федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКЕ**

**«Научно-исследовательская работа»**

по направлению подготовки (специальности)

31.05.03 Стоматология

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 Стоматология

утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 9 от «30» апреля 2021

Оренбург

1. **Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по практике содержит типовые контрольно-оценочные материалы для контроля сформированных в процессе прохождения практики результатов обучения на промежуточной аттестации в форме зачета.

Контрольно – оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по данному виду практики, определенной в учебном плане ОПОП и направлены на проверку сформированности умений, навыков и практического опыта по каждой компетенции, установленной в программе практики.

В результате прохождения практики у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

**УК-1** Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

**УК-2** Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла

**ОПК-5** Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач

**ОПК-13** Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности

**ПК-1** Способен провести и интерпретировать результаты опроса пациента и его родственников, клинического обследование полости рта и челюстно-лицевой области для диагностики стоматологических заболеваний и патологических состояний

**ПК-5** Способен к назначению и проведению лечения стоматологических заболеваний, контролю его эффективности и безопасности у детей и взрослых

**ПК-13** Способен к участию в проведении научных исследований, внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения, анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины

1. **Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся.**

Промежуточная аттестация по практике в форме зачета проводится по зачетным билетам *(в устной форме)*

**Вопросы для устного опроса:**

1. Иннервация зубов и тканей челюстно-лицевой области.
2. Физиологические механизмы боли и действия местной анестезии.
3. Сбор анамнеза и подготовка пациента к анестезии.
4. Оценка соматического состояния пациента.
5. Психотерапевтическая подготовка пациента с тревожным состоянием незначительной степени.
6. Вклад отечественных и зарубежных ученых в развитие обезболивания в стоматологии.
7. Опрос больных с патологией челюстно-лицевой области (выяснение жалоб, анамнеза заболевания и жизни больного, выяснение сопутствующих заболеваний).
8. Осмотр челюстно-лицевой области (лица, полости рта).
9. Пальпация тканей челюстно-лицевой области.
10. Перкуссия зубов и костей лица.
11. Дополнительные методы исследования и их значение в обследовании больных с патологией челюстно-лицевой области.
12. Понятие «диагноз», виды диагнозов.
13. Роль электроодонтодиагностики для выявления хирургических стоматологических заболеваний.
14. Морфологическая диагностика в хирургической стоматологии.
15. Последовательность заполнения медицинской документации при обследовании стоматологического больного и постановке диагноза.
16. Помещения хирургического отделения (кабинета) стоматологической поликлиники и санитарно-гигиенические требования к ним.
17. Штаты хирургического отделения (кабинета) стоматологических поликлиник разных категорий.
18. Хирургический инструментарий в хирургическом отделении (кабинете) стоматологической поликлиники.
19. Оборудование в хирургическом отделении (кабинете) стоматологической поликлиники.
20. Медикаментозные средства в хирургическом отделении стоматологической поликлиники и правила их хранения.
21. Обязанности стоматолога-хирурга.
22. Обязанности медицинской сестры хирургического отделения (кабинета) стоматологической поликлиники.
23. Обязанности санитарки хирургического отделения (кабинета) стоматологической поликлиники.
24. Медицинская документация в хирургическом отделении (кабинете) стоматологической поликлиники.
25. Показатели работы врача стоматолога-хирурга.
26. Пути распространения инфекции в хирургическом стоматологическом кабинете и челюстно-лицевом стационаре.
27. Методы обработки рук врача стоматолога-хирурга.
28. Методы обработки операционного поля на лице и в полости рта.
29. Методы обработки хирургических стоматологических инструментов: дезинфекция, предстерилизационная очистка, стерилизация.
30. Хранение стерильных инструментов и материалов в хирургической стоматологической поликлиники.
31. Уборка и дезинфекция помещений хирургического отделения стоматологической поликлиники, обеззараживание воздуха.
32. Методы контроля стерильности инструментов, перевязочного материала, рук врача и операционного поля.
33. Особенности обработки инструментов после приема больных инфицированных ВИЧ-инфекцией и вирусом гепатита.
34. Меры защиты медицинского персонала хирургического стоматологического кабинета от инфицированных.
35. Особенности асептики и антисептики при оказании хирургической стоматологической помощи на дому и в полевых условиях.
36. Медикаментозные средства, обладающие местно-анестезирующим действием. Их физико-химические свойства.
37. Механизм действия местных анестетиков (новокаина, тримекаина, лидокаина, дикаина и др.)
