

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

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
по дисциплине**

Б1.В.02

НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В СТОМАТОЛОГИИ

по основной профессиональной
образовательной программе
высшего образования - программе подготовки кадров
высшей квалификации
в ординатуре по специальности
31.08.72 Стоматология общей практики

Квалификация

«Врач – стоматолог»

**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 2024-2025 учебный год

Новосибирск, 2024

СОГЛАСОВАНО:
Ученым советом
ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»



Протокол № 3 от «25» марта 2024 г

1. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ, ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ (ОРИНАТОРОВ) ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Оценочные материалы для самостоятельной работы, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине **Б1.В.02 «НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В СТОМАТОЛОГИИ»** 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 ли иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения (текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации) по дисциплине, характеризующих этапы формирования компетенций.

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

Рабочая программа дисциплины **Б1.В.02 «НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В СТОМАТОЛОГИИ»** 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-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знать: классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций; медико-тактическую характеристику очагов поражения катастроф различных видов; современные способы и средства защиты населения от поражающих факторов катастроф; источники химической опасности и краткую характеристику отравляющих и высокотоксичных веществ; основы оценки химической и радиационной обстановки; организацию защиты населения в очагах чрезвычайных ситуаций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; современные средства индивидуальной защиты (медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ); основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах чрезвычайных ситуаций природного и техно-генного характера.

		<p>Уметь: применять современные способы и средства защиты населения, стоматологических больных, медицинского персонала и медицинского имущества от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; использовать средства, методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов природного и антропогенного происхождения; проводить выбор методов защиты от поражающих факторов природных и антропогенных ката-строф, оценивать химическую, радиационную и бактериологическую обстановку; использовать возможности современных средств индивидуальной защиты (медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ); применять методы оценки и проведения радиометрического и дозиметрического контроля; использовать методику проведения основных санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в составе формирований и учреждений все-российской службы медицины катастроф.</p> <p>Владеть: методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения; методикой проведения основных мероприятий по защите населения от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке; навыками оценки эффективности выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах массового поражения мирного и военного времени в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами Российской единой системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.</p>
ПК-5	<p>Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Знать: методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки стоматологического здоровья на основе принципов диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>Уметь: пользоваться международной классификацией стоматологических болезней, анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; формулировать полный стоматологический диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>Владеть: методами стандартного стоматологического обследования для выявления у пациентов основных патологических симптомов и синдромов стоматологических заболеваний, используя знания алгоритма постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; навыками интерпретации данных дополнительных инструментальных и лабораторных методов исследования.</p>
ПК-7	<p>Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи</p>	<p>Знать: нормативно-правовую базу по вопросам организации стоматологической помощи детям; закономерности роста и развития зубочелюстной системы; возрастные анатомо-физиологические особенности строения тканей зубочелюстной системы; особенности проявления клиники стоматологических заболеваний у детей; принципы их лечения в возрастном аспекте;</p>

		<p>Уметь: организовать диспансеризацию; организовать наблюдение ребенка со стоматологической патологией во время и после проведенного лечения; установить речевой контакт с ребенком и родителем, подростком; правильно строить взаимоотношения с родителями в процессе стоматологического лечения ребенка; определить объем и последовательность основных и специальных диагностических мероприятий; оценить их результаты; составить и обосновать план лечебных мероприятий; сформулировать показания и противопоказания к выбранным методам лечения; оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении пациента.</p> <p>Владеть: методикой изучения оценки клинических и специальных исследований ребенка, имеющего стоматологическое заболевание; методикой гигиенической оценки рта; методикой чтения рентгеновских снимков; методиками лечения стоматологических заболеваний у детей.</p>
ПК-8	<p>Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p>	<p>Знать: основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях (назначение и виды медицинской сортировки; виды, объем и порядок оказания медицинской помощи; медицинская эвакуация пострадавших в чрезвычайных ситуациях); основы меди-ко-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера, химической и радиационной природы; современные методы, средства, способы проведения лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях; организацию медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; патологию, основные клинические проявления поражений аварийно-опасными химическими веществами (АОХВ) и ионизирующими излучениями; организацию лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, типичные диагностические и лечебные мероприятия первой врачебной помощи; принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения; принципы организации медицинской помощи при эвакуации населения; санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятия при эвакуации населения.</p> <p>Уметь: оказывать медицинскую помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, угрожающих их жизни и здоровью; выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, определять вид и объем оказываемой медицинской помощи пострадавшим при ликвидации чрезвычайных ситуаций в зависимости от медицинской обстановки; пользоваться медицинским и другими видами имущества, находящимися на обеспечении формирований и учреждений службы медицины катастроф; оказывать врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях и на этапах медицинской эвакуации; проводить сердечно-легочную реанимацию при терминальных состояниях; проводить мероприятия противошоковой терапии; выполнять функциональные обязанности в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф.</p> <p>Владеть: методикой оценки состояний, угрожающих жизни; алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской</p>

