

**Частное образовательное учреждение высшего образования  
Новосибирский медико-стоматологический институт  
ДЕНТМАСТЕР  
(ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»)**

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ  
ПО ПРОГРАММЕ  
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ  
(ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ)**

по основной профессиональной  
образовательной программе  
высшего образования - программе подготовки кадров  
высшей квалификации  
в ординатуре по специальности  
**31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**

Квалификация  
**«Врач - челюстно-лицевой хирург»**  
Виды профессиональной деятельности,  
к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:  
профилактическая;  
диагностическая;  
лечебная;  
реабилитационная;  
психолого-педагогическая;  
организационно-управленческая  
форма обучения - очная  
срок получения образования по программе ординатуры – 2 года

на 2023-2024 учебный год

Новосибирск, 2023

**СОГЛАСОВАНО:**  
Ученым советом  
ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»



**УТВЕРЖДАЮ:**  
**РЕКТОР**  
ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»

Б.В. Шеплев  
доктор медицинских наук  
«25» апреля 2023 года

Протокол № 1 от «25» апреля 2023 года

## 1. **ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ (ОРДИНАТОРОВ)**

Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся (ординаторов) по **ПРОГРАММЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ (ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ)** включает:

- перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы;
- описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования;
- описание шкал оценивания;
- критерии и процедуры оценивания компетенций на различных этапах их формирования;
- методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений,
- типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения (промежуточной аттестации) по дисциплине, характеризующих этапы формирования компетенций.

## 2. **ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ С УКАЗАНИЕМ ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

Программа производственной (клинической) практики (вариативная часть) определяет перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Коды компетенций	Планируемые результаты освоения ОПОП Наименование компетенции (в соответствии с ФГОС ВО)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного	<b>Знать:</b> профилактику с заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Нормативные правовые акты, регламентирующие вопросы проведения профилактики заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой челюстно-лицевой области. <b>Уметь:</b> проводить санитарно-просветительную беседу по формированию здорового образа жизни, по профилактике заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой челюстно-лицевой области. <b>Владеть:</b> навыками назначения профилактических мероприятий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой челюстно-лицевой области с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими

	влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.
<b>ПК-2</b>	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	<p><b>Знать:</b> профилактику с заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Нормативные правовые акты, регламентирующие вопросы проведения профилактики заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой челюстно-лицевой области.</p> <p><b>Уметь:</b> проводить санитарно-просветительную беседу по формированию здорового образа жизни, по профилактике заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой челюстно-лицевой области.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками назначения профилактических мероприятий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой челюстно-лицевой области с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
<b>ПК-3</b>	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	<p><b>Знать:</b> нормативные правовые акты, регламентирующие вопросы проведения профилактики заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой челюстно-лицевой области.</p> <p><b>Уметь:</b> проводить санитарно-эпидемиологические мероприятия в случае возникновения очага инфекции.</p> <p><b>Владеть:</b> навыком заполнения и направления экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания; носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления; неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией; укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.</p> <p>Навыком оформления и направления в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания. Навыком проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.</p>
<b>ПК-4</b>	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	<p><b>Знать:</b> правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".</p> <p><b>Уметь:</b> использовать в профессиональной деятельности информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет". Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения.</p> <p><b>Владеть:</b> навыком анализа медико-статистических показателей заболеваемости пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения.</p>

<p><b>ПК-5</b></p>	<p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p><b>Знать:</b> методы лабораторного исследования и инструментального обследования для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. Заболевания и (или) состояния, в том числе травмы, челюстно-лицевой области, требующие направления пациента на консультацию к врачу-специалисту в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области.</p> <p><b>Уметь:</b> обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. Применять медицинские изделия и лекарственные препараты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. Обеспечивать безопасность диагностических манипуляций.</p> <p><b>Владеть:</b> навыком направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Навыком направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области на</p>
--------------------	---	---

		<p>лабораторное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Навыком направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
<p><b>ПК-6</b></p>	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p>	<p><b>Знать:</b> порядок оказания медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия". Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, том числе с травмой, челюстно-лицевой области. Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. Методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. Принципы и методы хирургического лечения заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинских вмешательств, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в челюстно-лицевой хирургии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Методы немедикаментозной терапии заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при медицинских вмешательствах, в том числе хирургических, при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при диагностике или лечении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. Медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при медицинских вмешательствах, в том числе хирургических, при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. Методы выполнения обезболивания в челюстно-лицевой области. Требования асептики и антисептики. Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской</p>

		<p>помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><b>Уметь:</b> назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области. Назначать немедикаментозную терапию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области. Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для медицинских вмешательств, при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе травме, челюстно-лицевой области. Определять метод обезболивания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи на основе оценки возрастных, анатомо-функциональных особенностей. Выполнять местную (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) анестезию в челюстно-лицевой области. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с клиническими рекомендациями, действующими порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Проводить мониторинг течения заболевания и (или) состояния, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, корректировать план лечения с учетом возрастных, анатомо-функциональных особенностей пациента. Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате медицинских вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, лечебного питания. Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, в стационарных условиях:</p> <p><b>Уметь:</b> Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, в стационарных условиях:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- артропластику височно-нижнечелюстного сустава;</li> <li>- устранение рубцовой деформации;</li> <li>- устранение рубцовой деформации с замещением дефекта местными тканями;</li> <li>- устранение рубцовой деформации челюстно-лицевой</li> </ul>
--	--	---