38. Лекарственные формы местных анестетиков, способы применения, разовые дозы. Правила хранения медикаментозных средств для местного обезболивания.
39. Сосудосуживающие средства, применяемые одновременно с местными анестетиками, механизм их действия, высшие разовые дозы, показания к применению.
40. Способы введения местных анестетиков. Аппликационное и инфильтрационное обезболивание в ЧЛО.
41. Проводниковое обезболивание в ЧЛО. Преимущества и недостатки каждого вида обезболивания.
42. Потенцированное местное обезболивание. Показания, противопоказания к его применению.
43. Лекарственные средства, применяемые для потенцированного обезболивающего эффекта местных анестетиков.
44. Особенности проведения местного обезболивания у лиц с сопутствующей общей патологией.
45. Показания для применения карпулированных анестетиков.
46. Особенности инфильтрационной анестезии при удалении зубов на верхней челюсти.
47. Методика блокирования II ветви тройничного нерва у круглого отверстия.
48. Методика блокирования подглазничного нерва.
49. Методика блокирования носонебного нерва.
50. Методика блокирования большого небного нерва.
51. Методика блокирования верхних задних альвеолярных нервов.
52. Достоинства и недостатки каждого способа анестезии. Показания к применению.
53. Методика блокирования нерва у подбородочного отверстия.
54. Методика блокирования нерва у нижнечелюстного отверстия.
55. Методика блокирования щечного и язычного нервов.
56. Обезболивание нижнего альвеолярного нерва и язычного нервов по Егорову.
57. Методика блокирования нижнечелюстного нерва у овального отверстия.
58. Методика блокирования нижнечелюстного нерва по Берше-Дубову.
59. Методика инфильтрационной анестезии при операциях на нижней челюсти.
60. Блокада нижнечелюстного нерва по Гоу-Гейтсу.
61. Местные осложнения при проведении инфильтрационной анестезии на верхней и нижней челюсти (клиника, диагностика, лечение).
62. Местные осложнения при проведении проводниковой анестезии на верхней челюсти (клиника, диагностика, лечение).
63. Местные осложнения при проведении проводниковой анестезии на нижней челюсти (клиника, диагностика, лечение).
64. Причины, клиника, оказание помощи и предупреждение обморока у больных в хирургическом кабинете стоматологической поликлиники.
65. Причины и клиника лекарственной интоксикации после местной анестезии в челюстно-лицевой области, оказание помощи, профилактика.
66. Причины и клиника аллергической реакции, анафилактического шока у больных после местного обезболивания, оказание помощи, профилактика.
67. Причины, клиника гипертонического криза у больных после местного обезболивания в челюстно-лицевой области, оказание помощи, профилактика.
68. Причины и клиника острого нарушения кровообращения после местного обезболивания, оказание помощи, профилактика.
69. Премедикация при проведении обезболивания в амбулаторных условиях.
70. Особенности общего обезболивания при операциях на лице и в полости рта.
71. Показания к общему обезболиванию в стоматологической поликлинике и стационаре.
72. Лекарственные средства для масочного, эндотрахеального, внутривенного и внутримышечного наркоза.
73. Подготовка больного к общему обезболиванию.
74. Наблюдение за больным после общего обезболивания.
75. Осложнения наркоза.
76. Подготовка больного к операции.
77. Подготовка полости рта больного к операции (санация полости рта).
78. Обработка операционного поля.
79. Послеоперационный уход за стоматологическим больным.
80. Разрезы и методика их проведения при различных патологических процессах в полости рта.
81. Виды швов: узловатый, погружной, косметический, разгружающий.
82. Наложение швов на раны в полости рта.
83. Особенности операций на лице и в полости рта.
84. Показания к удалению зуба.
85. Противопоказания к удалению зуба.
86. Операция удаления зуба, этапы.
87. Обработка раны после удаления зуба
88. Заживление раны после удаления зуба.
89. Устройство щипцов для удаления отдельных групп зубов и корней зубов на верхней челюсти (признаки угла, изгиба ручек, формы щечек).
90. Устройство элеваторов и долот, применяемых для удаления зубов и корней зубов на верхней челюсти.
91. Положение врача и больного при удалении отдельных групп зубов и корней зубов на верхней челюсти.
92. Методика удаления отдельных групп зубов и корней зубов на верхней челюсти с помощью щипцов.
93. Методика удаления отдельных групп зубов и корней зубов на верхней челюсти с помощью элеватора, долота, бормашины.
94. Устройство щипцов для удаления отдельных групп зубов и корней зубов на нижней челюсти.
95. Устройство элеваторов и долот, применяемых для удаления зубов и корней зубов на нижней челюсти.
96. Положение врача и больного при удалении отдельных групп зубов и корней зубов на нижней челюсти.
97. Методика удаления отдельных групп зубов и корней зубов на нижней челюсти с помощью щипцов.
98. Методика удаления отдельных групп зубов и корней зубов на нижней челюсти с помощью элеватора, долота, бормашины.
99. Показания для проведения атипичного удаления зубов и корней.
100. Методика проведения атипичного удаления на верхней челюсти.
101. Методика проведения атипичного удаления на нижней челюсти.
102. Удаление зубов и корней с помощью долота, элеваторов, бормашины.
103. Ведение послеоперацинной раны у пациентов после сложного удаления зуба или его корня.