		эвакуации пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующими лечебно-эвакуационными мероприятиями; способами применения антидотов и радиопротекторов в объеме оказания врачебной помощи; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
--	--	---

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>
Высокий уровень (отлично)	Знать	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.
	Уметь	Обучающийся продемонстрировал: понимание учебного материала; умение свободно решать практические задания (ситуационные задачи), которые следует выполнить или описание результата, 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.
	Владеть	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.
Средний уровень (хорошо)	Знать	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
	Уметь	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
	Владеть	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
Достаточный уровень (удовлетворительно)	Знать	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
	Уметь	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
	Владеть	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	«зачтено», «не зачтено»

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

Для оценивания результатов обучения в виде **ЗНАНИЙ** используются следующие процедуры и технологии:

- тестирование.

Для оценивания результатов обучения в виде **УМЕНИЙ** используются следующие процедуры и технологии:

- устный или письменный ответ на вопрос.

Для оценивания результатов обучения в виде **ВЛАДЕНИЙ** используются следующие процедуры и технологии:

- практические задания, включающие одну или несколько задач (вопросов) в виде краткой формулировки действий (комплекса действий), которые следует выполнить, или описать результат, который нужно получить.

Критерии оценивания результата обучения по дисциплине (модулю)

Результат обучения по дисциплине (модулю)	ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ				Процедуры оценивания
	«отлично»	«хорошо»	«удовлетворительно»	«неудовлетворительно»	
<u>ПК-3.</u> <u>ПК-5.</u> <u>ПК-7.</u> <u>ПК-8</u> <u>Знать:</u>	Обучаемый 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.	Обучаемый 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.	Обучаемый 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.	Обучаемый продемонстрировал: некорректные ответы на основные вопросы; грубые ошибки в ответах; непонимание сущности излагаемых вопросов; неуверенные и неточные ответы на дополнительные вопросы; не владеет основной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины.	Тестовые задания