		<p>области и шеи ротационным лоскутом на сосудистой ножке;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- пластику мягких тканей лба открытым способом с использованием коронарного доступа;</li> <li>- пластику мягких тканей передних отделов шеи;</li> <li>- пластику мягких тканей боковых отделов шеи;</li> <li>- пластику скуловых областей с использованием местных тканей;</li> <li>- пластику скуловых областей с использованием имплантатов;</li> <li>- пластику подбородка с использованием местных тканей;</li> <li>- пластику подбородка с использованием имплантата;</li> <li>- пластику подкожной жировой клетчатки методом перемещения микрочастиц собственного жира (липофилинг);</li> <li>- устранение дефекта ушной раковины;</li> <li>- формирование ушной раковины при аномалии или микрогении;</li> <li>- контурную пластику лица;</li> <li>- костную пластику челюстно-лицевой области;</li> <li>- костную пластику челюстно-лицевой области с применением биодеградируемых материалов;</li> <li>- пластику верхней губы;</li> <li>- пластику верхней губы с использованием местных тканей;</li> <li>- пластику верхней губы с использованием имплантата;</li> <li>- пластику нижней губы;</li> <li>- пластику нижней губы с использованием местных тканей;</li> <li>- пластику нижней губы с использованием имплантата;</li> <li>- пластику нижних век чрескожным подресничным доступом с формированием кожного лоскута;</li> <li>- пластику нижних век чрескожным подресничным доступом с кожно-мышечным лоскутом;</li> <li>- пластику нижних век чрескожным подресничным доступом с миопексией;</li> <li>- пластику нижних век чрескожным подресничным доступом с каптопексией;</li> <li>- ориентальную пластику век;</li> <li>- кантопластику латеральную;</li> <li>- кантопластику медиальную;</li> <li>- внутреннюю декомпрессию орбиты с костной декомпрессией;</li> <li>- устранение эпикантуса;</li> <li>- устранение энтропиона или эктропиона;</li> <li>- блефарорафию;</li> <li>- реконструкцию скуло-лобно-глазничного комплекса;</li> <li>- реконструкцию лобно-носо-глазничного комплекса;</li> <li>- реконструкцию скуло-лобно-носоглазничного комплекса;</li> <li>- пластику глазницы с использованием аллопластического материала;</li> <li>- реконструкцию глазницы;</li> <li>- костную пластику челюстно-лицевой области;</li> <li>- ориентальную пластику век;</li> <li>- костно-пластическую орбитотомию;</li> <li>- орбитотомию поднадкостничную;</li> <li>- орбитотомию транскутанную;</li> </ul>
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- трансконъюнктивальную орбитотомию;</li> <li>- реконструкцию носогубного комплекса;</li> <li>- остеопластику;</li> <li>- остеопластику под рентгенологическим контролем;</li> <li>- остеопластику под контролем компьютерной томографии;</li> <li>- остеопластику под ультразвуковым контролем;</li> <li>- устранение расщелин губы;</li> <li>- хейлоринопластику;</li> <li>- хейлопластику;</li> <li>- риносептопластику;</li> <li>- септопластику;</li> <li>- коррекцию верхней губы с одномоментной реконструкцией носа и периостеопластикой расщелины альвеолярного отростка верхней челюсти;</li> <li>- устранение дефекта наружного носа;</li> <li>- пластику альвеолярного отростка верхней челюсти;</li> <li>- уранопластику;</li> <li>- пластику мягкого неба;</li> <li>- пластику местными тканями при косой расщелине лица;</li> <li>- реконструкцию черепно-глазнично-лицевого комплекса;</li> <li>- циркулярную орбитотомию и медиальное перемещение глазниц;</li> <li>- циркулярную орбитотомию и двухстороннюю остеотомию верхней челюсти с медиальным перемещением;</li> <li>- реконструкцию черепно-глазнично-лицевого комплекса;</li> <li>- парциальную орбитотомию и медиальное перемещение глазниц;</li> <li>- устранение краниосиностозов и краниодизостозов;</li> <li>- краниотомию; иссечение поврежденных костей черепа;</li> <li>- иссечение поврежденных костей черепа с одномоментной пластикой дефекта ауто- или аллотрансплантатом;</li> <li>- краниопластику;</li> <li>- фиксацию ортодонтического аппарата;</li> <li>- остеотомическую ментопластику;</li> <li>- остеотомию костей средней зоны лица;</li> <li>- остеотомию челюсти;</li> <li>- остеотомию скуловерхнечелюстного комплекса (по Ле Фор III);</li> <li>- перемещение фрагмента челюсти, остеосинтез титановыми мини-пластинами;</li> <li>- костную пластику челюстно-лицевой области с использованием аутокостных трансплантатов и (или) искусственных имплантов;</li> <li>- костную пластику челюстно-лицевой области с использованием контракционно-дистракционных аппаратов;</li> <li>- реконструкцию лобно-глазничного комплекса с выдвижением;</li> <li>- реконструктивные операции при черепно-лицевых новообразованиях;</li> <li>- разделение или иссечение нерва;</li> <li>- сшивание нерва;</li> <li>- сшивание нерва с использованием микрохирургической техники;</li> <li>- невролиз и декомпрессию нерва;</li> <li>- невролиз и декомпрессию ветвей лицевого нерва;</li> <li>- невротомию;</li> </ul>
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- аутотрансплантацию нерва;</li> <li>- артропластику височно-нижнечелюстного сустава;</li> <li>- коррекцию объема и формы альвеолярного отростка с использованием контракционно-дистракционных аппаратов;</li> <li>- коррекцию объема и формы альвеолярного отростка;</li> <li>- костную пластику альвеолярного отростка (альвеолярной части) челюсти костными блоками;</li> <li>- синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика);</li> <li>- установку дистракционного аппарата;</li> <li>- наложение наружных фиксирующих устройств с использованием компрессионно-дистракционного аппарата внешней фиксации;</li> <li>- удаление дистракционного аппарата;</li> <li>- внутрикостную дентальную имплантацию.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b> разработкой плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Навыком назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Навыком назначения немедикаментозной терапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Навыком оценки эффективности и безопасности немедикаментозной терапии у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. Навыком оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Навыком выполнения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Навыком оценки результатов медицинских вмешательств, в том числе хирургических, у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области. Навыком профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии, лечебного питания. Навыком разработки плана послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, проведение профилактики или лечения послеоперационных осложнений в соответствии с действующими</p>
--	--	---