104. Удаление элеватором корней зубов после предварительной альвеолотомии.
105. Удаление элеватором корня зуба после предварительной трепанации альвеолярного отростка в проекции верхней трети корня.
106. Оптимизация репаративного остеогенеза после удаления зубов.
107. Подготовка больных с заболеваниями крови (гемофилия, геморрагические диатезы, системные заболевания) к операции удаления зуба.
108. Подготовка больных с иммунодефицитом к удалению зуба.
109. Особенности удаления зубов у больных сахарным диабетом.
110. Удаление зуба у больных с тяжелой сердечно-сосудистой патологией и сочетанной черепно-мозговой травмой.
111. Удаление зуба у онкостоматологических больных, в плане лечения которых предусмотрена дистанционная гамма-терапия.
112. Местные осложнения, возникающие во время удаления зубов.
113. Причины осложнений, возникающих во время удаления зубов.
114. Тактика врача при переломе удаляемого зуба или его корня; перелом или вывих соседнего зуба.
115. Лечение вывиха нижней челюсти.
116. Клиника и тактика врача при переломе нижней челюсти и отрыве бугра верхней челюсти.
117. Клиника и диагностика перфорации верхнечелюстной пазухи.
118. Тактика врача при перфорации и проталкивании корня в верхнечелюстную пазуху.
119. Методика остановки кровотечения из лунки при удалении зуба; возможные причины.
120. Профилактика и оказание помощи при общих осложнениях: обмороке, коллапсе и анафилактическом шоке.
121. Местные осложнения, возникающие после удаления зуба.
122. Причины местных осложнений, возникающих после удаления зуба.
123. Лечение альвеолита и луночковых болей.
124. Неврологические нарушения после удаления зуба. Их лечение и профилактика.
125. Луночковые кровотечения. Причины, лечение, профилактика.
126. Классификация и сравнительная частота воспалительных процессов челюстно-лицевой области.
127. Этиология, патогенез и патологическая анатомия периодонтитов.
128. Острый гнойный периодонтит и обострение хронического периодонтита, клиническая картина и лечение.
129. Хронические периодонтиты, дифференциальная диагностика, хирургическое лечение, показания к сохранению или удалению зуба.
130. Показания к операциям: резекции верхушки корня, ампутации корня зуба, гемисекции.
131. Техника выполнения операций: резекции верхушки корня, ампутации корня зуба, гемисекции.
132. Осложнения при резекции верхушки корня зуба: резекция верхушки корня, гемисекция, ампутация корня.
133. Подготовка зуба к реплантации и техника операции.
134. Иммобилизация пересаженного зуба.
135. Особенности приживления зубов и прогноз.
136. Аутотрансплантация зуба, аллотрансплантация зубов.
137. Этиология, патогенез и патологическая анатомия острого гнойного периостита.
138. Клиническая картина и лечение периостита верхней челюсти.
139. Особенности клинической картины и лечения абсцесса твердого неба.
140. Клиническая картина и лечение периостита нижней челюсти.
141. Хронический периостит. Клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
142. Классификация аномалий прорезывания зубов.
143. Затрудненное прорезывание нижнего зуба мудрости – перекоронит.
144. Этиология, патогенез, клиническая картина острого перикоронита.
145. Клиническая картина гнойного перикоронита.
146. Хронический перикоронит.
147. Позадимолярный периостит. Клиника, дифференциальная диагностика.
148. Лечение перикоронита и позадимолярного периостита.
149. Осложнение перикоронита и позадимолярного периостита.
150. Клиническая картина при неполном прорезывании зуба (полуретинированный зуб). Лечение.
151. 2 . Дистопия зубов, клинические проявления, показания к удалению зуба.
152. Ретенция зубов, клинические проявления, показания к оперативному вмешательству.
153. Особенности удаления ретенированных зубов на верхней и нижней челюсти.
154. Классификация остеомиелита челюсти (гематогенный, одонтогенный, контактный, травматический, огнестрельный).
155. Этиология, патогенез и патологическая анатомия одонтогенного остеомиелита челюсти.
156. Предрасполагающие факторы возникновения острого одонтогенного остеомиелита челюсти.
157. Клиническое течение острого одонтогенного остеомиелита челюсти.
158. Особенности течения остеомиелита на верхней и нижней челюстях.
159. Особенности течения одонтогенного остеомиелита в юношеском возрасте.
160. Дифференциальная диагностика острого периодонтита, периостита и остеомиелита челюстей.
161. Принципы лечения острого одонтогенного остеомиелита (хирургические вмешательства, медикаментозная и физиотерапия, симптоматическое лечение).
162. Клиническая картина подострой стадии остеомиелита челюсти.
163. Клинические варианты течения хронического одонтогенного остеомиелита.
164. Дифференциальная диагностика хронического остеомиелита.
165. Лечение хронического остеомиелита.
166. Осложнения остеомиелита.
167. Профилактика остеомиелита челюсти.
168. Анатомия лимфатической системы лица и шеи.
169. Классификация лимфаденитов
170. Этиология, клиника, патологическая анатомия, дифференциальная диагностика и лечение лимфангитов.
171. Этиология, клиника, патологическая анатомия, дифференциальная диагностика и лечение острого лимфаденита лица и шеи.
172. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика хронических лимфаденитов.
173. Лечение хронических лимфаденитов лица и шеи.