<p><u>ПК-3,</u> <u>ПК-5,</u> <u>ПК-7,</u> <u>ПК-8</u> <u>Уметь:</u></p>	<p>Обучаемый продемонстрировал: понимание учебного материала, содержательные, полные, правильные и конкретные ответы на все поставленные вопросы, включая дополнительные; свободное владение основной и дополнительной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины</p>	<p>Обучаемый продемонстрировал: понимание учебного материала; логически последовательные, правильные и конкретные ответы на основные задания/вопросы, включая дополнительные; устранение замечаний по отдельным элементам задания; владение основной и дополнительной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины</p>	<p>Обучаемый продемонстрировал: понимание основного учебного материала; правильные, без грубых ошибок, ответы на основные вопросы, включая дополнительные, устранение, при наводящих вопросах преподавателя, замечаний по отдельным элементам задания; недостаточное полное владение литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины</p>	<p>Обучаемый продемонстрировал: непонимание основного учебного материала; не дал правильные ответы на основные вопросы, включая дополнительные; не устранил, при наводящих вопросах преподавателя, замечания и грубые ошибки по вопросу; не владеет основной учебной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины</p>	<p>Вопрос</p>
<p><u>ПК-3,</u> <u>ПК-5,</u> <u>ПК-7,</u> <u>ПК-8</u> <u>Владеть:</u></p>	<p>Обучаемый продемонстрировал: понимание учебного материала; правильные и конкретные ответы, включая дополнительные и уточняющие вопросы; свободное владение основной и дополнительной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины</p>	<p>Обучаемый продемонстрировал: понимание учебного материала; продемонстрировал логически последовательные, достаточно полные, правильные ответы, включая дополнительные; самостоятельно устранил замечания по отдельным элементам; владение основной и дополнительной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины</p>	<p>Обучаемый продемонстрировал: понимание основного учебного материала; без грубых ошибок дал ответы на поставленные вопросы, в том числе при наводящих вопросах преподавателя; недостаточно полное владение литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины</p>	<p>Обучаемый продемонстрировал: непонимание основного учебного материала; дал неправильные ответы на поставленные вопросы; не владеет основной учебной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины</p>	<p>Ситуационные задачи</p>

6. ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ ИЛИ ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ (САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ, ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ) ПО ДИСЦИПЛИНЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

6.1 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ (ОРДИНАТОРОВ) ПО ДИСЦИПЛИНЕ

6.1.1 Тестовые задания для самостоятельной работы в виде ЗНАНИЙ:

Выберите один или несколько правильных ответа.

- 1. Каким образом проводится сердечно-легочная реанимация пострадавшего? (ПК-3, ПК-5, ПК-8)**
 - a) Давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 30 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха методом «Рот ко рту»
 - b) Искусственная вентиляция легких и давление руками на грудину пострадавшего: вначале 1 вдох методом «Рот ко рту», затем 15 надавливаний на грудину
 - c) Давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 5 надавливаний на грудину, затем 1 вдох методом «Рот ко рту»
- 2. Вторым действием (вторым этапом) при оказании первой помощи является (ПК-5, ПК-8):**
 - a) Предотвращение возможных осложнений
 - b) Устранение состояния, угрожающего жизни и здоровью пострадавшего
 - c) Правильная транспортировка пострадавшего
- 3. По каким признакам судят о наличии внутреннего кровотечения? (ПК-5, ПК-7, ПК-8)**
 - a) Цвет кожных покровов, уровень артериального давления, сознание
 - b) Пульс, высокая температура, судороги.
 - c) Резкая боль, появление припухлости, потеря сознания
- 4. Кто может оказывать первую помощь пострадавшему ребенку? (ПК-7, ПК-8)**
 - a) Только медицинский работник
 - b) Любой человек, который оказался рядом с пострадавшим ребенком
 - c) Любой человек, который оказался рядом с пострадавшим ребенком, при наличии специальной подготовки и (или) навыков
- 5. Разрешено ли давать пострадавшему лекарственные средства при оказании ему первой помощи? (ПК-7, ПК-8)**
 - a) Разрешено
 - b) Запрещено
 - c) Разрешено в случае крайней необходимости
- 6. Куда накладывается кровоостанавливающий жгут на конечность при кровотечении? (ПК-7, ПК-8)**
 - a) Непосредственно на рану.
 - b) Ниже раны на 4-6 см.

- c) Выше раны на 4-6 см.

7. Какие из перечисленных мероприятий относятся к оказанию первой помощи? (ПК-5, ПК-7, ПК-8)

- a) восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей
- b) применение лекарственных препаратов
- c) выявление признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих жизни и здоровью
- d) передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи
- e) сердечно-легочная реанимация
- f) определение признаков жизни у пострадавшего ребенка
- g) придание оптимального положения телу
- h) контроль состояния и оказание психологической поддержки
- i) временная остановка наружного кровотечения
- j) оценка обстановки и создание безопасных условий для оказания первой помощи
- k) вызов скорой медицинской помощи

8. Когда должен применяться непрямой массаж сердца? (ПК-3, ПК-8)

- a) при кровотечении
- b) при применении искусственного дыхания
- c) после освобождения пострадавшего от опасного фактора
- d) при повышении артериального давления
- e) при отсутствии пульса

9. Как проверить наличие дыхания у ребенка при внезапной потере сознания? (ПК-3, ПК-8)

- a) в течение 10 секунд внимательно смотреть на его грудную клетку
- b) наклониться к ребенку, приложить ухо к его грудной клетке и в течение 10 секунд прислушиваться
- c) запрокинуть голову ребенка, поднять подбородок, в течение 10 секунд прислушиваться, попытаться ощутить дыхание ребенка на своей щеке, увидеть дыхательные движения его грудной клетки

10. Как следует уложить пострадавшего при потере им сознания и наличии пульса на сонной артерии для оказания первой помощи? (ПК-3, ПК-8)

- a) На спину с вытянутыми ногами
- b) Чтобы пострадавший не мог погибнуть от удушья в результате западания языка, его следует положить на живот, чтобы вызвать рвотный рефлекс
- c) Чтобы пострадавший не мог погибнуть от удушья в результате западания языка, его следует положить на бок так, чтобы согнутые колени опирались о землю, а верхняя рука находилась под щекой
- d) На спину с подложенным под голову валиком

11. Признаки обморока (ПК-5, ПК-7, ПК-8)

- a) потере сознания предшествуют резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах
- b) кратковременная потеря сознания (не более 3-4 мин)

- c) потеря чувствительности
- d) потеря сознания более 6 мин

12. Как проверить признаки сознания у ребенка? (ПК-7, ПК-8)

- a) аккуратно потормошить за плечи и громко спросить: «Что случилось?»
- b) поводить перед ребенком каким-нибудь предметом и понаблюдать за движением его глаз
- c) спросить у ребенка, как его зовут

13. В каком объеме проводятся мероприятия при прекращении сердечной деятельности и дыхания у пострадавшего? (ПК-3, ПК-8)

- a) Освобождение дыхательных путей, проведение ИВЛ (искусственной вентиляции легких) и НМС (непрямого массажа сердца).
- b) Освобождение дыхательных путей, проведение ИВЛ (искусственной вентиляции легких)
- c) Проведение НМС (непрямого массажа сердца)

14. Как следует расположить руки на грудной клетке пострадавшего при давлении руками на его грудину (выполнении непрямого массажа сердца)? (ПК-8)

- a) Основания ладоней обеих рук должны располагаться на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка так, чтобы большой палец одной руки указывал в сторону левого плеча пострадавшего, а другой – в сторону правого плеча
- b) Основания ладоней обеих рук, которые накладываются одна на другую, должны располагаться на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка так, чтобы большой палец одной руки указывал в сторону подбородка пострадавшего, а другой – в сторону живота
- c) Давление руками на грудину выполняют основанием ладони только одной руки, расположенной на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка. Направление большого пальца не имеет значения.

15. Когда следует начинать сердечно-легочную реанимацию пострадавшего? (ПК-3, ПК-8)

- a) При наличии болей в области сердца и затрудненного дыхания
- b) При потере пострадавшим сознания, независимо от наличия пульса на сонной артерии, и признаков дыхания
- c) При потере пострадавшим сознания и отсутствии пульса на сонной артерии, а также признаков дыхания

16. Как обеспечить восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей пострадавшего при подготовке к проведению сердечно-легочной реанимации? (ПК-8)

- a) Уложить пострадавшего на спину, не запрокидывая ему голову сжать щеки, чтобы раздвинуть губы и раскрыть рот. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.
- b) Уложить пострадавшего на бок, наклонить его голову к груди. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.
- c) Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс. Уложить пострадавшего на спину, запрокинуть ему голову, поднять подбородок и выдвинуть нижнюю челюсть.

