной формой импульсов

5. Постоянный импульсный ток с полусинусоидальной формой импульсов

8. Лечебный метод, в основе которого лежит сочетанное действие гальванизации и лекарственных веществ, введенных постоянным электрическим током. Что это?

1. Гальванизация

2. Диадинамофорез

3. Ультрафонофорез

4. Лекарственный электрофорез

5. СМТ-форез

9. Какие ткани обладают плохой электропроводностью:

1. Мышцы

2. Спинномозговая жидкость

3. Кровь

4. Паренхиматозные органы

5. Волосы, роговой слой эпидермиса

10. Что относится к действующим факторам ультразвука?

1. Тепло

2. Механическое воздействие на ткани

3. Физико-химические изменения в тканях

4. Правильные ответы 1-3

5. Нет правильного ответа

**«Высокочастотная терапия. Светолечение.»**

1. Какой терапевтический эффект является основным для местного уфо?

1. Регенераторно-трофический

2. Рефлекторный

3. Бактерицидный

4. Болеутоляющий

5. Нет правильного ответа

2. Назовите действующий фактор индуктотермии (высокочастотной магнитотерапии):

1. Тепловой

2. Компрессионный

3. Химический

4. Переменный электрический ток

5. Нет правильного ответа

3. УВЧ-терапия – это применение:

1. Переменного высокочастотного электрического тока

2. Постоянного электрического поля высокого напряжения

3. Переменного электрического поля

4. Переменного электрического тока низкой частоты

5. Постоянного электрического тока

4. Какими терапевтическими эффектами обладает увч-терапия?

1. Противовоспалительным, десенсибилизирущим

2. Спазмолитическим, противозудным

3. Седативным, гипотензивным

4. Антиоксидантным, антикоагулянтным

5. Всеми перечисленными

5. Наиболее глубоко в ткани организма проникают:

1. Электромагнитные волны ультрафиолетового спектра

2. Электромагнитные колебания СВЧ

3. Электромагнитные волны инфракрасного спектра

4. Аэроионы

5. Ультразвуковые колебания

6. Какой действующий фактор присутствует у свч-терапии?

1. Осцилляторный

2. Компрессионный

3. Химический

4. Тонизирующий

5. Нет правильного ответа

7. Для инфракрасного облучения основным действующим фактором является:

1. Механический

2. Тепловой

3. Химический

4. Осцилляторный

5. Высокая энергия кванта

8. Каким терапевтическим эффектом обладает лазер?

1. Трофическим

2. Болеутоляющим

3. Рефлекторным

4. Всеми перечисленными

5. Нет правильного ответа

9. К методам, обладающим тепловым действующим фактором, относятся:

1. Переменное и постоянное магнитное поле

2. Электрическое поле УВЧ

3. Аэроионы

4. Индуктотермия

5. Правильно 2 и 4

10. Что является основным показанием для применения увч-терапии?

1. Травматические повреждения

2. Острые воспалительные процессы

3. Аллергические процессы

4. Функциональная патология ЦНС

5. Нарушение регионарного кровообращения

11. Ультрафиолетовое облучение обладает:

1. Тепловым фактором

2. Компрессионным фактором

3. Химический фактором

4. Осцилляторным фактором

5. Нет правильного ответа

12. Физиопрофилактика рахита у детей и подростков включает назначение:

1. Общих ультрафиолетовых облучений (УФО)

2. Электрического поля УВЧ

3. Грязелечения

4. Переменного магнитного поля

5. Диадинамических токов (ДДТ)

**Модуль «Физиотерапия стоматологических заболеваний»**

**«Физиотерапия некариозных поражений твердых тканей зубов, кариеса, воспалительных процессов и травматических повреждений челюстно-лицевой области»**

1. Из физиотерапевтических процедур при переломах челюстей с начала назначают:

А) Тепло.

Б) Холод.

В) Орошение.

Г) УФ-облучение.

2. Для снятия боли и воспаления в первые 2-3 часа при ожоге 1-й степени применяют:

А) Гидротерапию.

Б) Аэрозольтерапию.

В) УФ-облученире.

Г) Инфракрасное облучение.

3. Парафинотерапию гематомы назначают с:

А) Первых часов после травмы.