174. Клиническая картина аденофлегмоны. Лечение.
175. Проявление ВИЧ-инфекции в челюстно-лицевой области.
176. Хирургическая анатомия верхнечелюстной пазухи.
177. Этиология и патогенез одонтогенных синуситов.
178. Острый одонтогенный синусит, клиника, диагностика и лечение.
179. Хронический одонтогенный синусит, клиника, дифференциальная диагностика, методы консервативного лечения.
180. Оперативные методы лечения хронических синусотов.
181. Осложнения после радикальной операции на верхнечелюстной пазухе.
182. Клиника, диагностика перфораций верхнечелюстной пазухи.
183. Одонтогенные свищи верхнечелюстной пазухи, клинические проявления, диагностика.
184. Показания к оперативному вмешательству.
185. Хирургические способы устранения ороантральных свищей.
186. Профилактика одонтогенных верхнечелюстных синуситов, перфораций и свищей верхнечелюстной пазухи.
187. Этиология, патогенез, патологическая анатомия актиномикоза челюстно-лицевой области.
188. Клинические формы актиномикоза лица, шеи, челюстей и полости рта.
189. Клиническая картина кожной, подкожной, слизистой, подслизистой форм актиномикоза.
190. Однонтогенная актиномикозная гранулема. Диагностика, принципы лечения.
191. Подкожно-межмышечная форма актиномикоза. Диагностика, принципы лечения.
192. Диагностика и дифференциальная диагностика актиномикоза лимфатических узлов
193. Диагностика и дифференциальная диагностика актиномикоза периоста.
194. Диагностика и дифференциальная диагностика актиномикоза челюстей.
195. Диагностика и дифференциальная диагностика актиномикоза слюнных желез, языка
196. Диагностика и дифференциальная диагностика актиномикоза миндалин, верхнечелюстной пазухи.
197. Комплексное лечение актиномикоза челюстно-лицевой области.
198. Профилактика актиномикоза.
199. Этиология, патогенез патологическая анатомия туберкулеза челюстно-лицевой области.
200. Диагностика и дифференциальная диагностика туберкулеза челюстно-лицевой области.
201. Клиническая картина туберкулеза кожи, слизистой оболочки полости рта.
202. Первичный и вторичный туберкулезный лимфаденит.
203. Туберкулез слюнных желез.
204. Туберкулез челюстей.
205. Принципы лечения туберкулеза челюстно-лицевой области.
206. Этиология, патогенез сифилиса челюстно-лицевой области.
207. Клиническая картина первичного, вторичного, третичного периода сифилиса.
208. Диагностика и дифференциальная диагностика сифилиса. Принципы лечения.
209. Этиология, патогенез и патологическая анатомия фурункула и карбункула лица.
210. Клиническая картина фурункула лица, принципы лечения.
211. Клиническая картина карбункула лица, принципы лечения.
212. Профилактика фурункула и карбункула лица.
213. Этиология, патогенез и патологическая анатомия, клиническая картина, принципы лечения сибирской язвы.
214. Этиология, патогенез и патологическая анатомия, клиническая картина, принципы лечения рожи лица.
215. Этиология, патогенез и патологическая анатомия, клиническая картина, принципы лечения номы лица.
216. Профилактика сибирской язвы.
217. Профилактика рожи лица.
218. Профилактика номы лица.
219. Клинические методы обследования слюнных желез.
220. Рентгенографическое исследование.
221. Сиалаграфия.
222. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика болезни Микулича, клинические проявления, лечение.
223. Синдром Шегрена, клинические проявления, диагностика и лечение.
224. Хирургическая анатомия слюнных желез.
225. Методы исследования слюнных желез, контрастная рентгенография.
226. Классификация воспалительных заболеваний слюнных желез.
227. Дифференциальная диагностика острых неспецифических заболеваний слюнных желез.
228. Эпидемический паротит, клиника, диагностика и лечение.
229. Острый неэпидемический паротит, клиника и диагностика.
230. Послеоперационный паротит.
231. Острое воспаление подчелюстных слюнных желез.
232. Лечение острых неэпидемических сиалоаденитов.
233. Хроническое воспаление слюнных желез.
234. Классификация, клиника, дифференциальная диагностика и лечение.
235. Слюннокаменная болезнь, диагностика и лечение.
236. Калькулезный сиаладенит, клиническое проявление.
237. Лечение слюннокаменной болезни, оперативный уход при удалении слюнных камней.
238. Этапы удаления подчелюстной слюнной железы.
239. Механизм образования слюнных свищей.
240. Классификация и методы исследования слюнных свищей.
241. Клинические проявления и дифференциальная диагностика слюнных свищей.
242. Лечение слюнных свищей консервативными или хирургическими методами.
243. Кисты слюнных желез, клиника и лечение.
244. Этиология и патогенез невралгий тройничного нерва.
245. Клиника и невралгия I ветви тройничного нерва.
246. Клиника и невралгия II ветви тройничного нерва.
247. Клиника и невралгия III ветви тройничного нерва.
248. Лечение невралгий тройничного нерва.
249. Клинические проявления, дифференциальная диагностика невралгий тройничного нерва с невритом, прозопальгическими болями, одонталгией и синдромом патологического прикуса.
250. Консервативное и хирургическое лечение невралгии тройничного нерва.
251. Последствия поражения лицевого нерва.
252. Паралич мимической мускулатуры.
253. Показания к оперативному методу лечения (сшивание нерва, фасциальная, мышечная и кожная пластика).
254. Методы лечения невритов тройничного нерва.

**Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации**

*(Расчет дисциплинарного рейтинга по практике осуществляется следующим образом:*

*Рд=Рт+Рб+Рз,*

***Рб -*** *бонусный фактический рейтинг;*

***Рд -*** *дисциплинарные рейтинг;*

***Рз -*** *зачетный рейтинг;*

***Рт -*** *текущий фактический рейтинг)*

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

 **Критерии оценивания на зачете по практике**

**11-15 баллов.** При отсутствии нарушения сроков сдачи отчетной документации, вся документация оформлена в соответствие с требованиями, положительная характеристика с места практики. Продемонстрировал высокую активность в ходе практики. На зачете демонстрирует хорошее владение практическими навыками. 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.** При отсутствии нарушения сроков сдачи отчетной документации, в отчетной документации присутствуют негрубые ошибки и недочеты, свидетельствующие о некотором снижении уровня профессионализма выполнения заданий. Положительная характеристика с места практики. Демонстрация практического навыка с небольшими ошибками, но без грубых нарушений алгоритма. Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. 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.** Небольшие нарушения сроков сдачи отчетной документации без уважительной причины, в отчетной документации присутствуют ошибки и недочеты, свидетельствующие о снижении уровня профессионализма выполнения заданий. Демонстрация практического навыка с одной/двумя грубыми ошибками. В ответе нарушения в последовательности изложения. 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.** Документация оформлена с серьезными замечаниями. Отсутствует положительная характеристика с места работы. 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.