17. Как определить наличие пульса на сонной артерии пострадавшего? (ПК-8)

- a) Большой палец руки располагают на шее под подбородком с одной стороны гортани, а остальные пальцы – с другой стороны
- b) Три пальца руки располагают с правой или левой стороны шеи на уровне щитовидного хряща гортани (кадыка) и осторожно продвигают вглубь шеи между щитовидным хрящом и ближайшей к хрящу мышцей
- c) Три пальца руки располагают с левой стороны шеи под нижней челюстью

18. Третьим действием (третьим этапом) при оказании первой помощи является (ПК-5, ПК-7, ПК-8):

- a) Предотвращение возможных осложнений
- b) Прекращение воздействия травмирующего фактора
- c) Правильная транспортировка пострадавшего

19. При проведении ИВЛ (искусственной вентиляции легких) методом «рот в рот» необходимо (ПК-8):

- a) Зажимать нос пострадавшего только в случае, если носовые ходы свободны
- b) Нос пострадавшему не зажимать
- c) Свободной рукой плотно зажимать нос пострадавшего

20. Первым действием (первым этапом) при оказании первой помощи является (ПК-5, ПК-7, ПК-8):

- a) Прекращение воздействия травмирующего фактора
- b) Правильная транспортировка пострадавшего
- c) Предотвращение возможных осложнений

Ключи к оценочным материалам для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) размещены в документе «Ключи к оценочным материалам для рабочей программы дисциплины Б1.В.02 НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В СТОМАТОЛОГИИ» (см. пункт 1, стр. 2).

Критерии оценки тестового контроля:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок более 85 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок более 65 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

6.2 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ (ОРДИНАТОРОВ) ПО ДИСЦИПЛИНЕ

6.2.1 Вопросы для проведения текущего контроля успеваемости в виде УМЕНИЙ:

1. Обморок – это? Этиология обморока (ПК-5, ПК-7, ПК-8)
2. Опишите клиническую картину обморока (ПК-5, ПК-7, ПК-8)

3. Опишите алгоритм оказания неотложной помощи при обмороке (ПК-5, ПК-7, ПК-8)
4. Коллапс - это? Причины возникновения? (ПК-5, ПК-7, ПК-8)
5. Опишите клиническую картину коллапса (ПК-5, ПК-7, ПК-8)
6. Опишите алгоритм оказания неотложной помощи при коллапсе (ПК-5, ПК-7, ПК-8)
7. Анафилактический шок – это? (ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-8)
8. Опишите клинические проявления анафилактического шока (ПК-5, ПК-7, ПК-8)
9. Опишите алгоритм оказания неотложной помощи при анафилактическом шоке (ПК-5, ПК-7, ПК-8)
10. Опишите клинические проявления крапивницы (ПК-5, ПК-7, ПК-8)
11. Опишите алгоритм оказания неотложной помощи при острой крапивнице (ПК-5, ПК-7, ПК-8)
12. Отек Квинке - это? Этиология (ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-8)
13. Опишите клиническую картину отека Квинке (ПК-5, ПК-7, ПК-8)
14. Опишите алгоритм оказания неотложной помощи при отеке Квинке (ПК-5, ПК-7, ПК-8)
15. Астматический статус - это? Клиническая картина астматического статуса? (ПК-5, ПК-7, ПК-8)
16. Опишите алгоритм оказания неотложной помощи при астматическом статусе (ПК-5, ПК-7, ПК-8)

Ключи к оценочным материалам для текущего контроля успеваемости обучающихся (ординаторов) размещены в документе «Ключи к оценочным материалам для рабочей программы дисциплины **Б1.В.02 НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В СТОМАТОЛОГИИ**» (см. пункт 2.2, стр. 3-7).

Критерии оценки ответа на вопросы (письменные/устные ответы на вопросы):

Оценка «отлично» выставляется ординатору, если содержание работы соответствует вопросу, ординатор владеет материалом, ответ полный и развернутый;

Оценка «хорошо» выставляется, если в работе содержание соответствует вопросу, ординатор владеет материалом, ответ неполный;

Оценка «удовлетворительно» выставляется ординатору, если содержание работы соответствует вопросу, ординатор владеет материалом, но не мог выделить в работе главную мысль, ответ не полный;

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если работа не подготовлена, содержание не соответствует вопросу темы.

6.3 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ (ОРДИНАТОРОВ) ПО ДИСЦИПЛИНЕ В ФОРМЕ ЗАЧЁТА

6.3.1 Вопросы для проведения промежуточной аттестации в виде УМЕНИЙ (УК-1, ПК-5):

1. Обморок – это? Виды обморока (ПК-5, ПК-7, ПК-8)
2. Опишите клиническую картину обморока (ПК-5, ПК-7, ПК-8)
3. Опишите алгоритм оказания неотложной помощи при обмороке (ПК-5, ПК-7, ПК-8)
4. Коллапс - это? Причины возникновения? (ПК-5, ПК-7, ПК-8)
5. Опишите клиническую картину коллапса (ПК-5, ПК-7, ПК-8)
6. Опишите алгоритм оказания неотложной помощи при коллапсе (ПК-5, ПК-7, ПК-8)
7. Анафилактический шок – это? (ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-8)
8. Опишите клинические проявления анафилактического шока (ПК-5, ПК-7, ПК-8)
9. Опишите алгоритм оказания неотложной помощи при анафилактическом шоке (ПК-5, ПК-7, ПК-8)

10. Опишите клинические проявления крапивницы (ПК-5, ПК-7, ПК-8)
11. Опишите алгоритм оказания неотложной помощи при острой крапивнице (ПК-5, ПК-7, ПК-8)
12. Отек Квинке - это? Этиология (ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-8)
13. Опишите клиническую картину отека Квинке (ПК-5, ПК-7, ПК-8)
14. Опишите алгоритм оказания неотложной помощи при отеке Квинке (ПК-5, ПК-7, ПК-8)
15. Астматический статус - это? Клиническая картина астматического статуса? (ПК-5, ПК-7, ПК-8)
16. Опишите алгоритм оказания неотложной помощи при астматическом статусе (ПК-5, ПК-7, ПК-8)

Ключи к оценочным материалам для проведения промежуточной аттестации в форме ЗАЧЁТА обучающихся (ординаторов) размещены в документе «Ключи к оценочным материалам для рабочей программы дисциплины Б1.В.02 НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В СТОМАТОЛОГИИ» (см. пункт 3.1, стр. 8-12).

6.3.2 Ситуационные задачи для проведения промежуточной аттестации в виде ВЛАДЕНИЙ:

Ситуационная задача № 1 (ПК-7, ПК-8)

Для проводниковой анестезии пациенту был введен 3% мепивакаин, однако полного обезболивания получить не удалось.

Вопросы:

Какое количество карпул, содержащих 1,8 мл анестетика, можно максимально ввести релбанку, если вес его составляет 20 кг?

Ситуационная задача № 2 (ПК-5, ПК-7, ПК-8)

На прием к стоматологу-хирургу обратилась пациентка У., 24 года, с жалобами на папиллому слизистой оболочки щеки. Обследовав пациентку, хирург установил, что новообразование поверхностное и пациентка не имеет сопутствующих соматических заболеваний. При планировании оперативного вмешательства в амбулаторных условиях следует выбрать вид обезболивания.

Вопросы:

1. Какое обезболивание может быть применено в данной клинической ситуации?
2. Какому обезболиванию следует отдать предпочтение? Ответ поясните.
3. Какие анестетики могут быть использованы для проведения указанных видов обезболивания?

Ситуационная задача № 3 (ПК-5, ПК-7, ПК-8)

Стоматолог-хирург должен выполнить пункцию верхнечелюстной пазухи у пациентки Д., 29 лет, с диагнозом острый гнойный одонтогенный синусит верхнечелюстной пазухи слева. Пациентка не имеет соматических заболеваний, аллергологический анамнез не отягощен.