		щими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
<b>ПК-7</b>	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	<p><b>Знать:</b> клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.</p> <p><b>Уметь:</b> оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)). Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме. Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией).</p> <p><b>Владеть:</b> навыком оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)). Навыком выполнения мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией). Навыком применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p>
<b>ПК-8</b>	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<p><b>Знать:</b> способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате мероприятий по реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области.</p> <p><b>Уметь:</b> проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации. Оценивать эффективность и безопасность проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области.</p> <p><b>Владеть:</b> навыком составления плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации. Навыком оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации.</p>
<b>ПК-9</b>	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	<p><b>Знать:</b> профилактику с заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Нормативные правовые акты, регламентирующие вопросы проведения профилактики заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой челюстно-лицевой области.</p> <p><b>Уметь:</b> проводить санитарно-просветительную беседу по формированию здорового образа жизни, по профилактике заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой челюстно-лицевой области.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками назначения профилактических ме-</p>

		роприятий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой челюстно-лицевой области с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.
<b>ПК-10</b>	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	<p><b>Знать:</b> должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала в медицинских организациях.</p> <p><b>Уметь:</b> контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.</p> <p><b>Владеть:</b> навыком контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</p>
<b>ПК-11</b>	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	<p><b>Знать:</b> требования по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p> <p><b>Уметь:</b> обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.</p> <p><b>Владеть:</b> навыком проведения работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p>
<b>ПК-12</b>	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	<p><b>Знать:</b> правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и (или) дыхания.</p> <p><b>Уметь:</b> оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)). Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме. Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией).</p> <p><b>Владеть:</b> навыком оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)). Навыком выполнения мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией). Навыком применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p>

### 3. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ

В качестве **ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ** на различных этапах их формирования на стоматологическом факультете ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР» определены следующие средневзвешенные уровни сформированности компетенций, в которых участвует дисциплина:

- **ВЫСОКИЙ;**
- **СРЕДНИЙ;**
- **ДОСТАТОЧНЫЙ**

**КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ**

(признак, на основании которого, проводится оценка по выбранному показателю)

<i>Показатель оценивания компетенций</i>	<i>Результат обучения</i>	<i>Критерии оценивания компетенций</i>
<b>Высокий уровень (отлично)</b>	<b>Знать</b>	Обучающийся продемонстрировал: глубокие исчерпывающие знания и понимание учебного материала; содержательные, полные, правильные и конкретные ответы на все вопросы, включая дополнительные; свободное владение основной и дополнительной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины.
	<b>Уметь</b>	Обучающийся продемонстрировал: понимание учебного материала; умение свободно решать практические задания (ситуационные задачи), которые следует выполнить или описание результатов, который нужно получить и др.; логически последовательные, содержательные, полные, правильные и конкретные ответы (решения) на все поставленные задания (вопросы), включая дополнительные; свободное владение основной и дополнительной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины.
	<b>Владеть</b>	Обучающийся продемонстрировал: понимание учебного материала; умение свободно решать комплексные практические задания (решения задач по нестандартным ситуациям); логически последовательные, полные, правильные и конкретные ответы в ходе защиты задания, включая дополнительные уточняющие вопросы (задания); свободное владение основной и дополнительной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины.
<b>Средний уровень (хорошо)</b>	<b>Знать</b>	Обучающийся продемонстрировал: твердые и достаточно полные знания учебного материала; правильное понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых процессов и явлений; последовательные, правильные, конкретные ответы на поставленные вопросы при свободном устранении замечаний по отдельным вопросам; достаточное владение литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины
	<b>Уметь</b>	Обучающийся продемонстрировал: понимание учебного материала; логически последовательные, правильные и конкретные ответы (решения) на основные задания (вопросы), включая дополнительные; устранение замечаний по отдельным элементам задания (вопроса); владение основной и дополнительной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины
	<b>Владеть</b>	Обучающийся продемонстрировал: понимание учебного материала; продемонстрировал логически последовательные, достаточно полные, правильные ответы, включая дополнительные; самостоятельно устранил замечания по отдельным элементам задания (вопроса); владение основной и дополнительной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины
<b>Достаточный уровень (удовлетворительно)</b>	<b>Знать</b>	Обучающийся продемонстрировал: твердые знания и понимание основного учебного материала; правильные, без грубых ошибок, ответы на поставленные вопросы при устранении неточностей и несущественных ошибок в освещении отдельных положений при наводящих вопросах преподавателя; недостаточно полное владение литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины
	<b>Уметь</b>	Обучающийся продемонстрировал: понимание основного учебного материала; правильные, без грубых ошибок, ответы (решения) на основные задания (вопросы), включая дополнительные, устранение, при наводящих вопросах преподавателя, замечаний по отдельным элементам задания (вопроса); недостаточно полное владение литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины

	<b>Владеть</b>	Обучающийся понимание основного учебного материала; без грубых ошибок дал ответы на поставленные вопросы при устранении неточностей и ошибок в решениях в ходе защиты задания (проекта, портфолио) при наводящих вопросах преподавателя; недостаточно полное владение литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины
--	----------------	--

#### 4. ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ

При проведении промежуточной аттестации на стоматологическом факультете ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР» используются традиционные формы аттестации:

Форма промежуточной аттестации	Шкала оценивания
зачёт с оценкой (4 семестр)	«отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»

#### 5. КРИТЕРИИ И ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ

**Критерии оценивания результатов обучения** - необходимые практические умения и навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, сформированы и подкреплены теоретическими знаниями.

**Критерии оценивания сформированности компетенций** - компетенция в рамках раздела практики сформирована. Большинство требований в соответствии с содержанием конкретного этапа программы производственной (клинической) практики (базовая часть), предъявляемых к освоению компетенции, выполнены.

**Критерии оценивания результата прохождения программы производственной (клинической) практики (вариативная часть)**

<u>ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ</u>				<b>Процедуры оценивания</b>
«отлично»	«хорошо»	«удовлетворительно»	«неудовлетворительно»	
оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если обучающийся обн-ружил всестороннее знание теоретического и практического материала в рамках задания на практику, в полном объеме представил дневник ординатора, отчет по практике, оформленный в соответствии с требованиями	оценка «хорошо» выставляется, если обучающийся твердо знает теоретический и практический материал в рамках задания на практику, в полном объеме представил дневник ординатора, отчет по практике, оформленный в соответствии с требованиями	оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если обучающийся имеет знания теоретического и практического материала в рамках задания на практику, в полном объеме, но с неточностями, представил дневник ординатора, отчет по практике, оформленный в соответствии с требованиями	оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если обучающийся не имеет знания теоретического и практического материала в рамках задания на практику (не освоил практические навыки) или без уважительных причин допускал пропуски в период прохождения практики и представил в неполном объеме, с неточностями дневник, отчет по практике, оформленный без соблюдения требований	Отчет о результатах прохождения практики. Вопросы. Ситуационные задачи.

**6. ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ ИЛИ ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ (ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ) ПО ПРОГРАММЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ (БАЗОВАЯ ЧАСТЬ), ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ**

6.1 Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации по программе производственной (клинической) практики (вариативная часть)

**6.1.1 Вопросы для прохождения промежуточной аттестации по программе производственной (клинической) практики (вариативная часть) в форме зачёта с оценкой**

1. Асептика в стоматологии (ПК-6)
2. Антисептика в стоматологии (ПК-6)
3. Виды местного обезболивания при стоматологических вмешательствах (ПК-6)
4. Местные анестетики в стоматологии (ПК-6)
5. Местные осложнения при местном обезболивании (ПК-6)
6. Общие осложнения при местном обезболивании (ПК-6)
7. Удаление зубов. Показания к срочному и неотложному удалению зубов (ПК-5, ПК-6)
8. Показания к плановому удалению зуба (ПК-5, ПК-6)
9. Общие противопоказания к удалению зубов (ПК-5, ПК-6)
10. Местные противопоказания к удалению зубов (ПК-5, ПК-6)
11. Заживление раны после удаления зуба (ПК-6)
12. Местные осложнения, возникающие при операции удаления зуба: перелом коронки или корня удаляемого зуба (ПК-6)
13. Местные осложнения, возникающие при операции удаления зуба: перелом и вывих соседнего зуба (ПК-6)
14. Местные осложнения, возникающие при операции удаления зуба: перфорация дна верхнечелюстной пазухи (ПК-6)
15. Лабораторные методы обследования в хирургической стоматологии (ПК-5, ПК-6)
16. Рентгенологические исследования (ПК-5, ПК-6)
17. Лимфография. Показания и противопоказания (ПК-5, ПК-6)
18. Кости лицевого отдела черепа: верхняя и нижняя челюсти (ПК-6)
19. Кости лицевого отдела черепа: небная кость, сошник (ПК-6)
20. Кости лицевого отдела черепа: скуловая кость, нижняя носовая раковина, носовая кость, слезная кость, подъязычная кость (ПК-6)
21. Мимические мышцы головы. Надчерепная, затылочно-лобная мимические мышцы головы (ПК-6)
22. Мимические мышцы головы: височно-теменная мышца, круговая мышца глаза, круговая мышца рта (ПК-6)
23. Мимические мышцы головы: мышца, поднимающая угол рта; мышца, опускающая угол рта; мышца, поднимающая верхнюю губу; мышца, опускающая нижнюю губу (ПК-6)
24. Мимические мышцы головы: большая и малая скуловые мышцы, щечная мышца (ПК-6)
25. Жевательные мышцы головы. Жевательная мышца и височная мышца. (ПК-6)
26. Жевательные мышцы головы: латеральная крыловидная мышца, медиальная крыловидная мышца (ПК-6)
27. Поверхностные мышцы шеи: подкожная мышца, грудино-ключично-сосцевидная мышца (ПК-6)
28. Иннервация челюстно-лицевой области (ПК-6)