Б) 5-го дня.

В) 2-3-го дня.

Г) 4-го дня.

4. УФ-облучение свежей раны начинают с:

А) 4-5 биодоз.

Б) 1-й биодозы.

В) 5-6 биодоз.

Г) 2-3 биодоз.

5. Для профилактики фурункулов и карбункулов назначают:

А) Электросон.

Б) Общую [гальванизацию](http://pandia.ru/text/category/galmzvanika/).

В) Общее УФ-облучение.

Г) Аэроионотерапию.

6. В начальной стадии развития фурункула и карбункула применяют только:

А) Медикаментозные средства.

Б) Физические факторы.

В) Хирургическое вмешательство.

Г) Медикаментозные средства в сочетании с физическими факторами.

7. До [хирургического](http://www.pandia.ru/text/category/hirurgiya/) вмешательства при хроническом остеомиелите назначают:

А) Электрофорез с [антибиотиками](http://www.pandia.ru/text/category/antibiotik/).

Б) Инфракрасное облучение.

В) Высокочастотную электротерапию УВЧ и СМВ.

Г) УФ-облучение очага поражения.

8. При травме зуба необходимо провести:

А) Электрообезболивание.

Б) Электростимуляцию.

В) Электроодонтодиагностику.

Г) Электрофорез.

9. Для быстрого снятия гиперестезии твердых тканей зуба показан электрофорез:

А) 10%-го раствора глюконата кальция.

Б) 1%-го раствора фторида натрия.

В) 10% - го раствора кальция хлорида.

Г) 1%-го раствора салицилата натрия.

10. Курс лечения эрозии зубов электрофорезом 10%-го раствора глюконата кальция составляет:

А) 5 процедур.

Б) 20 процедур.

В) 3-5 процедур.

Г) 10-15 процедур.

11. После пломбирования канала зуба и появления боли назначают:

А) Электрофорез с витамином группы В и новокаином.

Б) Электрическое поле УВЧ, АСБ-2.

В) Местное УФ-облучение.

Г) Аэрозольтерапию.

12. При повышенной стираемости твердых тканей зуба для улучшения обменных процессов назначают:

А) Электросон.

Б) Общее УФ-облучение.

В) Местное УФ-облучение.

Г) Гальванизацию воротниковой зоны

**Модуль «Физиотерапия стоматологических заболеваний»**

**«Физиотерапия пульпита, периодонтита и заболеваний пародонта, заболеваний слизистой оболочки полости рта, заболеваний нервов лица и височно-нижнечелюстного сустава.»**

1. Как можно раньше электрическое поле УВЧ слаботепловой дозе назначают при:

А) Отморожении 1-2-й степени.

Б) Ожоги 1-й степени.

В) Ушибе.

Г) Ране.

2. При физиотерапевтическом лечении невралгии тройничного нерва необходимо тщательно контролировать:

А) Артериальное давление.

Б) Изменения в характере болей.

В) Пульс.

Г) Температуру тела.

3. При неврите лицевого нерва проводят:

А) Электродиагностику.

Б) Электроодонтодиагностику.

В) Электросон.

Г) Электрообезболивание.

4. Резкие боли в височно-нижнечелюстном суставе можно устранить:

А) Местным УФ-облучением.

Б) Ультразвуком.

В) Массажем.

Г) Электрофорезом с анестетиками.

5. Физиотерапевтическое лечение артроза височно-нижнечелюстного сустава сочетается с:

А) Хирургическим лечением.

Б) Медикаментозным и [ортопедическим](http://pandia.ru/text/category/ortopediya/).

В) Медикаментозным.

Г) Ортопедическим.

6. В период ремиссии при хроническом рецидивирующем афтозном стоматите можно назначить:

А) Общее УФ-облучение.

Б) Гидротерапию.

В) Аэрозольтерапию.

Г) Общую франклинизацию.

7. При лечении глоссалгии эффективны:

А) Массаж.

Б) Аэрозольтерапия.

В) Гидротерапия.

Г) Электропроцедуры.

8. Застойные явления и отеки при гландулярном хейлите можно устранить применяя:

А) Ультразвук.

Б) УВЧ-терапию.

В) Массаж.

