

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лиховид Андрей Александрович
Должность: Декан медико-биологического факультета
Дата подписания: 19.06.2024
Уникальный программный ключ:
9be8323dc475070155bff574a852af68d1836c5e

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

Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта

Специальность
Год начала обучения
Форма обучения
Реализуется в семестре

31.05.03 Стоматология
2026
очная
9, 10

Введение

1. Назначение

ФОС предназначен для объективной оценки уровня сформированности компетенций.

2. ФОС является приложением к программе дисциплины (модуля) «Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта»

3. Разработчик: к.м.н. Ивченко А.А., и.о. зав.кафедрой терапевтической, хирургической и ортопедической стоматологии.

4. Проведена экспертиза ФОС.

Члены экспертной группы:

Председатель к.б.н. Пахомова Т.А., председатель УМК Медико-биологического факультета

Члены комиссии: к.б.н. доц. Денисова Е.В., и.о.зам.декана по учебной работе МБФ;
к.м.н. доц. Кубанов С.И., и.о. зам.декана по практической медицине
МБФ;

к.м.н. Ивченко Г.С., и.о. зав. кафедрой пропедевтики внутренних
болезней

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 компетенции на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Компетенция (ии), индикатор (ы)	Уровни сформированности компетенци(ий),			
	Минимальный уровень не достигнут (Неудовлетворит ельно) 2 балла	Минимальный уровень (удовлетворитель но) 3 балла	Средний уровень (хорошо) 4 балла	Высокий уровень (отлично) 5 баллов
<i>Компетенция:</i> 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. <i>Индикатор:</i> 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, особенностям и 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. <i>Индикатор:</i> 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, основным и нарушениями эмбриогенеза.
Результаты обучения по дисциплине (модулю):	Не знаком с анатомо-функциональным состоянием органов челюстно-	Слабо знаком с анатомо-функциональным состоянием органов челюстно-	Частично знаком с анатомо-функциональным состоянием	Знаком с анатомо-функциональным состоянием органов

Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-3 ПК-4 Знаком с анатомо-функциональным состоянием органов челюстно-лицевой области с учетом возраста.	лицевой области с учетом возраста.	лицевой области с учетом возраста.	органов челюстно-лицевой области с учетом возраста.	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 сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями.	Не знаком с методикой сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями.	Слабо знаком с методикой сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями.	Частично знаком с методикой сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями.	Знаком с методикой сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями.

стоматологически ми 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 стоматологически ми 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, особенностям и 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 дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-8 ПК-4	Не способен осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) со	Слабо способен осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) со	Частично способен осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных	Способен осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов

Способен осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний.	стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний.	стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний.	представителем) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний.	(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 Способен применять методы осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями	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 заболеваниями	Способен применять методы осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями

стоматологически ми 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 обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-13 ПК-4	Не способен диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные	Слабо способен диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные	Способен частично диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями и дефекты	Способен диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями

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.	деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области.	деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области.	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.	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 стандартов медицинской помощи.	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 стандартов медицинской помощи.	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 стандартов медицинской помощи.	Способен частично формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у пациентов со стоматологическими заболеваниями и в соответствии с порядками оказания медицинской	Способен формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с

медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.			помощи, клиническим и 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-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, клиническим и 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.	Не способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультации	Слабо способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультации к	Частично способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями	Способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями

<i>Индикатор:</i> ИД-16 ПК-4 Способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	и на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	ями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с 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 и 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	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 рентгенологи	Способен обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов

необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы).			ческие методы).	(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.

Компетенция: ПК-5. Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-1 ПК-5 Знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.	Не знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.	Слабо знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.	Частично знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.	Знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-2 ПК-5 Знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у пациентов.	Не знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у пациентов.	Слабо знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у пациентов.	Частично знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у пациентов.	Знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у пациентов.

Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-3 ПК-5 Знаком с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Не знаком с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Слабо знаком с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Частично знаком с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Знаком с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-4 ПК-5 Способен формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Не способен формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Слабо способен формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Способен частично формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Способен формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-5 ПК-5 Имеет практический опыт интерпретации данных дополнительных	Не имеет практический опыт интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы).	Имеет слабый практический опыт интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы).	Имеет частичный практический опыт интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая	Имеет практический опыт интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов

(лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы).			рентгенологические методы).	(включая рентгенологические методы).
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-6 ПК-5 Имеет практический опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Не имеет практический опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Имеет слабый практический опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Имеет частичный практический опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Имеет практический опыт постановки и предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-7 ПК-5 Имеет практический опыт проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.	Не имеет практический опыт проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.	Имеет слабый практический опыт проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.	Имеет частичный практический опыт проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.	Имеет практический опыт проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i>	Не имеет практический опыт постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической	Имеет слабый практический опыт постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической	Имеет частичный практический опыт постановки окончательного диагноза в соответствии	Имеет практический опыт постановки и окончательного диагноза в

ИД-8 ПК-5 Имеет практический опыт постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
<i>Компетенция:</i> ПК-7. Способен к определению тактики ведения пациентов с различными стоматологическими заболеваниями.				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-1 ПК-7 Знаком с порядком оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.	Не знаком с порядком оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.	Слабо знаком с порядком оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.	Частично знаком с порядком оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.	Знаком с порядком оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-2 ПК-7 Знаком с клиническими рекомендациями по вопросам	Не знаком с клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.	Слабо знаком с клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.	Частично знаком с клиническим и рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.	Знаком с клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.

оказания медицинской помощи пациентам со стоматологически ми заболеваниями.				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-3 ПК-7 Владеет стандартами медицинской помощи.	Не владеет стандартами медицинской помощи.	Слабо владеет стандартами медицинской помощи.	Частично владеет стандартами медицинской помощи.	Владеет стандарта ми медицинск ой помощи.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-4 ПК-7 Владеет принципами, приемами и методами обезболивания, подбором вида местной анестезии при лечении стоматологическ их заболеваний.	Не владеет принципами, приемами и методами обезболивания, подбором вида местной анестезии при лечении стоматологическ их заболеваний.	Слабо владеет принципами, приемами и методами обезболивания, подбором вида местной анестезии при лечении стоматологическ их заболеваний.	Частично владеет принципами, приемами и методами обезболивани я, подбором вида местной анестезии при лечении стоматологич еских заболеваний.	Владеет принципам и, приемами и методами обезболива ния, подбором вида местной анестезии при лечении стоматолог ических заболевани й.
ПК-8. Готов к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара				

Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-1 ПК-8 Знаком с методами медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинскими показаниями к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях.	Не знаком с методами медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинскими показаниями к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях.	Слабо знаком с методами медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинскими показаниями к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях.	Частично знаком с методами медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинским и показаниями к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях.	Знаком с методами медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинскими показаниями к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-2 ПК-8 Знаком с группами лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний; механизмом их действия, медицинскими показаниями и противопоказаниями к назначению; совместимостью, возможными осложнениями, побочными действиями, нежелательными реакциями, в том числе серьезными и	Не знаком с группами лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний; механизмом их действия, медицинскими показаниями и противопоказаниями к назначению; совместимостью, возможными осложнениями, побочными действиями, нежелательными реакциями, в том числе серьезными и	Слабо знаком с группами лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний; механизмом их действия, медицинскими показаниями и противопоказаниями к назначению; совместимостью, возможными осложнениями, побочными действиями, нежелательными реакциями, в том числе серьезными и	Частично знаком с группами лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний; механизмом их действия, медицинским и показаниями и противопоказаниями к назначению; совместимостью, возможными осложнениями, побочными	Знаком с группами лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний; механизмом их действия, медицинскими показаниями и противопоказаниями к

показаниями и противопоказаниями к назначению; совместимостью, возможными осложнениями, побочными действиями, нежелательными реакциями, в том числе серьезными и непредвиденными .	непредвиденным и.	непредвиденным и.	действиями, нежелательными реакциями, в том числе серьезными и непредвиденными.	назначению; совместимостью, возможными осложнениями, побочными и действиями, нежелательными реакциями , в том числе серьезными и и непредвиденными.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-3 ПК-8 Способен предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, пародонта, слизистой оболочки рта и губ.	Не способен предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, пародонта, слизистой оболочки рта и губ.	Слабо способен предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, пародонта, слизистой оболочки рта и губ.	Способен частично предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями и зубов, пульпы, пародонта, слизистой оболочки рта и губ.	Способен предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, пародонта, слизистой оболочки рта и губ.