**Практические задания для проверки сформированных умений, навыков, приобретенного практического опыта**

1. Выполнение на фантоме методики осмотра челюстно-лицевой области;

2. Выполнение на фантоме методики осмотра ротовой полости;

3. Выполнение на фантоме методики инфильтрационной анестезии;

4. Выполнение на фантоме методики удаления зуба;

5. Составление предварительного плана лечения пациента по предоставленным обзорным рентгенограммам челюстно-лицевой области с постановкой предварительного диагноза.

Темы научной работы:

1. Методы обследования пациентов с патологией челюстно-лицевой области
2. Атипичное удаление зубов. Ведение послеоперационной раны у больного после сложного удаления зуба или его корня.
3. Устройство щипцов, элеваторов и долот применяемых для удаления зубов и корней зубов на нижней челюсти.
4. Устройство щипцов, элеваторов и долот применяемых для удаления зубов и корней зубов на верхней челюсти.
5. Показания и противопоказания к удалению зубов.
6. Особенности удаления зубов у пациента с сопутствующей патологией (сахарный диабет, сердечно-сосудистая патология, онологические заболевания).
7. Особенности удаления зубов у лиц с сопутствующими заболеваниями. Подготовка больных с заболеваниями крови (гемофилия, геморрагические диатезы, системные заболевания) к операции удаления зуба.
8. Осложнения, возникающие во время удаления зубов. Диагностика, лечение, профилактика.
9. Зубосохраняющие операции при лечении хронического периодонтита.
10. Клиническая картина и лечение периостита верхней и нижней челюсти. Особенности клинической картины и лечения абсцесса твердого неба.
11. Фурункулы лица. Клиника и лечение.
12. Этиология, патогенез карбункула лица. Клиника, диагностика и принципы лечения.
13. Одонтогенный остеомиелит челюстей. Классификация, этиология, диагностика.
14. Острый одонтогенный периостит челюстей. Этиология, патогенез и патологическая анатомия, клиника, лечение.
15. Острый одонтогенный остеомиелит челюстей. Клиническая картина, лечение.
16. Хронический остеомиелит челюстей. Клиническое течение, принципы лечения хронического остеомиелита челюстей.
17. Этиология и патогенез одонтогенных гайморитов. Острый одонтогенный перфоративный синусит, клиника, диагностика и лечение.
18. Дифференциальная диагностика острого периодонтита, периостита и остеомиелита челюстей.
19. Определение понятий: одонтогенный абсцесс, одонтогенная флегмона, аденофлегмона. Клиническая симптоматика абсцессов и флегмон.
20. Принципы лечения одонтогенных абсцессов и флегмон.
21. Классификация воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Этиология, патогенез.
22. Острый серозный и гнойный лимфаденит лица и шеи. Клиника, диагностика и принципы лечения.
23. Этиология, патогенез, патологическая анатомия и классификация хронических периодонтитов.
24. Хронический гранулематозный периодонтит. Клиника, диагностика и принципы лечения.
25. Болезни прорезывания зубов. Причины. Клиника, диагностика, лечение.
26. Туберкулез челюстно-лицевой области. Диагностика и лечение.
27. Сифилис тканей лица и органов полости рта, клиническая картина, диагностика и лечение.
28. Этиология, патогенез, клиническая картина и диагностика рожи лица. Лечение и профилактика.
29. Диагностика и лечение актиномикоза мягких тканей и костей лица, шеи.
30. Сибирская язва, нома, лепра. Диагностика, принципы лечения.
31. Консервативное лечение абсцессов и флегмон.
32. Физиотерапия при патологии челюстно-лицевой области.
33. Местные анестетики в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.
34. Виды анестезии при операциях на верхней челюсти.
35. Общие осложнения при местном обезболивании. Причины, диагностика, лечение, профилактика.
36. Обезболивание при оперативных вмешательствах на нижней челюсти.
37. Шовный материал. Виды швов. Наложение швов на раны в полости рта.

**Образец зачетного билета**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

кафедра стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология

практика «Помощник врача стоматолога (хирурга)»

**ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №\_\_\_.**

**I.** Луночковые кровотечения. Причины, лечение, профилактика. Методика остановки кровотечения из лунки при удалении зуба.

**II.** Выполнение на фантоме методики осмотра ротовой полости.

**III.** Защита научной работы.

Заведующий кафедрой стоматологии

и челюстно-лицевой хирургии

д.м.н., проф. Матчин А.А. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Декан стоматологического факультета

д.м.н., Денисюк Н.Б. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_

**Перечень оборудования, используемого для проведения промежуточной аттестации.**

Установка стоматологическая с креслом для врача, предметным столиком;

Фантом стоматологический

Набор инструментов для проведения анестезии (лоток, карцанг, зонд стоматологический, пинцет стоматологический, зеркало стоматологическое, карпульный шприц, карпульная игла, карпула с анестетиком);

Набор инструментов для проведения удаления зуба (лоток, карцанг, зонд стоматологический, пинцет стоматологический, зеркало стоматологическое, гладилка, кюретажная ложка, щипцы для удаления всех групп зубов, тампон марлевый)

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Проверяемая компетенция** | **Индикаторы достижения компетенции** | **Дескриптор** | **Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания)** |
| 1 | УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий | Инд.УК1.1. Применяет системный подход для разрешения проблемных ситуаций | уметь применять к конкретному фактическому материалу теоретические знания, необходимые для решения проблемных ситуаций в сфере стоматологии | защита проектов |
| владеть навыками использования источников информации для решения проблемных ситуаций в области стоматологии | защита проектов;собеседование по полученным результатам исследования |
| иметь практический опыт по решению проблемных ситуаций в познавательной и профессиональной деятельности | отчет по практике;представление дневника практики |
| 2 | УК-2 Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла | Инд.УК2.1. Определяет круг задач в рамках планируемого проекта | уметь найти в интернете научные публикации, рекомендации, стандарты диагностики и лечения заболеваний, соответствующие принципам доказательной медицины | защита проектов |
| владеть навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов | защита проектов;собеседование по полученным результатам исследования |
| иметь практический опыт об этиологии, патогенезе, морфогенезе, патоморфозе болезни, принципах классификации болезней; основных понятиях общей нозологии | отчет по практике;представление дневника практики |
| 3 | ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач | Инд.ОПК5.1. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявляет факторы риска и причины развития заболеваний | уметь осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с заболеваниями челюстно-лицевой области | защита проектов |
| владеть навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с заболеваниями челюстно-лицевой области | защита проектов;собеседование по полученным результатам исследования |
| иметь практический опыт по сбору жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с заболеваниями челюстно-лицевой области | отчет по практике;представление дневника практики |
| 4 | ОПК-13 Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности | Инд.ОПК13.3. Использует современную медико- биологическую терминологию при решении профессиональных задач | уметь использовать профессиональные термины; работать с текстами профессионального содержания | защита проектов |
| владеть навыками анализа и логического мышления; подготовки реферата, обзора литературы презентации по результатам НИР | защита проектов;собеседование по полученным результатам исследования |
| иметь практический опыт по основной медицинской терминологии на русском и латинском языках | отчет по практике;представление дневника практики |
| 5 | ПК-1 Способен провести и интерпретировать результаты опроса пациента и его родственников, клинического обследование полости рта и челюстно-лицевой области для диагностики стоматологических заболеваний и патологических состояний | Инд.ПК1.3. Интерпретирует результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | уметь производить осмотр пациента, анализировать и интерпретировать результаты физикального обследования пациента (пальпация, перкуссия и др.) | защита проектов |
| владеть навыками проведения осмотра пациента, интерпретацией и анализом результатов осмотра и обследования пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области | защита проектов;собеседование по полученным результатам исследования |
| иметь практический опыт по диагностике заболеваний челюстно-лицевой области | отчет по практике;представление дневника практики |
| 6 | ПК-5 Способен к назначению и проведению лечения стоматологических заболеваний, контролю его эффективности и безопасности у детей и взрослых | Инд.ПК5.1. Разрабатывает план лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи | уметь составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями | защита проектов |
| владеть навыками оценки эффективности и безопасности применения назначенного лечения | защита проектов;собеседование по полученным результатам исследования |
| иметь практический опыт по лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями | отчет по практике;представление дневника практики |
| 7 | ПК-13 Способен к участию в проведении научных исследований, внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения, анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины | Инд.ПК13.1. Участвует в проведении научных исследований, проводимых в организации | уметь прослеживать возможности использования результатов исследования и применения изучаемого вопроса в диагностике, лечении и профилактике заболеваний стоматологического профиля | защита проектов |
| владеть навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов | защита проектов;собеседование по полученным результатам исследования |
| иметь практический опыт сбора, хранения, поиска, обработки, преобразования, распространения информации в медицинских и биологических системах, использования информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении | отчет по практике;представление дневника практики |