Г) Микроволновую терапию.

9. Курс лечения флюктуирующими токами при гнойном сиалоадените после оперативного вмешательства составляет:

А) 5 процедур.

Б) 6-8 процедур.

В) 8-12 процедур.

Г) 10 процедур.

10. Лечебные манипуляции при язвенно-некротическом гингивите начинают с:

А) Гидротерапии.

Б) Лазеротерапии.

В) УВЧ-терапии.

Г) Флюктуоризации.

11. При хроническом пародонтите дарсонвализацию назначают, если имеются:

А) Явления острого воспаления.

Б) Наличие локального [абсцесса](http://www.pandia.ru/text/category/abstcess/).

В) Зубные отложения.

Г) Венозный застой и отек.

12. Для снятия воспаления при отечной форме гипертрофического гингивита можно назначить электрофорез:

А) 10%-го раствора кальция хлорида с [анода](http://www.pandia.ru/text/category/anod/).

Б) 10% - го раствора глюконата кальция.

В) 5%-го раствора глюконата кальция.

Г) 10%-го раствора кальция хлорида с анода и катода попеременно

**Образец зачетного билета**

**ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России**

**Кафедра факультетской терапии и эндокринологии**

**Направление подготовки (специальность) 31.05.03 «Стоматология»**

**Дисциплина: медицинская реабилитация**

**ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ № 1**

1. Вариант набора тестовых заданий №1.

2. Понятие реабилитации, дайте определение. Виды реабилитации, краткая их характеристика. Понятие медицинская реабилитация, дайте определение.

3. Виды санаторно-курортного лечения.

Зав. кафедрой, д.м.н., профессор Р.И. Сайфутдинов

Декан стоматологического факультета.

к.м.н., доцент М.В. Столбова

2019 год

**Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Проверяемая компетенция | Дескриптор | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания) |
| 1 | ПК-11 – готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении | Знать технологии и методы медицинской реабилитации, механизмов их лечебного действия, показаний и противопоказаний к их использованию, методик их применения, этапов медицинской реабилитации; виды санаторно-курортного лечения, показания и противопоказания к их использованию, порядок направления на санаторно-курортное лечение | вопросы № 1-75 |
| Уметь обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) реабилитации и санаторно-курортного лечения | вопросы № 1-75. |

**4. Методические рекомендации по применению балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений обучающихся в рамках изучения дисциплины «Медицинская реабилитация»**

Программа обучения студентов включает три дисциплинарных модуля:

1. Модуль «Общая реабилитология»
2. Модуль «Введение в физиотерапию. Курортология»
3. Модуль «Физиотерапия стоматологических заболеваний»

В рамках реализации балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений обучающихся по дисциплине в соответствии с положением «О балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений обучающихся» определены следующие правила формирования

• текущего фактического рейтинга обучающегося;

• бонусного фактического рейтинга обучающегося.

*4.1. Правила формирования текущего фактического рейтинга обучающегося*

**Текущий фактический рейтинг (Ртф)** дисциплине (максимально 5 баллов) рассчитывается как среднее арифметическое значение результатов (баллов) всех контрольных точек, направленных на оценивание успешности освоения дисциплины в рамках аудиторной и внеаудиторной работы:

* **текущего контроля** успеваемости обучающихся, рассчитываемый как среднее арифметическое значение баллов полученных на практических занятиях по каждому модулю в каждом семестре. По каждому занятию предусмотрено от 1 до 3х контрольных точек, за которые обучающийся получает от 0 до 5 баллов включительно:**(**входной контроль; устный опрос, контроль проведения самостоятельной работы студентов с больными в палатах, овладения ими практических умений и навыков, проведения анализа данных клинического обследования и дополнительных методов исследования для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза, назначения лечения,подготовки рефератов,
* **рубежного контроля** успеваемости обучающихся по каждому модулю дисциплины, за который обучающийся получает от 0 до 5 баллов включительно.
* **рейтинга модуля,** оцениваемого как среднее арифметическое рейтинга текущего контроля успеваемости и рубежного контроля.
* **средний рейтинг дисциплины (Рср)** рассчитываемый как среднее арифметическое всех модулей.