оболочки рта и губ.				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-4 ПК-8 Способен разрабатывать план лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	Не способен разрабатывать план лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	Слабо способен разрабатывать план лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	Способен частично разрабатывать план лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	Способен разрабатывать план лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-5 ПК-8 Способен выполнять медицинские вмешательства, в	Не способен выполнять медицинские вмешательства, в том числе ортопедические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая протезирование на зубных имплантатах, технологии	Слабо способен выполнять медицинские вмешательства, в том числе ортопедические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая протезирование на зубных имплантатах, технологии	Способен частично выполнять медицинские вмешательства, в том числе ортопедические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая протезирование	Способен выполнять медицинские вмешательства, в том числе ортопедические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных

том числе ортопедические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая протезирование на зубных имплантатах, технологии автоматизированного изготовления ортопедических конструкций, полные съемные пластиночные и бюгельные протезы).	автоматизированного изготовления ортопедических конструкций, полные съемные пластиночные и бюгельные протезы).	автоматизированного изготовления ортопедических конструкций, полные съемные пластиночные и бюгельные протезы).	ие на зубных имплантатах, технологии автоматизированного изготовления ортопедических конструкций, полные съемные пластиночные и бюгельные протезы).	условиях (исключая протезирование на зубных имплантатах, технологии и автоматизированного изготовления ортопедических конструкций, полные съемные пластиночные и бюгельные протезы).
--	--	--	---	--

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
		Форма обучения очная Семестр <u>9</u>	
1.	3	Декубитальная язва вызвана фактором 1) физическим 2) химическим 3) механическим	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
2.	1,2	По каким критериям классифицируют элементы поражения слизистой оболочки рта? 1)изменение рельефа (возвышение либо западение над уровнем эпителия) 2)полостные и бесполостные элементы 3)болезненные и безболезненные элементы 4)быстро прогрессирующие и медленно прогрессирующие элементы	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
3.	1,3	К люминисцентным методам диагностики заболеваний сопр относятся 1)VELscope Vx Enhanced Oral Assessment System 2)ОКТ 3)АФС-Д 4)Vizilite	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
4.	3	Патоморфологический процесс, в основе которого лежат аутоиммунные процессы 1)спонгиоз 2)баллонирующая дистрофия 3)акантолиз 4)акантоз	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
5.	2	При каком элементе поражения в патологический процесс вовлекается собственная пластинка слизистой оболочки? 1)эрозия 2)язва 3)афта 4)пузырек	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8

6.	2,3	Заживление каких элементов поражения слизистой оболочки рта происходит с образованием РУБЦА? 1)афта 2)язва 3)бугорок 4)волдырь 5)пузырек 6)эрозия	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
7.	3	Какой патоморфологический процесс сопровождается разрушением межклеточных контактов? 1)баллонизирующая дистрофия 2)спонгиоз 3)акантолиз 4)гранулез	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
8.	4	При каком типе нарушений процесса ороговения наблюдается дисплазия клеток? 1)кератоз 2)паракератоз 3)гиперкератоз 4)дискератоз 5)акантоз	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
9.	2	Укажите бесполостные элементы поражения слизистой оболочки рта 1)папула 2)узел 3)пузырь 4)пузырек	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
10.	2,5	Укажите вторичные элементы поражения 1)пузырь 2)эрозия 3)пятно 4)узел 5)рубец 6)волдырь	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8

11.	3,4	Укажите элементы поражения, сопровождающиеся нарушением целостности слизистой ОБОЛОЧКИ 1)пузырек 2)пятно 3)афта 4)язва 5)папула 6)волдырь	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
12.	3,6	Укажите, какие из перечисленных элементов поражения не относятся к первичным 1)киста 2)волдырь 3)афта 4)абсцесс 5)пятно 6)эрозия	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
13.	3,5	Укажите, что из перечисленного не относится к вторичным элементам поражения 1)эрозия 2)корочка 3)узел 4)рубец 5)пузырь 6)чешуйка	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
14.	5	Укажите патоморфологический процесс слизистой оболочки рта, характеризующийся утолщением эпителия за счет пролиферации базального и шиповидного слоев 1)кератоз 2)паракератоз 3)гиперкератоз 4)дискератоз 5)акантоз 6)акантолиз	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8

15.	3	Укажите патоморфологический процесс слизистой оболочки рта, сопровождающийся межклеточным отеком шиповатого слоя 1)дискератоз 2)баллонизирующая дистрофия 3)спонгиоз 4)папилломатоз 5)акантоз 6)акантолиз	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
16.	2,4	Назовите клинические признаки, характеризующие кератотический тип воспаления на слизистой оболочке рта 1)выраженная болезненность 2)потеря блеска слизистой оболочки 3)постоянная кровоточивость 4)изменение цвета (белый или белесоватый)	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
17.	1,4	Укажите типы нарушения процесса ороговения слизистой оболочки рта, лежащие в основе белых поражений 1)кератоз 2)спонгиоз 3)вакуольная дистрофия 4)паракератоз 5)ангиоматоз	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
18.	3	Укажите полостные элементы поражения слизистой оболочки рта 1)бугорок 2)узел 3)пузырь 4)пятно	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
19.	2,3	Назовите клинические признаки некротического типа поражения слизистой оболочки рта 1)цвет поражений не изменен 2)поверхность поражения, покрытая налетом (снимаемым) 3)нарушение целостности слизистой оболочки 4)границы поражения не четкие	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
20.	1,3	Чем обусловлен цвет слизистой в норме? 1)васкуляризацией	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8

		2)характером употребляемой пищи 3)расовой принадлежностью 4)уровнем гигиены полости рта	
21.	1	Укажите методику пальпаторного исследования элементов поражения слизистой оболочки полости рта 1)от здоровых тканей к патологически измененным 2)от патологически измененных к здоровым тканям 3)пальпаторно элементы поражения слизистой оболочки полости рта не исследуются 4)исследуются только патологически измененные ткани	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
22.	3,5	Укажите дополнительные методы исследования при обследовании пациента с заболеваниями слизистой оболочки рта 1)опрос 2)пальпация; 3)окрашивание тканей 4)осмотр 5)биохимические исследования	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
23.	1,3	В каких случаях проводится биопсия тканей? 1)предполагаемые неопластические процессы: малигнизация (уплотнение, вегетации, изъязвления). 2)язвы на слизистой ротовой полости с признаками эпителизации 3)трудности в дифференциальной диагностике заболеваний при выявлении сочетанных поражений слизистой оболочки 4)гипертрофический рубец на СО рта	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
24.	3	Укажите цель проведения цитологического исследования 1)определение границ поражений слизистой оболочки 2)анализ микробной и грибковой флоры 3)оценка степени дифференцировки клеток слизистой оболочки полости рта 4)диагностика аутоиммунных заболеваний	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
25.	1	При окрашивании толуидиновым голубым поверхности слизистой оболочки при премалигнизирующих и малигнизирующих состояниях 1)голубой цвет окраски сохраняется после аппликации 1 % уксусной кислотой, при микроскопии ☐ атипичные становятся темно-синими	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8

		2)окрашивание слизистой оболочки исчезает после аппликации 1 % уксусной кислотой 3)голубой цвет окраски меняется на зеленый после аппликации 1 % уксусной кислотой 4)голубой цвет окраски сохраняется после аппликации 1 % уксусной кислотой, при микроскопии □ атипичные становятся темно-красными	
26.	2	Укажите возможные жалобы пациента с ксеростомией 1)образование эрозий, пузырей на слизистой оболочке 2)сухость, жжение, зуд 3)образование афт, язв на слизистой оболочке 4)чувство оскомины, инородного тела	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
27.	1	С какой целью используются иммунологические методы диагностики? 1)диагностики аутоиммунных заболеваний, проявлений аллергических реакций на СО рта 2)с целью анализа микробной флоры, получаемой с участка поражения. 3)с целью анализа грибковой флоры, получаемой с участка поражения. 4)с целью анализа вирус ассоциированных заболеваний СО рта	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
28.	2	С какой целью проводится диагностическое окрашивание слизистой ротовой полости? 1)определение глубины, площади воспалительного процесса 2)диагностика премалигнизирующих и малигнизирующих состояний 3)диагностика пузырных поражений 4)диагностика аутоиммунных заболеваний СО рта	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
29.	1	Укажите, какое свечение дает здоровая слизистая оболочка при исследовании ее поверхности в лучах лампы ВУДА 1)бледное синевато-фиолетовое свечение 2)беловато-желтое свечение 3)темно-коричневое 4)белоснежно-голубоватое	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8

30.	3	При проведении аутофлуорисцентной стоматоскопии лейкоплакия дает 1) красное свечение 2) белое свечение 3) темные участки 4) не определяется	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
31.	1,4	К методам окрашивания при диагностике заболеваний сопрут относятся 1) Vizilite 2) VELscope Vx Enhanced Oral Assessment System 3) ОКТ 4) Проба Шиллера □ Писарева и йодное число Свракова 5) АФС-Д	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
32.	3	Элемент поражения при хроническом рецидивирующем афтозном стоматите 1) пузырь 2) папула 3) эрозия 4) пузырьёк 5) волдырь	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
33.	3	Локализация бородавчатого предрака 1) спинка языка 2) переходная складка 3) красная кайма нижней губы 4) твердое нёбо 5) десна	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
34.	4	В комплексе лечения, назначаемого больному с оральным кандидозом, первоочередным мероприятием является 1) санация полости рта 2) общеукрепляющая терапия 3) лечение соматических заболеваний 4) эрадикация возбудителя в полости рта 5) местная иммуностимулирующая терапия	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
35.	4	Металлические конструкции в полости рта перед облучением целесообразно 1) снять 2) заменить на керамические 3) заменить на пластмассовые	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8

		4) покрыть пластмассовыми каппами 5) оставить без изменения	
36.	5	Для обезболивания эрозированной сопр менее всего показано применение 1) раствора лидокаина 2) раствора тримекаина 3) раствора пиромекаина 4) мази пиромекаина 5) анестезиновой эмульсии	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
37.	1	В основе патологических изменений в эпителии при лейкоплакиях лежит 1) гиперкератоз 2) дискератоз 3) акантолиз 4) спонгиоз 5) атрофия	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
38.	1	Острый герпетический стоматит необходимо дифференцировать с 1) многоформной экссудативной эритемой 2) сифилисом 3) красной волчанкой 4) лейкоплакией 5) кандидозом	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
39.	1	Некрозы слизистой оболочки полости рта наблюдаются при системных заболеваниях 1) крови и кроветворных органов 2) хронических заболеваниях ЛОР-органов 3) центральной нервной системы 4) хронических заболеваниях желудочно-кишечного тракта 5) заболеваниях дыхательных путей	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
40.	1	Тяжёлая форма хронического рецидивирующего афтозного стоматита – это синдром 1) Бехчета 2) Шегрена 3) Розенталя 4) Стивенса–Джонсона 5) Гриншпана	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8

41.	1	Для дифференциальной диагностики кандидоза применяют метод исследования 1) бактериоскопический 2) серологический 3) гистологический 4) иммунологический 5) свечение в лучах Вуда	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
Ситуационные задачи			
Форма обучения очная семестр 10			
42.	1.Предварительный диагноз «острый псевдомембранозный кандидоз (B37.00)». Диагноз поставлен на основании анамнеза, данных объективного обследования. 2. Бактериоскопическое исследование налёта – соскоб налёта со спинки языка на возбудителя – гриб Candida. Обнаружение в препарате большого количества элементов гриба Candida, множественное почкование, наличие мицелия или псевдомицелия, спор	Пациентка Л. 48 лет обратилась в стоматологическую клинику с жалобами на необычный вид языка, сухость и жжение в полости рта. В анамнезе длительный прием антибиотиков. Общее состояние удовлетворительное. При внешнем осмотре регионарные лимфоузлы не пальпируются. При осмотре полости рта язык гиперемирован, отёчен. На спинке языка имеется бело-жёлтый творожный налёт, легко снимающийся при поскабливании. После снятия налёта обнажается ярко гиперемированная поверхность языка. 1.Поставьте окончательный диагноз. 2.Дополнительный метод обследования для постановки диагноза, состав налёта, имеющий диагностическое значение.	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
43.	1. Красный плоский лишай, типичная форма. Диагноз поставлен на основании анамнеза, фоновых	Пациентка К. 52 лет обратилась к стоматологу с жалобами на жжение в полости рта при приёме раздражающей пищи, чувство шероховатости, стянутости и необычный вид слизистой оболочки щёк. Впервые обратила внимание на изменение около 2 лет назад, что по времени совпало с перенесённым стрессом. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии.	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8