29. Лицевой нерв (ПК-6)
30. Верхнечелюстной нерв (ПК-6)
31. Нижнечелюстной нерв (ПК-6)
32. Одонтогенная инфекция. Причины (ПК-6)
33. Одонтогенная инфекция. Факторы риска (ПК-6)
34. Патогенез одонтогенной инфекции (ПК-5, ПК-6)
35. Клиническая картина одонтогенного периостита (ПК-6)
36. Клиническая картина одонтогенного остеомиелита (ПК-6)
37. Клиническая картина одонтогенного синусита (ПК-6)
38. Клиническая картина одонтогенного абсцесса и флегмоны (ПК-6)
39. Клиническая картина одонтогенного лимфаденита (ПК-6)
40. Хирургическое лечение одонтогенных инфекций (ПК-6)
41. Консервативная терапия одонтогенных инфекций (ПК-6)
42. Принципы пародонтальной хирургии (ПК-6)
43. Требования к лоскутам при пародонтальной хирургии (ПК-6)
44. Классификация хирургических вмешательств на пародонте (ПК-6)
45. Показания к хирургическому лечению заболеваний пародонта (ПК-6)
46. Противопоказания к хирургическому лечению заболеваний пародонта (ПК-6)
47. Гингивотомия, показания и методика проведения (ПК-6)
48. Кюретаж, снятие отложений и сглаживание поверхности корня (ПК-6)
49. Показания, противопоказания к кюретажу, снятию отложений и сглаживанию поверхности корня (ПК-6)
50. Кюретаж, снятие отложений и сглаживание поверхности корня: методика проведения (ПК-6)
51. Результат кюретажа, снятия отложений и сглаживания поверхности корня (ПК-6)
52. Этиология артрита височно-нижнечелюстного сустава (ПК-5, ПК-6)
53. Патогенез артрита височно-нижнечелюстного сустава (ПК-5, ПК-6)
54. Этапы развития артрита височно-нижнечелюстного сустава (ПК-5, ПК-6)
55. Инструментальная диагностика артрита височно-нижнечелюстного сустава (ПК-6)
56. Артроскопия артрита височно-нижнечелюстного сустава (ПК-6)
57. Резекция при артрите височно-нижнечелюстного сустава (ПК-6)
58. Протезирование при артрите височно-нижнечелюстного сустава (ПК-6)
59. Невралгия тройничного нерва, клиническая картина (ПК-5, ПК-6)
60. Виды дентальной имплантации (ПК-6)
61. Показания к дентальной имплантации (ПК-6)
62. Абсолютные противопоказания к дентальной имплантации (ПК-6)
63. Относительные противопоказания к дентальной имплантации (ПК-6)
64. Осложнения дентальной имплантации (ПК-6)
65. Отторжение имплантата по первому типу: причины, клиническая картина, лечение (ПК-5, ПК-6)
66. Отторжение имплантата по второму типу: причины, клиническая картина, лечение (ПК-5, ПК-6)

Ключи к оценочным материалам для проведения промежуточной аттестации обучающихся (ординаторов) по программе производственной (клинической) практике (вариативная часть) находятся в документе «Ключи к оценочным материалам по программе **Б2.В.01 ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА (ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ)**» (см. пункт 1.1, стр. 2-20).

### 6.1.2 Ситуационные задачи для прохождения промежуточной аттестации по программе производственной (клинической) практики (вариативная часть) в форме зачёта с оценкой

#### Ситуационная задача № 1 (ПК-5, ПК-6)

Пациент, 40 лет, обратился с жалобами на сильные боли в области нижней челюсти слева, начавшиеся внезапно ночью и сопровождавшиеся сильным ознобом, подъемом температуры тела до 38,8<sup>0</sup>С. При поступлении: температура тела 39,5<sup>0</sup>С. Состояние средней тяжести. Отмечается отек мягких тканей щечной области и нижнего века слева. Кожа в этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненная. В полости рта: имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с вестибулярной и язычной сторон альвеолярной части нижней челюсти слева. Слизистая оболочка этой области гиперемирована, при пальпации болезненна, определяется инфильтрат с участком флюктуации. 34, 35 зубы - II-III степени подвижности, их перкуссия резко болезненная, коронковые части 34, 35 зубов частично разрушены. На слизистой оболочке щечной области слева имеется новообразование на широком основании, бледно-розовой окраской, безболезненное, размером 1,5х1,5 см. Пациента не беспокоит, отмечает медленный рост образования.

#### Вопросы:

1. Поставьте и обоснуйте и диагноз.
2. Составьте план лечения.
3. Определите признаки нехарактерные для данного заболевания.

#### Ситуационная задача № 2 (ПК-5, ПК-6)

Пациент, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,0<sup>0</sup>С. При поступлении: температура тела 39,5<sup>0</sup>С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Пациента не беспокоит, отмечает медленный рост образования.

#### Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные сведения необходимы для постановки окончательного диагноза?
3. Составьте план лечения.
4. Какие данные являются несущественными? Имеют ли они значение для составления плана лечения пациента?

