

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лиховид Андрей Александрович
Должность: Декан медико-биологического факультета
Дата подписания: 19.06.2026
Уникальный программный ключ:
9be8323dc475070155bff574a852af68dd836e5c

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ:

Декан медико-биологического факультета
д-р геогр. наук проф.
А.А. Лиховид

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
Пропедевтика стоматологических заболеваний

Специальность	31.05.03 Стоматология
Форма обучения	очная
Год начала обучения	2026 года
Изучается в семестре	3.4

Введение

1. Назначение ФОС предназначен для объективной оценки уровня сформированности компетенций.

2. ФОС является приложением к программе дисциплины «Пропедевтика стоматологических заболеваний».

3. Разработчик: Ивченко Г.С., и.о. зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней

4. Проведена экспертиза ФОС.

Члены экспертной группы:

Председатель: к.б.н. Пахомова Т.А., председатель УМК МБФ

Члены комиссии: к.б.н. доц. Денисова Е.В., и.о.зам.декана по учебной работе МБФ;
к.м.н. Ивченко А.А., и.о. зав.кафедрой терапевтической, хирургической
и ортопедической стоматологии;
к.м.н. доц. Кубанов С.И. и.о. зам.декана по практической медицине МБФ

Представитель организации-работодателя:
генеральный директор ООО «Дента-Л» Латиган А.И.

Экспертное заключение:

ФОС позволяет оценить уровень сформированности компетенций, рекомендуется к использованию в учебном процессе

5. Срок действия ФОС определяется сроком реализации образовательной программы.

1. Описание критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Компетенция (ии), индикатор (ы)	Уровни сформированности компетенци(ий),			
	Минимальный уровень не достигнут (Неудовлетвор ительно) 2 балла	Минимальный уровень (удовлетворител ьно) 3 балла	Средний уровень (хорошо) 4 балла	Высокий уровень (отлично) 5 баллов
<i>Компетенция:</i> ПК-2. Способен и готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении . <i>Индикатор:</i> ИД-1 ПК-2 Знаком с нормативными правовыми актами, регламентирующ ими порядки проведения профилактически х медицинских осмотров и диспансеризации .	Не знаком с нормативными правовыми актами, регламентирую щими порядки проведения профилактическ их медицинских осмотров и диспансеризаци и.	Слабо знаком с нормативными правовыми актами, регламентирую щими порядки проведения профилактическ их медицинских осмотров и диспансеризаци и.	Частично знаком с нормативными правовыми актами, регламентирую щими порядки проведения профилактическ их медицинских осмотров и диспансеризаци и.	Знаком с нормативными правовыми актами, регламентирую щими порядки проведения профилактическ их медицинских осмотров и диспансеризаци и.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении . <i>Индикатор:</i> ИД-2 ПК-2	Не владеет методами санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей) и медицинских работников.	Слабо владеет методами санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей) и медицинских работников.	Частично владеет методами санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей) и медицинских работников.	Владеет методами санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей) и медицинских работников.

Владеет методами санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей) и медицинских работников.				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-3 ПК-2 Знаком с особенностями специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний.	Не знаком с особенностями специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний.	Слабо знаком с особенностями специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний.	Частично знаком с особенностями специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний.	Знаком с особенностями специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-4 ПК-2 Способен применять основы профилактической медицины.	Не способен применять основы профилактической медицины.	Слабо способен применять основы профилактической медицины.	Частично способен применять основы профилактической медицины.	Способен применять основы профилактической медицины.
Результаты обучения по дисциплине	Не способен разрабатывать план	Слабо способен разрабатывать план	Частично способен разрабатывать	Способен разрабатывать план

(модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении . <i>Индикатор:</i> ИД-5 ПК-2 Способен разрабатывать план профилактических мероприятий и осуществлять методы групповой и индивидуальной профилактики основных стоматологических заболеваний.	профилактических мероприятий и осуществлять методы групповой и индивидуальной профилактики основных стоматологических заболеваний.	профилактических мероприятий и осуществлять методы групповой и индивидуальной профилактики основных стоматологических заболеваний.	план профилактических мероприятий и осуществлять методы групповой и индивидуальной профилактики основных стоматологических заболеваний.	профилактических мероприятий и осуществлять методы групповой и индивидуальной профилактики основных стоматологических заболеваний.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении . <i>Индикатор:</i> ИД-6 ПК-2 Способен проводить профилактические медицинские стоматологические осмотры населения.	Не способен проводить профилактические медицинские стоматологические осмотры населения.	Слабо способен проводить профилактические медицинские стоматологические осмотры населения.	Частично способен проводить профилактические медицинские стоматологические осмотры населения.	Способен проводить профилактические медицинские стоматологические осмотры населения.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и	Не способен назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для	Слабо способен назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для	Частично способен назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска	Способен назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для