**Ртф= Рср**

Текущий стандартизированный рейтинг (Ртс) выражается в баллах по шкале от 1 до 70 и вычисляется по формуле 1:

**Ртс = (Ртф \* 70) / макс (Ртф) (1)**

где,

Ртс – текущий стандартизированный рейтинг;

Ртф – текущий фактический рейтинг;

макс (Ртс) – текущий фактический рейтинг обучающегося, набравшего *максимальное количество баллов* в этом виде рейтинга по данной дисциплине на одном курсе по одной специальности.

*4.2. Правила формирования бонусного фактического рейтинга обучающегося*

Бонусный фактический рейтинг по дисциплине (максимальное количество баллов устанавливается по факту набранных бонусных баллов студентами данного учебного года по предмету и не имеет конкретного максимального значения) складывается из суммы баллов, набранных в результате участия обучающихся в следующих видах деятельности (см. таблица 1).

Бонусные баллы начисляются только при успешном выполнении учебного процесса (средний балл успеваемости выше 3,0). При среднем балле ниже данного значения бонусные баллы не начисляются.

**Таблица 1.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид деятельности** | **Баллы** | **Вид контроля** |
| Посещение лекций, семинаров | 0 | имеется пропуск без уважительной причины; |
| 1 | имеется один пропуск по уважительной причине; |
| 2 | посещены все занятия. |
| Успешное обучение | 0 | за текущий фак. рейтинг до 3,9; |
| 1 | за текущий фак. рейтинг от 4,0 до 4,4; |
| 2 | за текущий фак. рейтинг от 4,5 до 5. |
| Посещение студенческого научного кружка (СНК) | 0 | посещение менее 80% заседания/не посещение; |
| 1 | посещение более 80% заседанийсогласно журналу. |
| Доклад на СНК | 0 | нет презентации и/или доклада на заседании СНК |
| 1 | презентация и доклад на заседании СНК (максимальный балл – 1) |
| Выполнение научно-исследовательской работы | 0 | невыполнение НИР |
| 1 | выполнение НИР с использованием литературы и публикации тезиса (предоставить электронный вариант и копии тезисов) |
| 2 | выполнение работы с набором пациентов и публикации тезиса (предоставить электронный вариант и копии тезисов) |
| 3 | выполнение НИР с использованием литературы и публикации литературного обзора ВАК (предоставить электронный вариант и копию статьи) |
| 3 | выполнение работы с набором пациентов, публикации тезиса и устное выступление или на итоговой конференции на СНО или стендовый доклад (предоставить электронный вариант и копии тезисов и копия сертификата участника) |
| 4 | выполнение работы с набором пациентов и публикации статьи ВАК (предоставить электронный вариант и копию статьи) |
| Участие в конкурсе рефератов в рамках СНО: | 2 | за подготовку и представление реферата на конкурс; |
| 3 | за призовое место на конкурсе. |
| Участие в конференциях различного уровня | 1 | за публикацию тезисов, статьи в сборнике конференции; |
| 2 | выступление на секции. |
| Составление проблемно-ситуационных задач по темам занятия | 2 | подготовка 10 ситуационных задач с эталоном ответов по теме 1 занятия (для студентов с текущим фактическим рейтингом по дисциплине ≥ 4,5 балла) |
| Составление тестовых заданий по изучаемым темам | 1 | подготовка 30 тестовых заданий с шаблоном ответов по теме 1 занятия (для студентов с текущим фактическим рейтингом по дисциплине ≥ 4,5 балла) |
| Курация отстающего студента | 0 | средний балл не увеличился или увеличился менее чем на 1,0 балла |
| 1 | средний баллувеличился на 1,0-1,9 баллов |
| 2 | средний баллувеличился более чем на 2,0 балла |

Бонусный стандартизированный рейтинг (Рбс) выражается в баллах по шкале от 1 до 15 и вычисляется по формуле 2:

**Рбс = (Рбф \* 15 ) / макс (Рбф) (2)**

где,

Рбс – бонусный стандартизированный рейтинг;

Рбф – бонусный фактический рейтинг;

макс (Рбф) – бонусный фактический рейтинг обучающегося, набравшего *максимальное количество баллов* в этом виде рейтинга по данной дисциплине на одном курсе по одной специальности.