#### Ситуационная задача № 3 (ПК-5, ПК-6)

Пациент, 46 лет, обратился с жалобами на умеренные ноющую боль в области верхней челюсти слева, иррадиирующую в левую затылочную область, висок. Также беспокоит боль при глотании и открывании рта. Температура тела повышена до 37,5<sup>0</sup>С. Из анамнеза выявлено, что неделю назад заболел 27 зуб. Беспокоила постоянная ноющая боль, усиливающаяся при накусывании. Пациент к врачу не обращался, самостоятельно применял теплые содовые полоскания. В течение четырех дней боль в зубе прошла, однако накануне обращения к врачу появилась боль при глотании и открывании рта. Обратился к ЛОР- врачу, после

осмотра которого патологии ЛОР-органов не выявлено, направлен на консультацию к стоматологу. При осмотре: определяется единичный, увеличенный, болезненный лимфатический узел в поднижнечелюстной области слева. Незначительный отек мягких тканей над скуловой дугой слева. Открывание рта ограничено до 1,0 см между резцами, резко болезненное. При внутриротовом осмотре выявлено: коронка 27 зуба частично разрушена, перкуссия ее слабо болезненна, отмечается подвижность II степени. Переходная складка с вестибулярной стороны на уровне 26, 27, 28 зубов отечна, гиперемирована, сглажена. При надавливании тканей в проекции бугра верхней челюсти слева определяется резко болезненный воспалительный инфильтрат. При рентгенологическом исследовании 27 зуба отмечаются участки разрежения костной ткани в области корней и бифуркации с нечеткими контурами, глубокие костные карманы.

**Вопросы:**

1. Поставьте диагноз, составьте план лечения.
2. Опишите методику оперативного вмешательства.
3. Укажите, с чем связаны такие клинические симптомы, как ограничение открывание рта и болезненность при глотании.

**Ситуационная задача № 4 (ПК-5, ПК-6)**

У пациента, 43 лет, при осмотре обнаружен резко болезненный воспалительный инфильтрат в левой височной области, занимающий передние 2/3 этой области. Кожа над ним гиперемирована, в складку не собирается. В передненижних отделах инфильтрата определяется симптом флюктуации. Открывание рта и боковые движения челюсти ограничены, резко болезненны. Полость рта не санирована.

**Вопросы:**

1. Каких данных не хватает для постановки окончательного диагноза?
2. Поставьте предположительный диагноз на основании имеющихся данных
3. Воспалительный процесс какой локализации в первую очередь необходимо исключить или подтвердить в данном случае и почему? На основании каких признаков?
4. Какие обстоятельства необходимо учитывать при составлении плана лечения?

**Ситуационная задача № 5 (ПК-5, ПК-6)**

Пациент, 34 лет, поступил с жалобами на резко болезненную припухлость в обеих поднижнечелюстных и подподбородочных областях, слабость, недомогание, повышение температуры тела. Также беспокоит затруднение и болезненность при разговоре, жевании, глотании. Открывание рта ограничено, болезненно. Заболевание началось неделю назад, когда появилась постоянная ноющая боль в 47 зубе, усиливающаяся при накусывании. Боль нарастала, появилась незначительная, болезненная разлитая припухлость в правой поднижнечелюстной области. Два дня назад обратился в районную поликлинику, где был удален 47 зуб по поводу обострения хронического периодонтита. Несмотря на удаление зуба припухлость увеличивалась, боль и симптомы нарушения функций нарастали. После повторного обращения к стоматологу направлен в стоматологический стационар. Объективно: пациент бледен, пульс учащен, температура тела  $38,5^{\circ}\text{C}$ . В обеих поднижнечелюстных и в подподбородочной областях определяется обширный болезненный с нечеткими границами инфильтрат, больше выраженный справа. Кожа над ним гиперемирована, не собирается в складку в правой поднижнечелюстной области и ограничено собирается в складку в подподбородочной и левой поднижнечелюстной областях. Открывание рта 1,5-2,0 см., резко болезненное. Движение языка, особенно его смещение вперед, резко болезненно. Слизистая оболочка обоих челюстно-язычных желобков и подъязычных областей отечна, справа гиперемирована, несколько инфильтрирована и болезненна. Лунка удаленного 47 зуба заполнена организуемым кровяным сгустком, покрытым фибринозным налетом. На ортопантомограмме в области лунки 47 зуба патологических изменений, инородных тел не опреде-

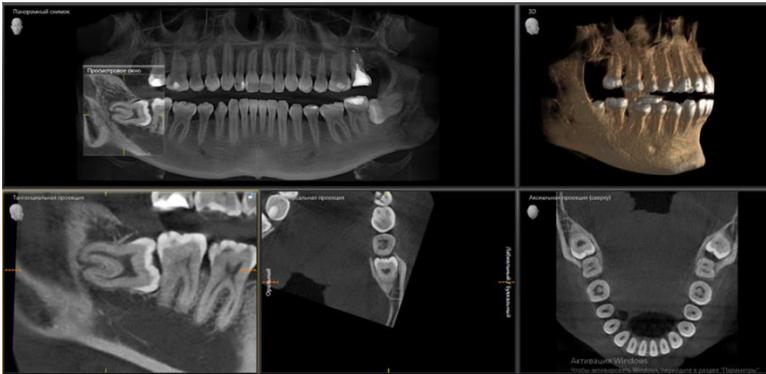
ляется. В области тела нижней челюсти, ближе к ее краю на уровне 3.6. определяется участок уплотнения костной ткани большой интенсивности с четкими контурами правильной овальной формы.

**Вопросы:**

1. Поставьте диагноз и проведите его обоснование.
2. Укажите на признаки, нехарактерные для данного заболевания. С чем они могут быть связаны?
3. Опишите методику оперативного лечения.

**Ситуационная задача № 6 (ПК-5, ПК-6)**

Пациент А., 23 года, обратился к стоматологу-хирургу для удаления зуба 48 по ортодонтическим показаниям. Со слов пациента зуб никогда не беспокоил.