применение их в практическом здравоохранении . <i>Индикатор:</i> ИД-7 ПК-2 Способен назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических.	предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических .	предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических .	для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических .	предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических .
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении . <i>Индикатор:</i> ИД-8 ПК-2 Способен проводить подбор и назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики стоматологических заболеваний у пациентов.	Не способен проводить подбор и назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики стоматологических заболеваний у пациентов.	Слабо способен проводить подбор и назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики стоматологических заболеваний у пациентов.	Частично способен проводить подбор и назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики стоматологических заболеваний у пациентов.	Способен проводить подбор и назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики стоматологических заболеваний у пациентов.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и	Не способен осуществлять диспансерное наблюдение за детьми и взрослыми стоматологическими	Слабо способен осуществлять диспансерное наблюдение за детьми и взрослыми стоматологическими	Частично способен осуществлять диспансерное наблюдение за детьми и взрослыми стоматологическими	Способен осуществлять диспансерное наблюдение за детьми и взрослыми стоматологическими

применение их в практическом здравоохранении Индикатор: ИД-9 ПК-2 Способен осуществлять диспансерное наблюдение за детьми и взрослыми со стоматологическими заболеваниями.	заболеваниями.	заболеваниями.	кими заболеваниями.	заболеваниями.
Компетенция: ПК-4. Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. Индикатор: ИД-1 ПК-4 Знаком с анатомией головы, челюстно-лицевой области, особенностями кровоснабжения и иннервации, строением зубов.	Не знаком с анатомией головы, челюстно-лицевой области, особенностями кровоснабжения и иннервации, строением зубов.	Слабо знаком с анатомией головы, челюстно-лицевой области, особенностями кровоснабжения и иннервации, строением зубов.	Частично знаком с анатомией головы, челюстно-лицевой области, особенностями кровоснабжения и иннервации, строением зубов.	Знаком с анатомией головы, челюстно-лицевой области, особенностями кровоснабжения и иннервации, строением зубов.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. Индикатор: ИД-2 ПК-4 Знаком с гистологией и эмбриологией полости рта и зубов, основными нарушениями эмбриогенеза.	Не знаком с гистологией и эмбриологией полости рта и зубов, основными нарушениями эмбриогенеза.	Слабо знаком с гистологией и эмбриологией полости рта и зубов, основными нарушениями эмбриогенеза.	Частично знаком с гистологией и эмбриологией полости рта и зубов, основными нарушениями эмбриогенеза.	Знаком с гистологией и эмбриологией полости рта и зубов, основными нарушениями эмбриогенеза.

нарушениями эмбриогенеза.				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-3 ПК-4 Знаком с анатомо-функциональным состоянием органов челюстно-лицевой области с учетом возраста.	Не знаком с анатомо-функциональным состоянием органов челюстно-лицевой области с учетом возраста.	Слабо знаком с анатомо-функциональным состоянием органов челюстно-лицевой области с учетом возраста.	Частично знаком с анатомо-функциональным состоянием органов челюстно-лицевой области с учетом возраста.	Знаком с анатомо-функциональным состоянием органов челюстно-лицевой области с учетом возраста.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-4 ПК-4 Знаком с нормальной и патологической физиологией зубочелюстной системы, ее взаимосвязью с функциональным состоянием других систем организма и уровнями их регуляции.	Не знаком с нормальной и патологической физиологией зубочелюстной системы, ее взаимосвязью с функциональным состоянием других систем организма и уровнями их регуляции.	Слабо знаком с нормальной и патологической физиологией зубочелюстной системы, ее взаимосвязью с функциональным состоянием других систем организма и уровнями их регуляции.	Частично знаком с нормальной и патологической физиологией зубочелюстной системы, ее взаимосвязью с функциональным состоянием других систем организма и уровнями их регуляции.	Знаком с нормальной и патологической физиологией зубочелюстной системы, ее взаимосвязью с функциональным состоянием других систем организма и уровнями их регуляции.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-5 ПК-4 Знаком с методикой сбор	Не знаком с методикой сбор анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов (их законных представителей) со стоматологическими	Слабо знаком с методикой сбор анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов (их законных представителей) со стоматологическими	Частично знаком с методикой сбор анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов (их законных представителей) со стоматологическими	Знаком с методикой сбор анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов (их законных представителей) со стоматологическими

анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями.	заболеваниями.	заболеваниями.	кими заболеваниями.	заболеваниями.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-6 ПК-4 Знаком с методикой осмотра и физикального обследования, особенностями проведения клинического стоматологического обследования у пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Не знаком с методикой осмотра и физикального обследования, особенностями проведения клинического стоматологического обследования у пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Слабо знаком с методикой осмотра и физикального обследования, особенностями проведения клинического стоматологического обследования у пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Частично знаком с методикой осмотра и физикального обследования, особенностями проведения клинического стоматологического обследования у пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Знаком с методикой осмотра и физикального обследования, особенностями проведения клинического стоматологического обследования у пациентов со стоматологическими заболеваниями.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-7 ПК-4 Способен определять медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования.	Не способен определять медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования.	Слабо способен определять медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования.	Способен частично определять медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования.	Способен определять медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования.
Результаты обучения по	Не способен осуществлять	Слабо способен осуществлять	Частично способен	Способен осуществлять

дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-8 ПК-4 Способен осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний.	сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний.	сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний.	осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний.	сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-9 ПК-4 Способен интерпретировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями.	Не способен интерпретировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями.	Слабо способен интерпретировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями.	Способен частично интерпретировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями.	Способен интерпретировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-10 ПК-4	Не способен применять методы осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями	Слабо способен применять методы осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями	Способен частично применять методы осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими	Способен применять методы осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями

Способен применять методы осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями			заболеваниями	
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-11 ПК-4 Способен интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Не способен интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Слабо способен интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Способен частично интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Способен интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-12 ПК-4 Способен диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ.	Не способен диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ.	Слабо способен диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ.	Способен частично диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ.	Способен диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ.
Результаты	Не способен	Слабо способен	Способен	Способен

обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-13 ПК-4 Способен диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области.	диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области.	диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области.	частично диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области.	диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-14 ПК-4 Способен формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом	Не способен формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом	Слабо способен формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом	Способен частично формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	Способен формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом

заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	стандартов медицинской помощи.	стандартов медицинской помощи.	и, с учетом стандартов медицинской помощи.	стандартов медицинской помощи.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-15 ПК-4 Способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные соответствия с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	Не способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные соответствия с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	Слабо способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные соответствия с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	Частично способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные соответствия с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	Способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные соответствия с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-16 ПК-4 Способен направлять	Не способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с	Слабо способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с	Частично способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в	Способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с

пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-17 ПК-4 Способен интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Не способен интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Слабо способен интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Способен частично интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Способен интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами пациентов со стоматологическими заболеваниями.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-18 ПК-4 Способен обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы).	Не способен обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы).	Слабо способен обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы).	Способен частично обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы).	Способен обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы).

обследований пациентов (включая рентгенологические методы).				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-19 ПК-4 Способен интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у пациентов со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов.	Не способен интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у пациентов со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов.	Слабо способен интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у пациентов со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов.	Способен частично интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у пациентов со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов.	Способен интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у пациентов со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-20 ПК-4 Способен проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у пациентов.	Не способен проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у пациентов.	Слабо способен проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у пациентов.	Способен частично проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у пациентов.	Способен проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у пациентов.