	заболеваний и данных объективного обследования.	На фоне видимо неизменённой слизистой оболочки обеих щёк в среднем и заднем отделах отмечаются участки изменённого эпителия белесоватого цвета в виде кружева, не снимающиеся при поскабливании. 1.Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.	
44.	1. Сбор жалоб и анамнеза заболевания. 2. Провести опрос (собрать жалобы и анамнез заболевания)	Больная Ж, 20 лет обратилась в клинику терапевтической стоматологии с болью в области боковой поверхности языка 1.Определите алгоритм обследования больной 2.Какие основные методы обследования нужно провести?	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
45.	1. Цитологическое обследование (соскоб со слизистой оболочки щеки) 2 .Общий анализ крови	Больная П., 23 лет поступила с жалобами на боли, на слизистой оболочке щеки. Объективно: наблюдается отечность и гиперемия в области слизистой оболочки щеки. 1.Определите алгоритм обследования. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести? 2.Консультация какого смежного специалиста необходима пациентке?	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
46.	1. Кандидоз острый. 2. Консультация и лечение у гастроэнтеролога, местно – обезболивание, антисептическая обработка 0,05% раствором хлоргексидина биглюконата, йодиол, диета с ограничением углеводов, нистатин, пимафуцин, дифлюкан. 3. Плановое стоматологическое лечение противопоказано.	Пациент 56 лет, по поводу хронического бронхита получал ампициллин в течение 10 дней. Температура тела нормальная с 4-го дня приема антибиотика, заметил во рту беловатый налет и обратился к стоматологу. При осмотре выявлен множественный кариес, на слизистой щек, неба, на спинке языка беловато-желтый рыхлый налет, частично снимающийся при поскабливании. Пальпация слизистой рта - болезненная. 1. Поставьте диагноз. 2. Составьте план лечения. 3. Будете ли Вы в настоящее время лечить и удалять зубы?	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
47.	1. Контактная аллергия 2. Обезболивание – анестезиновая эмульсия	Пациент К., 25 лет три дня назад почувствовал недомогание. При осмотре губы отечны, покрыты толстой кровяной коркой. Отечны веки, слизистая оболочка глаз воспалена, видны и кровяные корочки в носу, слизистая оболочка рта эрозирована, почти на всем протяжении покрыта	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8

	5%, камистад, калгель, антисептическая обработка	обрывками пузырей и фибринозными обширными налетами. 1. Поставьте диагноз. 2. Как обрабатывать слизистую оболочку полости рта.	
48.	1. Глоссит 2. На время лечения назначается щадящая диета (исключение острого, соленого). Полоскания полости рта раствором фурациллина, обработка кератопластиками (масло шиповника, облепихи)	Больная М, 32 года обратилась в клинику терапевтической стоматологии с жалобами на жжение, распухание, гиперемия языка., потерю вкуса. 1.Поставьте диагноз 2.Составьте план лечения	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
49.	Хроническая трещина нижней губы. Дифференцирование следует проводить с микотической заедой.	Больная К, 52 года обратился в клинику терапевтической стоматологии с жалобами на дискалмналичие трещины в области нижней губы, затрудняющую разговор, улыбку, прием пищи. При осмотре выявлена трещина размером 1,0 см в центральной части красной каймы нижней губы 1.Поставьте диагноз, проведите дифференциальную диагностику.	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8
50.	Удаление корочек с помощью раствора борной кислоты. Назначение лекарственных препаратов, повышающих иммунитет. Местно назначаются физиотерапевтические процедуры	Больная направлена в клинику терапевтической стоматологии с диагнозом эксфолятивный хейлит. Составьте план лечения	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8

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.