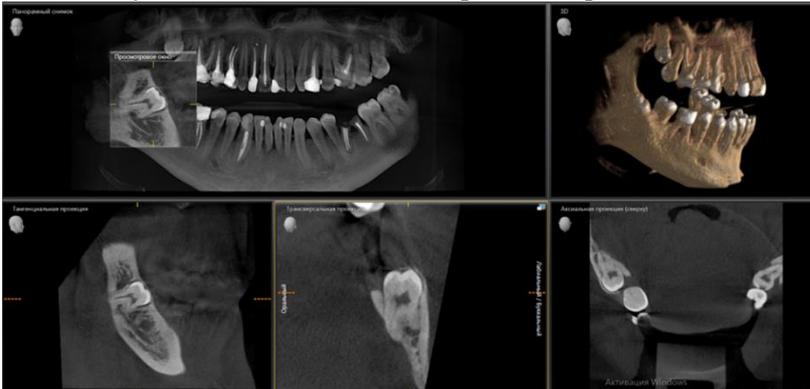


**Вопросы:**

1. Поставьте диагноз на основании жалоб и данных компьютерной томографии
2. Опишите методику удаления зуба 48
3. Перечислите возможные осложнения

**Ситуационная задача № 7 (ПК-5, ПК-6)**

Пациент Н., 44 года, обратился к стоматологу-хирургу с жалобами на отек мягких тканей в области зуба 48, болезненное открывание рта и глотание в течении 3 суток.



**Вопросы:**

1. Поставьте диагноз на основании жалоб и данных компьютерной томографии
2. Составьте план лечения
3. Опишите методику оперативного лечения

**Ситуационная задача 8 (ПК-5, ПК-6)**

**Вопрос:** Сделайте расчет боковой телерентгенограммы и интерпретируйте полученные данные.

**Ситуационная задача 9 (ПК-5, ПК-6)**

Пациентка, 40 лет, обратилась с жалобой на промежутки между передними верхними зубами и с вопросом, почему они появились после ортодонтического лечения.

Анамнез: ортодонтическое лечение с удалением премоляров на верхней челюсти, продолжительностью 2.5 года, закончено 4 года назад.

Объективно: глубокое резцовое перекрытие, зубо-альвеолярный класс по молярам.

**Вопрос:**

1. Составьте необходимый план обследования пациента
2. Предположите возможную причину рецидива

**Ситуационная задача № 10 (ПК-5, ПК-6)**

Пациент, 39 лет, обратился с жалобой на болевые ощущения при пережевывании пищи в области левого ВНЧС, ограничение открывания рта с утра.

Анамнез: ранее проводилось ортодонтическое лечение сроком 5 лет с удалением 4 премоляров; лечение закончено 2 года назад; жалобы появились через полгода, после окончания лечения.

Объективно: глубокий прикус, ретрузия резцов на верхней и нижней челюстях, патологическая стираемость всех групп зубов.

**Вопрос:** Назначьте необходимый перечень диагностических обследований и обоснуйте свой выбор.

**Ситуационная задача № 11 (ПК-5, ПК-6)**

Пациент Д., 13 лет.

Анамнез: 53 и 63 зубы удалили в возрасте 5 и 6 лет.

Жалобы на эстетические нарушения, неправильное положение клыков верхней челюсти.

При осмотре полости рта вестибуло-и супраположение зубов 13 и 23, места в зубном ряду для них отсутствует, в боковых отделах - дистальная окклюзия. Зубная формула соответствует возрасту.

**Вопросы:**

3. Назовите наиболее вероятную причину данной аномалии?
4. Назовите какие исследования для полной диагностики данной аномалии необходимо провести?
5. Чем обусловлен дефицит места в зубном ряду для клыков?
6. Что целесообразно изучить на гипсовых моделях пациента?

**Ситуационная задача № 12 (ПК-5, ПК-6)**

Пациент М., 11 лет 9 мес. Родителей не устраивает эстетика лица. При изучении лицевых признаков определяется смещение подбородка вперед, верхняя губа западает (не выражена). В полости рта смыкание зубов в области клыков и моляров соответствует III классу Энгля. Резцы верхней и нижней челюсти находятся в прямом смыкании. Уздечка языка укорочена. Язык расположен на дне полости рта.

**Вопросы:**

1. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести данному пациенту?
2. Какой окклюзии соответствует соотношение зубов по III классу Энгля?
3. Какой окклюзии соответствуют лицевые признаки?
4. Какое лечение целесообразно проводить в данном возрасте?

**Ситуационная задача № 13 (ПК-5, ПК-6)**

Данные телерентгенограммы (ТРГ):

SNA 78

SNB 81

Wits -3

ANB 0

SN-MP- 27

Ar-Go-Me – 124

ANS – PNS to Me-Go- 21

N-S-Ar 120

Max1 to SN-112

Mand1 to Me-Go 84

**Вопрос:**

По данным ТРГ поставьте максимально развернутый диагноз

**Ситуационная задача № 14 (ПК-7, ПК-12)**

Ребенок 7 лет, находившийся в холле стоматологической клиники с мамой, внезапно закашлялся, не смог сделать вдох, посинел. Вы, выйдя из кабинета на крик о помощи, видите перепуганного ребенка, который безуспешно пытается сделать вдох. Со слов мамы, ребенок ел конфету.

**Вопросы:**

1. Предположительный диагноз?
2. Ваши действия?
3. Алгоритм реанимационных мероприятий?
4. Возможные варианты негативного развития ситуации?
5. Ваши действия при неблагоприятном развитии ситуации?