Вопросы:

1. Какую анестезию следует провести в данной клинической ситуации?
2. К какому виду местного обезболивания относится данная анестезия?
3. Какие анестетики могут быть использованы в данной клинической ситуации?
4. Каковы максимальные разовые дозы указанных анестетиков для взрослых?

Ситуационная задача № 4 (ПК-5, ПК-7, ПК-8)

Больному Г., 1981г.р., поставлен диагноз – средний кариес 14 зуба.

Вопросы:

Ваши рекомендации по выбору метода и средства для проведения обезбоживания 14 зуба.

1. Препараты:

- 2% р-р лидокаина
- 2% р-р лидокаина с адреналином 1:100000
- 3% р-р мепивакаина
- 2% р-р мепивакаина с норадреналином
- 4% р-р артикаина с адреналином 1:200000
- 4% р-р артикаина с адреналином 1:100000

2. Методы:

- Инфильтрационная анестезия
- Проводниковая анестезия (указать разновидность)
- Интралигаментарная анестезия
- Интрасептальная анестезия

Ситуационная задача № 5 (ПК-5, ПК-7, ПК-8)

Больной П, 1961г.р., вес 70 кг без выраженной сопутствующей патологии с диагнозом – обострение хронического периодонтита и периостита зуба 17 нуждается в хирургическом вмешательстве.

Вопросы:

Ваши рекомендации по обезбоживанию (выбор средства и способа обезбоживания).

1. Препараты:

- 2% р-р лидокаина
- 2% р-р лидокаина с адреналином 1:100000
- 3% р-р мепивакаина
- 4% р-р артикаина с адреналином 1:200000
- 4% р-р артикаина с адреналином 1:100000

2. Методы:

- Инфильтрационная анестезия
- Проводниковая анестезия (указать разновидность)

3. Рассчитайте максимально допустимую дозу рекомендованного местного анестетика.

Ситуационная задача № 6 (ПК-5, ПК-7, ПК-8)

Пациенту, 52 года, предстоит удаление 41 зуба по поводу хронического периодонтита.

Вопросы:

1. Ваши мероприятия по обезбоживанию

Ситуационная задача № 7 (ПК-5, ПК-7, ПК-8)

В клинику обратился пациент А., 30 лет, с жалобами на самопроизвольные боли в области зуба 3.5 усиливающиеся от температурных раздражителей и в вечернее время, на попадание пищи в полость зуба. В результате обследования был поставлен диагноз: пульпит зуба 3.5.

Вопросы:

1. Выберите способ обезбоживания.
2. Обоснуйте свой выбор.
3. Выберите препарат для местной анестезии.

Ситуационная задача № 8 (ПК-5, ПК-7, ПК-8)

Больной П, 1961г.р., вес 70 кг без выраженной сопутствующей патологии с диагнозом – обострение хронического периодонтита и периостита 37 зуба, затруднённое открывание рта, нуждается в хирургическом вмешательстве.

Вопросы:

Ваши рекомендации по обезбоживанию. Рассчитайте максимально допустимую дозу рекомендованного местного анестетика.

Препараты:

- 2% р-р лидокаина
- 2% р-р лидокаина с адреналином 1:100000
- 3% р-р мепивакаина
- 2% р-р мепивакаина с норадреналином
- 4% р-р артикаина с адреналином 1:200000
- 4% р-р артикаина с адреналином 1:100000

Методы:

- Инфильтрационная анестезия
- Проводниковая анестезия (указать разновидность) (Акинози-Вазерани)
- Интралигаментарная анестезия
- Интрасептальная анестезия

Ситуационная задача № 9 (ПК-5, ПК-7, ПК-8)

Пациентка И., 17 лет, направлена на удаление 2.5 зуба по ортодонтическим показаниям. Зуб расположен орально, вне окклюзионной кривой. После обследования врач провел туберальную анестезию и приступил к удалению.

Вопросы:

1. Охарактеризуйте правильность метода обезболивания.
2. Опишите возможные методы анестезии для удаления 2.5 зуба.
3. Выберите наиболее адекватный метод обезболивания.
4. Выберите инструменты для обезболивания.
5. Назовите критерии для определения качества выбранной карпулы для анестезии.

Ситуационная задача № 10 (ПК-5, ПК-7, ПК-8)

Больная А., 28 лет, обратилась в клинику с жалобами на кратковременные боли во время приема пищи в области верхней челюсти слева, в проекции зуба 2.7. После ополаскивания полости рта водой, боли проходят. При осмотре полости рта на дистальной поверхности зуба 2.7 обнаружена кариозная полость средней глубины. Поставлен диагноз: кариес зуба 2.7. При проведении туберальной анестезии инъекция сопровождается стремительным нарастанием гематомы щечной и височной областей.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз данному состоянию.
2. Охарактеризуйте местное осложнение, которое привело к этой клинической картине.
3. Какие возможны исходы данного патологического процесса?
4. Как устранить возникшие явления?
5. Назовите меры профилактики

Ситуационная задача № 11 (ПК-5, ПК-7, ПК-8)

У Вас на приеме ребенок, 8 лет. Резко возбужден, боится инъекции. Ему необходимо удалить 74 зуб по поводу хронического перидонтита, который лечению не подлежит.

Вопросы:

Какое обезболивание Вы используете для данного вмешательства?

Какова тактика обучения пациента основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера и мероприятиям, направленным на предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития.

Ситуационная задача № 12 (ПК-5, ПК-7, ПК-8)

Родители пациента М., 15 летнего возраста, страдающего болезнью Дауна, обратились в поликлинику по поводу санации полости рта их сыну. После осмотра, который сопровождался значительными трудностями, удалось установить, что пациенту необходимо лечить

множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита.

Вопросы:

1. Какой вид обезболивания выберете для проведения санации полости рта.
2. В каких условиях и кем должен проводиться данный вид обезболивания

Ситуационная задача № 13 (ПК-5, ПК-7, ПК-8)

Больному Р, предстоит удаление зуба 24. Во время проведения анестезии у него появилась слабость, головокружение, потемнение в глазах. Пульс учащен и слабый.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз
2. Определите причины подобного состояния.
3. Опишите действия врача в данной ситуации.

Ситуационная задача № 14 (ПК-3, ПК-5)

В коридоре стоматологической клиники внезапно упал пациент. При осмотре обращает на себя внимание бледность кожи лица, сознание отсутствует, синюшность губ, на шее пульсация сосудов выражена, правый угол рта опущен, щека «парусит», зрачки расширены на свет реагируют вяло. Поднятые руки и ноги падают «как плети», сухожильные рефлексы отсутствуют. Пульс напряжен, медленный.

Вопросы:

1. установите предварительный диагноз.
2. какая форма поражения у больного?
3. какова причина возникшего состояния?
4. окажите первую медицинскую помощь.

Ситуационная задача № 15 (ПК-5, ПК-7, ПК-8)

В стоматологической поликлинике пожилой женщине стало плохо. Предъявляет жалобы на боли сжимающего характера за грудиной с иррадиацией болей в левую ключицу, слабость, тошноту, страх за свою жизнь, чувство нехватки воздуха. Больную поместили в подсобное помещение, начали оказывать первую медицинскую помощь и вызвали скорую помощь.

Вопросы:

1. установите предварительный диагноз.
2. какие мероприятия первой медицинской помощи Вы можете провести при данных обстоятельствах?

Ключи к оценочным материалам для проведения промежуточной аттестации в форме ЗАЧЁТА обучающихся (ординаторов) размещены в документе «Ключи к оценочным материалам для рабочей программы дисциплины Б1.В.02 НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В СТОМАТОЛОГИИ» (см. пункт 3.2, стр. 12-14).

Критерии сдачи зачёта:

«Зачтено» - выставляется обучающемуся (ординатору) при условии, если обучающийся (ординатор) показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает, и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется обучающемуся (ординатору) при наличии серьёзных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпре-

тации основных определений; если обучающийся (ординатор) показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.