Оценивание уровня сформированности компетенции по дисциплине осуществляется на основе «Положения о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры - в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Северо-Кавказский федеральный университет» в актуальной редакции.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕРКИ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Номер задания	Правильный ответ	Содержание вопроса	Компетенция
		Семестр 3	
1.	с	При среднем кариесе в световом микроскопе различаются: а) прозрачная зона б) темная зона с) зона прозрачного и интактного дентина д) подповерхностной деминерализации е) тело поражения	ПК-2
2.	1	К первичным элементам поражения относятся: 1. пузырь 2. эрозия 3. афта 4. рубец 5. трещина	ПК-2
3.	а	Заполненные бактериями, расширенные дентинные трубочки при среднем кариесе определяются в зоне: а) распада и деминерализации б) тела поражения с) прозрачного и интактного дентина д) темной зоне е) теле поражения	ПК-2
4.	с	Зона, содержащая грунгуляционную ткань: а) зона некроза б) зона контаминации с) зона раздражения д) зона стимуляции е) ни одна из зон так не характеризуется	ПК-2
5.	б	Патологические процессы в эпителии, приводящие к образованию пузырьков при простом герпесе: а) папилломатоз б) баллонизирующая дегенерация с) акантоз д) паракератоз е) гиперкератоз	ПК-2

6.	a	Патологическое воздействие на пульпу приводит к образованию: a) третичного дентина b) эмали c) клеточного цемента d) первичного и вторичного дентина e) иррегулярного дентина	ПК-2
7.	c	В этиологии пульпита основную роль играют: a) фузобактерии b) спирохеты c) гемолитические и негемолитические стрептококки d) лактобактерии e) простейшие	ПК-2
8.	b	Исход вскрытия пузырька на слизистой оболочке полости рта: a) волдырь b) эрозия c) язва d) киста e) узелок	ПК-2
9.	b	Содержание в периодонте 60% тканевой жидкости без учета большого количества лимфы и крови в его сосудах способствует выполнению функции: a) опорно-удерживающей b) распределения давления c) пластической d) сенсорной e) защитной	ПК-2
10.	b	Изменение химического состава эмали при кариесе в стадии пятна сопровождается: a) снижением микротвердости наружного слоя эмали больше, чем подповерхностного b) снижением микротвердости наружного слоя эмали меньше, чем подповерхностного c) одинаковым снижением микротвердости наружного и подповерхностного слоев d) повышением микротвердости наружного слоя больше, чем подповерхностного e) одинаковым повышением микротвердости наружного и подповерхностного слоев	ПК-2
11.	c	Процесс нарушения ороговения слизистой оболочки полости рта: a) палилломатоз b) лейкоцитоз c) паракератоз d) баллонизирующая дегенерация e) спонгиоз	ПК-2
12.	b	Выраженный болевой синдром при остром пульпите обусловлен: a) изменением атмосферного давления	ПК-2

		б) раздражением нервных окончаний продуктами анаэробного гликолиза с) понижением гидростатического давления в полости зуба д) уменьшением количества вазоактивных веществ е) повышением температуры тела	
13.	б	При хроническом фиброзном пульпите в пульпе происходит: а) некроз ткани пульпы б) фиброзное перерождение пульпы с) значительное разрастание грануляционной ткани д) уменьшение количества волокнистых элементов е) увеличение количества клеточных элементов	ПК-2
14.	с	Причина местной гипоплазии эмали: а) заболевания ребенка после рождения б) генетические факторы с) периодонтит молочного зуба д) низкое содержание фтора в питьевой воде, е) высокое содержание фтора в воде	ПК-2
15.	с	При среднем кариесе в световом микроскопе различаются: а) прозрачная зона б) темная зона с) зона прозрачного и интактного дентина д) подповерхностной деминерализации е) тело поражения	ПК-4
16.	1	К первичным элементам поражения относятся: 1. пузырь 2. эрозия 3. афта 4. рубец 5. трещина	ПК-4
17.	а	Заполненные бактериями, расширенные дентинные трубочки при среднем кариесе определяются в зоне: а) распада и деминерализации б) тела поражения с) прозрачного и интактного дентина д) темной зоне е) теле поражения	ПК-4
18.	с	Зона, содержащая грануляционную ткань: а) зона некроза б) зона контаминации с) зона раздражения	ПК-4