**Ситуационная задача № 15 (ПК-5, ПК-6)**

Пациента, страдающего раком желудка, готовят к оперативному вмешательству. Накануне операции анестезиолог беседует с пациентом, выясняет анамнестические данные о перенесенных заболеваниях, лекарственной аллергии, оценивает состояние всех систем организма. На ночь пациенту дают снотворное, делают очистительную клизму, запрещают есть и пить, вводят зонд в желудок и очищают его. Непосредственно перед операцией делают премедикацию.

**Вопросы:**

- 1) С какой целью пациенту перед наркозом вводят зонд в желудок и очищают его?
- 2) Что включает в себя премедикация?
- 3) Что такое нейролепсия?
- 4) Каким термином обозначается торможение вегетативных рефлексов?

- 5) Чему соответствует четвертая фаза наркоза?

**Ситуационная задача № 16 (ПК-5, ПК-6, ПК-7)**

У пациента, которому проводился эндотрахеальный наркоз для проведения вмешательства по поводу острой кишечной непроходимости, в процессе экстубации (удаления эндотрахеальной трубки) появились признаки бронхоспазма, цианоз и тахикардия, а также признаки прогрессирующей дыхательной недостаточности.

**Вопросы:**

- 1) Какой предположительно диагноз?
- 2) Лечение подобного осложнения?
- 3) Какой основной метод профилактики данного осложнения?
- 4) Назовите еще три любых осложнения общей анестезии?
- 5) Сколько уровней в хирургической фазе наркоза?

**Ситуационная задача № 17 (ПК-3, ПК-12)**

Врачами скорой медицинской помощи сразу в операционную доставлен пациент с обширной резаной раной шеи на уровне верхнего края щитовидного хряща, Пациент возбужден, из раны со свистом при каждом выдохе выходит воздух с пенистой кровью, отмечается цианоз, одышка, охриплость голоса, щитовидный хрящ практически полностью пересечен, визуализируются голосовые связки.

**Вопросы:**

- 1) Каким образом в такой ситуации необходимо проводить интубацию трахеи для общей анестезии?
- 2) Какие осложнения могут возникнуть у данного пациента?
- 3) Перечислите несколько препаратов для внутривенной анестезии?
- 4) Что происходит в первой фазе наркоза?
- 5) В чем физиологическая основа анальгезии?

**Ситуационная задача 18 (ПК-2, ПК-5, ПК-8)**

У пациента нейроциркуляторная дистония по смешанному типу. Жалобы: головная боль, тяжесть в левой половине грудной клетки, раздражительность, нарушение сна. Назначение: электросонтерапия по глазнично-сосцевидной методике; частота импульсов 10 имп. с-1, сила тока — до ощущений покалывания и безболезненной вибрации под электродами, 30 + 10 мин до 60 мин, через день, № 10.

**Вопросы:**

1. Проблемы пациента.
2. Техника безопасности при проведении процедуры.
3. Нарисуйте на клише область приложения электродов.

**Ситуационная задача 19 (ПК-2, ПК-5, ПК-8)**

Пациентка 20 лет. Жалобы на боли в горле, першение. Из анамнеза – переболела ангиной месяц назад, наблюдается у ЛОР врача, состоит на диспансерном учете.

Диагноз: Хронический тонзиллит вне обострения.

Объективно: Зев слегка гиперемирован, миндалины увеличены, рыхлые, фибриновых налетов нет, подчелюстные лимфоузлы увеличены безболезненные.

Назначения: 1 ЛУЧ-2 на область подчелюстных лимфоузлов контактно, излучатель диаметром 1 см, интенсивность 1-2 Вт, время по 8 минут на курс 7 сеансов.

**Вопросы:**

1. Проблемы пациента.
2. Дезинфекция контактных поверхностей излучателей.
3. Методика проведения процедуры.

**Ситуационная задача № 20 (ПК-2, ПК-5, ПК-8)**

Женщина 39 лет обратилась за консультацией по поводу двигательного режима. Диагноз: варикозное расширение вен нижних конечностей. Физическое развитие среднее. Масса тела 76 кг (при рекомендуемой 67). Последние 10 лет физическая активность – в пределах бытовых нагрузок. Цель предстоящих занятий – общеукрепляющее воздействие и снижение массы тела.

**Вопросы:**

1. Ваши рекомендации по индивидуальному плану тренировок

Ключи к оценочным материалам для проведения промежуточной аттестации обучающихся (ординаторов) по программе производственной (клинической) практике (вариативная часть) **находятся в документе «Ключи к оценочным материалам по программе Б2.В.01 ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА (ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ)».** (см. пункт 1.2, стр. 20-25).

**Критерии сдачи зачёта с оценкой:**

Оценка **«отлично»** - обучающийся (ординатор) правильно выполняет все предложенные практические навыки и правильно их интерпретирует, отвечает на теоретические вопросы, рекомендуемые ему к самостоятельному освоению.

Оценка **«хорошо»** - обучающийся (ординатор), в основном, правильно выполняет предложенные практические навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки, отвечает на теоретические вопросы, рекомендуемые ему к самостоятельному освоению.

Оценка **«удовлетворительно»** - обучающийся (ординатор) ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя, отвечает, но допускает отдельные ошибки на теоретические вопросы, рекомендуемые ему к самостоятельному освоению.

Оценка **«неудовлетворительно»** - обучающийся (ординатор) не справился с предложенным индивидуальным заданием конкретного этапа производственной (клинической) практики, не может правильно интерпретировать практические навыки и не отвечает на теоретические вопросы, рекомендуемые ему к самостоятельному освоению.