*4.3. Правила формирования зачетного рейтинга обучающегося*

*Образец**критериев, применяемых для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации для определения зачетного/экзаменационного рейтинга.*

**11-15 баллов.** Ответы на поставленные вопросы излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Полно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Делаются обоснованные выводы. Демонстрируются глубокие знания базовых нормативно-правовых актов. Соблюдаются нормы литературной речи.

**6-10 баллов.** Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Базовые нормативно-правовые акты используются, но в недостаточном объеме. Материал излагается уверенно. Раскрыты причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи.

**3-5 баллов.** Допускаются нарушения в последовательности изложения. Имеются упоминания об отдельных базовых нормативно-правовых актах. Неполно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируются поверхностные знания вопроса, с трудом решаются конкретные задачи. Имеются затруднения с выводами. Допускаются нарушения норм литературной речи.

**0-2 балла.** Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи.

Экзаменационный рейтинг формируется из суммы баллов полученных за каждый экзаменационный этап: тестовые задания + ответы на теоретические вопросы (оценивается каждый вопрос по отдельности) + интерпретация результатов обследования представлена в таблице 2.

**Таблица 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Зачетный этап** | **Баллы** | **Вид контроля** |
| Вопрос 1.Тестовые задания | 0 | Менее 70% |
| 1 | 70-100% |
| Вопросы 2 и 3. Устный ответ | 0 | отказ от ответа, молчание, незнание вопроса; |
| 1 | материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по вопросу, не раскрываются причинно-следственные связи между явлением и событием, ответы на дополнительные вопросы отсутствуют; |
| 2 | материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по вопросу, не раскрываются причинно-следственные связи между явлением и событием, отвечает с подсказкой преподавателя и на дополнительные наводящие вопросы. |
| 3 | допускаются нарушения в последовательности изложения, имеются упоминания об отдельных базовых аспектах, неполное раскрытие причинно-следственной связи между явлениями и событиями, демонстрируются поверхностные знания вопроса. |
| 4 | ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно, но в недостаточном объеме, материал излагается уверенно, раскрыта причинно-следственная связь между явлением и событием. |
| 6 | ответ на поставленный вопрос излагается логично, последовательно и не требует дополнительных пояснений, полно раскрыта причинно-следственная связь между явлением и событием, демонстрируется глубокое знание вопроса. |
| 7 | ответ на поставленный вопрос излагается логично, последовательно и не требует дополнительных пояснений, полно раскрыта причинно-следственная связь между явлением и событием, демонстрируется глубокое знание вопроса, студент демонстрирует знания предмета, выходящие за пределы учебной программы |

В случае получения обучающимся зачетного рейтинга менее 7 баллов и (или) текущего стандартизированного рейтинга менее 35 баллов результаты промежуточной аттестации по дисциплине признаются неудовлетворительными и у обучающегося образуется академическая задолженность. Дисциплинарный рейтинг обучающегося в этом случае не рассчитывается.

**Порядок расчета дисциплинарного рейтинга**

Дисциплинарный рейтинг обучающегося (Рд) рассчитывается как сумма текущего стандартизированного рейтинга (Ртс), бонусного стандартизированного рейтинга (Рбс) и зачетного рейтинга (Рз) по формуле 3:

**Рд = Ртс + Рбс + Рз (3)**

Где:

Ртс – текущий стандартизированный рейтинг;

Рбс – бонусный стандартизированный рейтинг;

Рэ – экзаменационный рейтинг.

При успешном прохождении обучающимся промежуточной аттестации по дисциплине осуществляется перевод полученного дисциплинарного рейтинга в пятибалльную систему в соответствии с таблицей 3.

**Таблица 3.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **дисциплинарный рейтинг по БРС** | **оценка по дисциплине** | |
| экзамен, дифференцированный зачет | зачет |
| 85 – 100 баллов | 5 (отлично) | зачтено |
| 65 – 84 баллов | 4 (хорошо) | зачтено |
| 43–64 баллов | 3 (удовлетворительно) | зачтено |
| 42 и менее баллов | 2 (неудовлетворительно) | не зачтено |

При зачетном рейтинге 6 баллов и менее выставляется неудовлетворительная оценка.