		d) зона стимуляции е) ни одна из зон так не характеризуется	
19.	b	Патологические процессы в эпителии, приводящие к образованию пузырьков при простом герпесе: a) папилломатоз b) баллонизирующая дегенерация c) акантоз d) паракератоз е) гиперкератоз	ПК-4
20.	a	Патологическое воздействие на пульпу приводит к образованию: a) третичного дентина b) эмали c) клеточного цемента d) первичного и вторичного дентина е) иррегулярного дентина	ПК-4
21.	c	В этиологии пульпита основную роль играют: a) фузобактерии b) спирохеты c) гемолитические и негемолитические стрептококки d) лактобактерии е) простейшие	ПК-4
22.	b	Исход вскрытия пузырька на слизистой оболочке полости рта: a) волдырь b) эрозия c) язва d) киста е) узелок	ПК-4
23.	b	Содержание в периодонте 60% тканевой жидкости без учета большого количества лимфы и крови в его сосудах способствует выполнению функции: a) опорно-удерживающей b) распределения давления c) пластической d) сенсорной е) защитной	ПК-4
24.	b	Изменение химического состава эмали при кариесе в стадии пятна сопровождается: a) снижением микротвердости наружного слоя эмали больше, чем подповерхностного b) снижением микротвердости наружного слоя эмали меньше, чем подповерхностного c) одинаковым снижением микротвердости наружного и подповерхностного слоев d) повышением микротвердости наружного слоя больше, чем подповерхностного е) одинаковым повышением микротвердости наружного и подповерхностного слоев	ПК-4

25.	с	Процесс нарушения ороговения слизистой оболочки полости рта: а) палиломатоз б) лейкоцитоз с) паракератоз д) баллонизирующая дегенерация е) спонгиоз	ПК-4
26.	б	Выраженный болевой синдром при остром пульпите обусловлен: а) изменением атмосферного давления б) раздражением нервных окончаний продуктами анаэробного гликолиза с) понижением гидростатического давления в полости зуба д) уменьшением количества вазоактивных веществ е) повышением температуры тела	ПК-4
27.	б	При хроническом фиброзном пульпите в пульпе происходит: а) некроз ткани пульпы б) фиброзное перерождение пульпы с) значительное разрастание грануляционной ткани д) уменьшение количества волокнистых элементов е) увеличение количества клеточных элементов	ПК-4
28.	с	Причина местной гипоплазии эмали: а) заболевания ребенка после рождения б) генетические факторы с) периодонтит молочного зуба д) низкое содержание фтора в питьевой воде, е) высокое содержание фтора в воде	ПК-4
4 семестр			
29.	а	Выраженный болевой синдром при остром пульпите обусловлен: а) повышением гидростатического давления в полости зуба б) изменением атмосферного давления с) понижением гидростатического давления в полости зуба д) повышением температуры тела	ПК-2
30.	б	Причиной системной гипоплазии постоянных зубов являются: а) заболевания матери в период беременности б) заболевания ребенка в первый год после рождения с) генетические факторы д) высокое содержание фтора в питьевой воде е) низкое содержание фтора в воде	ПК-2
31.	б	Акантолитические клетки находят в цитологическом препарате при: а) плоском лишае	ПК-2

		b) вульгарной пузырчатке c) многоформной экссудативной эритеме d) сифилисе e) простом герпесе	
32.	a	Патологические изменения при флюорозе возникают в результате нарушения функций: a) амелобластов b) одонтобластов c) остеобластов d) цементобласто	ПК-2
33.	c	Муаровый рисунок эмали при флюорозе обусловлен: a) уменьшением межпризмных пространств, зонами гипоминерализации b) увеличением межпризмных пространств, зонами гиперминерализации c) увеличением межпризмных пространств, зонами гипо- и гиперминерализации d) поверхностной деминерализацией e) подповерхностной деминерализацией	ПК-2
34.	d	Внешние факторы, изменяющие цвет зуба: a) длительный прием антибиотиков тетрациклинового ряда b) гибель пульпы c) пищевые продукты и лекарственные вещества для полоскания полости рта d) кровоизлияния в пульпу e) эндодонтическое лечение	ПК-2
35.	d	Важная роль в патогенезе эрозии твердых тканей зубов отводится гиперфункции: a) надпочечников b) половых желез c) щитовидной железы d) слюнных желез e) гипофиза	ПК-2
36.	b	При рецессии десны количество десневой жидкости: a) увеличивается b) не изменяется c) уменьшается в 2 раза d) уменьшается в 4 раза e) определить невозможно	ПК-2
37.	b	Клинический признак гипертрофического гингивита фиброзной формы: а) кровоточивость десны при чистке зубов и откусывании пищи b) разрастание не измененной в цвете десны c) резкая гиперемия и отек десневых сосочков	ПК-2