**3. Правила формирования текущего фактического рейтинга обучающегося по практике**

Текущий фактический рейтинг по практике обучающегося формируется в результате текущего контроля в ходе практики посредством проведения анализа выполнения обязательных практических навыков.

Бонусные баллы по практике является результатом оценки выполнения факультативных навыков в ходе практики.

Подходы к формированию текущего фактического рейтинга по практике и бонусных балловпо практике обучающихся единые для всех видов практик и осуществляются по шкале от 1 до 70 и по шкале от 1 до 15 соответственно. Значения текущего фактического рейтинга по практике не стандартизируются.

Расчет текущего фактического рейтинга по практике и бонусных баллов по практике обучающегося осуществляется автоматизировано в ИС Университета по завершении обучающимся работы над отчётом по практике и доступен для преподавателя при проведении промежуточной аттестации.

Текущий фактический рейтинг по практике формируется на основании суммарного коэффициента овладения обязательными навыками (далее – суммарный коэффициент), который рассчитывается по формуле 1.

фактическое значение / плановое значение = суммарный коэффициент (1),

где

фактическое значение - общее количество проделанных обучающимся обязательных манипуляций или практических действий за время практики, предусмотренных отчетом по практике;

плановое значение - общее количество запланированных обязательных для выполнения во время практики манипуляций или практических действий, предусмотренных отчетом по практике;

суммарный коэффициент- отношение фактически выполненных обучающимся и запланированных для выполненных манипуляций или практических действий в рамках программы практики.

Текущий фактический рейтинг по практике приравнивается к

* 70 баллам, если суммарный коэффициент больше 0,9 и меньше или равен 1;
* 65 баллам, если суммарный коэффициент больше 0,8 и меньше или равен 0,9;
* 60 баллам, если суммарный коэффициент больше 0,7 и меньше или равен 0,8;
* 0 баллов, если суммарный коэффициент меньше или равен 0,7.

Бонусные баллы по практике формируется на основании бонусного коэффициента, который рассчитывается по формуле 2.

бонусный коэффициент=(суммарный коэффициент + количество факультативных навыков) / плановое значение (2),

где количество факультативных навыков – количество выполненных за время практики необязательных манипуляций или практических действий в рамках программы практики;

 Бонусный фактический рейтинг по практике приравнивается к

* 15 баллам, если полученный бонусный коэффициент больше 2;
* 10 баллам, если полученный бонусный коэффициент больше или равен 1,5 и меньше или равен 1,9;
* 5 баллам, если полученный бонусный коэффициент больше или равен 1,1 и меньше или равен 1,4;
* 0 баллам, если полученный бонусный коэффициент меньше 1,1.

Зачётный рейтинг по практике формируется в диапазоне от 0 до 15 при прохождении обучающихся промежуточной аттестации.

Промежуточная аттестация по практике считается успешно пройденной обучающимся при условии получения зачётного рейтинга не менее 5 баллов и (или) текущего фактического рейтинга не менее 60 баллов.

В случае получения обучающимся зачётного рейтинга менее 5 баллов и (или) текущего фактического рейтинга менее 60 баллов результаты промежуточной аттестации по практике признаются неудовлетворительными (не зачтёнными) и у обучающегося образуется академическая задолженность. Дисциплинарный рейтинг обучающегося в таком случае не рассчитывается.

Дисциплинарный рейтинг по практике рассчитывается как сумма текущего фактического рейтинга, бонусных баллов и зачётного рейтинга.