		d) боль при жевании e) участки некроза маргинальной десны	
38.	b	Налет при кандидозе состоит из: a) смешанной флоры полости рта, клеток эпителия b) единичных грибов Candida, клеток эпителия и фибрина c) лептотрихий, вейлонелл, фибрина, клеток эпителия d) почкующи	ПК-2
39.	a	Выраженный болевой синдром при остром пульпите обусловлен: a) повышением гидростатического давления в полости зуба b) изменением атмосферного давления c) понижением гидростатического давления в полости зуба d) повышением температуры тела	ПК-4
40.	b	Причиной системной гипоплазии постоянных зубов являются: a) заболевания матери в период беременности b) заболевания ребенка в первый год после рождения c) генетические факторы d) высокое содержание фтора в питьевой воде e) низкое содержание фтора в воде	ПК-4
41.	b	Акантолитические клетки находят в цитологическом препарате при: a) плоском лишае b) вульгарной пузырчатке c) многоформной экссудативной эритеме d) сифилисе e) простом герпесе	ПК-4
42.	a	Патологические изменения при флюорозе возникают в результате нарушения функций: a) амелобластов b) одонтобластов c) остеобластов d) цементобласто	ПК-4
43.	c	Муаровый рисунок эмали при флюорозе обусловлен: a) уменьшением межпризмных пространств, зонами гипоминерализации b) увеличением межпризмных пространств, зонами гиперминерализации c) увеличением межпризмных пространств, зонами гипо- и гиперминерализации d) поверхностной деминерализацией e) подповерхностной деминерализацией	ПК-4
44.	d	Внешние факторы, изменяющие цвет зуба: a) длительный прием антибиотиков тетрациклинового ряда	ПК-4

		b) гибель пульпы c) пищевые продукты и лекарственные вещества для полоскания полости рта d) кровоизлияния в пульпу e) эндодонтическое лечение	
45.	d	Важная роль в патогенезе эрозии твердых тканей зубов отводится гиперфункции: a) надпочечников b) половых желез c) щитовидной железы d) слюнных желез e) гипофиза	ПК-4
46.	b	При рецессии десны количество десневой жидкости: a) увеличивается b) не изменяется c) уменьшается в 2 раза d) уменьшается в 4 раза e) определить невозможно	ПК-4
47.	b	Клинический признак гипертрофического гингивита фиброзной формы: а) кровоточивость десны при чистке зубов и откусывании пищи b) разрастание не измененной в цвете десны c) резкая гиперемия и отек десневых сосочков d) боль при жевании e) участки некроза маргинальной десны	ПК-4
48.	b	Налет при кандидозе состоит из: a) смешанной флоры полости рта, клеток эпителия b) единичных грибов Candida, клеток эпителия и фибрина c) лептотрихий, вейлонелл, фибрина, клеток эпителия d) почкующи	ПК-4

2. Описание шкалы оценивания

В рамках рейтинговой системы успеваемость студентов по каждой дисциплине оценивается в ходе текущего контроля и промежуточной аттестации. Рейтинговая система оценки знаний студентов основана на использовании совокупности контрольных мероприятий по проверке пройденного материала (контрольных точек), оптимально расположенных на всем временном интервале изучения дисциплины. Принципы рейтинговой системы оценки знаний студентов основываются на положениях, описанных в Положении об организации образовательного процесса на основе рейтинговой системы оценки знаний студентов в ФГАОУ ВО «СКФУ».

3. Критерии оценивания компетенций

Оценка «отлично» выставляется студенту, если теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические компетенции сформированы; исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно излагает материал курса, умеет увязывать теорию с практикой, свободно справляется с практическими задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе дополнительный материал; все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические компетенции в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения достаточно высокое. Студент твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при выполнении практических задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практические компетенции в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных задач выполнено, но в них имеются ошибки, при ответе на поставленный вопрос студент допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, наблюдаются нарушения логической последовательности в изложении программного материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические задачи, необходимые практические компетенции не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному.