

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«РОССИЙСКИЙ БИОТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ (РОСБИОТЕХ)»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

«СТОМАТОЛОГИЯ »

Уровень образования:	Специалитет
Специальность	31.05.01 Лечебное дело
Направленность программы	Лечебное дело
Форма обучения	Очная
Срок освоения образовательной программы в соответствии с ФГОС (очная форма)	6 лет
Год начала подготовки	2023
В соответствии с утвержденным УП:	Протокол № 14 от 07.08.2023 г.
шифр и наименование дисциплины	Б1.О.57 Стоматология
семестры реализации дисциплины	семестр 11
форма контроля	Зачет (семестр 11)

г. Москва 2023 г.

1. Область применения.

Фонд оценочных средств (ФОС) является неотъемлемой частью программы дисциплины при реализации основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования (ВО) по специальности:

31.05.01 Лечебное дело

Направленность: Лечебное дело

Оценочные фонды разрабатываются для проведения оценки степени соответствия фактических результатов обучения при изучении дисциплины запланированным результатам обучения, соотнесенных с установленными в программе индикаторами достижения компетенций, а также сформированности компетенций, установленных программой специалитета.

Таблица 1
Паспорт фонда оценочных средств

Индекс и содержание компетенции	Индикатор достижения компетенции	Планируемые результаты обучения
ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.02 Применяет медицинские изделия в соответствии с порядком оказания медицинской помощи	Знать: Основной стоматологический медицинский инструментарий
	ОПК-4.03 Проводит обследование пациента для установления диагноза	Уметь: Применять стоматологический инструментарий с целью проведения стоматологического осмотра.
		Практический опыт: владения основным медицинским стоматологическим инструментарием.
ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.02 Использует современные принципы лечения заболеваний и состояний в профессиональной деятельности	Знать: современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	ОПК-7.03 Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения	Уметь: составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
		Практический опыт: владения методикой разработки плана лечения заболевания/состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-2 Способен	ПК-2.01	Знать: особенности этиологии, патогенеза и

проводить обследование пациента с целью установления диагноза	Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, проведение полного физикального обследования; формирует предварительный диагноз и составляет план обследования ПК-2.02	патоморфологии, клинической картины, дифференциальной диагностики, течения различных заболеваний внутренних органов, а также возможные осложнения и исходы
	Проводит дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний ПК-2.03	Уметь: проводить полное физикальное обследование пациента и интерпретировать его результаты
	Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) ПК-2.04	Практический опыт: владения навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, проведения полного физикального обследования, формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента
	Использует медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи	

2. Цели и задачи фонда оценочных средств.

Целью ФОС является установление соответствия уровня подготовки обучающихся требованиям федерального государственного образовательного стандарта ФГОС ВО по ОПОП.

ФОС предназначен для решения задач контроля достижения целей реализации ОПОП ВО и обеспечения соответствия результатов обучения области, сфере, объектам профессиональной деятельности, области знаний и типам задач профессиональной деятельности.

3. Перечень оценочных средств, используемых для оценивания сформированности компетенций, критерии и шкалы оценивания в рамках изучения дисциплины.

3.1. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации (с ключом ответов).

(ОПК-4; ОПК-7; ПК-2)

11 семестр изучения в соответствии с УП
форма промежуточной аттестации – зачет

Код и наименование проверяемой компетенции:	ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности ПК-2 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза
Код и наименование индикатора:	ОПК-4.02 Применяет медицинские изделия в соответствии с порядком оказания медицинской помощи ОПК-4.03 Проводит обследование пациента для установления диагноза ОПК-7.02 Использует современные принципы лечения заболеваний и состояний в профессиональной деятельности ОПК-7.03 Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения ПК-2.01 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, проведение полного физикального обследования; формирует предварительный диагноз и составляет план обследования ПК-2.02 Проводит дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний ПК-2.03 Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) ПК-2.04 Использует медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи

Тестовые задания

Компетенции ОПК-4, ОПК-7, ПК-2

Правильные ответы на тестовые задания обозначены +

Задания для текущего контроля успеваемости с ключами ответов

Травма зачатка постоянного зуба преимущественно наблюдается при травме временного зуба в виде вывиха

- 1) вколоченного (+)
- 2) неполного
- 3) полного
- 4) частичного

При obturation корневого канала методом латеральной конденсации гуттаперчи применяется

- 1) спредер (+)
- 2) K- File
- 3) ГуттаКат
- 4) плагер

Системный характер поражения зубов наблюдается при

- 1) флюорозе (+)
- 2) местной гипоплазии эмали
- 3) клиновидном дефекте
- 4) эрозии эмали

Композиционные материалы с размером частиц неорганического наполнителя более 1 мкм, относятся к

- 1) макронаполненным (+)

- 2) микронаполненным
- 3) мининаполненным
- 4) гибридным

Главной целью создания эндодонтического доступа является

- 1) локализовать устья каналов и обеспечить прямолинейный доступ к каналам (+)
- 2) провести ампутацию коронковой пульпы и локализовать устья каналов
- 3) расширить кариозную полость и провести ампутацию пульпы
- 4) расширить кариозную полость и провести экстирпацию пульпы

Пластмассовая рамка системы коффердама по сравнению с металлической дает преимущество

- 1) не видна на снимке при проведении рентгенологического обследования (+)
- 2) более плотно прилегает к коже лица
- 3) снижает вероятность возникновения аллергии
- 4) более долговечна

Перфорация дна полости зуба устраняется пломбированием

- 1) СИЦ (+)
- 2) цинк-фосфатным цементом
- 3) лечебной прокладкой
- 4) текучим композитом

В методике лечения биологическим методом отсутствует этап

- 1) ампутации пульпы (+)
- 2) наложения одонотропного препарата
- 3) обезболивания
- 4) рентгенодиагностики

Формами клинического течения гингивита бывают

- 1) катаральная, язвенная, гипертрофическая (+)
- 2) эрозивная, язвенная, гипертрофическая, катаральная
- 3) катаральная, эрозивная, язвенная
- 4) эрозивная, язвенная, гипертрофическая

Корни вторых постоянных моляров заканчивают свое формирование к _ годам

- 1) 15 (+)
- 2) 13
- 3) 12
- 4) 10

Третий нижний моляр удаляют

- 1) прямым элеватором (+)
- 2) прямыми щипцами
- 3) элеватором Волкова
- 4) элеватором Карапетяна

На ортопантограмме при пародонтите выявляют

- 1) костные карманы и резорбцию костной ткани (+)
- 2) дендикли и запломбированные каналы зубов
- 3) костные карманы и запломбированные каналы зубов
- 4) воспаление в области верхушек корней зубов

При остром остеомиелите аутогемотерапию можно назначать

- 1) на 7-10 сутки (+)

- 2) на 2 сутки
- 3) через месяц
- 4) в период выздоровления

Ксилитол используется в составе детских зубных паст как компонент

- 1) противокариозный (+)
- 2) противовоспалительный
- 3) отбеливающий
- 4) пенообразующий

Для дифференциальной диагностики слабой формы флюороза и кариеса эмали используют

- 1) витальное окрашивание (+)
- 2) рентгенологический метод
- 3) электроодонтодиагностику
- 4) термодиагностику

Наиболее часто хроническая крапивница сопровождает заболевания

- 1) желудочно-кишечного тракта (+)
- 2) сердечнососудистой системы
- 3) верхних и нижних дыхательных путей
- 4) сосудов мозга

Синонимом названия складчатого языка является

- 1) скротальный язык (+)
- 2) «географический язык»
- 3) черный волосатый язык
- 4) ромбовидный глоссит

Лейкоплакия, как правило, четко связанная с вич-инфекцией

- 1) волосистая (+)
- 2) плоская
- 3) эрозивная
- 4) Таппейнера

Количество удаляемых твердых тканей зуба по окклюзионной поверхности под искусственную коронку зависит от

- 1) материала для изготовления коронки (+)
- 2) фиксирующего материала
- 3) анатомической формы зуба
- 4) групповой принадлежности зуба

Эозинопения встречается при

- 1) пиогенных инфекциях, шоке, эклампсии, снижении сопротивляемости организма (+)
- 2) аллергических заболеваниях
- 3) паразитарных инфекциях
- 4) лимфогрануломатозе, миелолейкозе

Часть опорно-удерживающего кламмера, обеспечивающая стабильность протеза от вертикальных смещений, располагается в зоне

- 1) ретенционной (+)
- 2) окклюзионной
- 3) безопасности
- 4) поднутрения

Абатментом называется

- 1) супраструктура (+)
- 2) переходный модуль
- 3) аналог имплантата
- 4) фиксирующий винт

По мере медленного увеличения нагрузки, грубая трабекулярная кость, по сравнению с компактной пластинкой

- 1) восстанавливается в два раза быстрее (+)
- 2) убывает в два раза быстрее
- 3) не восстанавливается
- 4) восстанавливается намного позднее

Диспансерный осмотр ребенка дошкольного возраста, имеющего порок развития, осложнений и сочетающийся с кариесом, проводится _ раз/раза в год

- 1) 3 (+)
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 4

Задания для промежуточной аттестации с ключами ответов

Для профилактики кариеса в состав зубных паст включают

- 1) фторид натрия (+)
- 2) нитрат калия
- 3) пирофосфат натрия
- 4) лаурилсульфат натрия

Наиболее частым путем инфицирования периодонта является

- 1) по корневому каналу из кариозной полости (+)
- 2) по артериолам (гематогенное инфицирование)
- 3) через одно из верхушечных отверстий при наличии пародонтального кармана
- 4) по лимфатическим сосудам

При вправлении вывиха нижней челюсти давление на моляры осуществляется в направлении

- 1) книзу (+)
- 2) вбок
- 3) кзади
- 4) вперед

Третьей стадией созревания пластмассы является

- 1) тестообразная (+)
- 2) тянущихся нитей
- 3) резиноподобная
- 4) мокрого песка

Третий нижний моляр удаляют

- 1) угловым элеватором (+)
- 2) прямыми щипцами
- 3) элеватором Волкова
- 4) элеватором Карапетяна

Углом беннетта называют угол

- 1) проецируемый на горизонтальную плоскость, между передним и боковым движениями суставной головки балансирующей стороны (+)

- 2) образованный скатом суставного бугорка и окклюзионной плоскостью
- 3) образованный сагиттальной плоскостью и траекторией движения головки ВНЧС на рабочей стороне при боковом сдвиге нижней челюсти
- 4) образованный при открывании рта

Кто является страхователем неработающего населения в системе омс?

- 1) органы исполнительной власти субъекта РФ (+)
- 2) орган социальной защиты
- 3) страховая медицинская организация
- 4) лечебное учреждение

Причиной эндемического флюороза является

- 1) повышенное содержание фтора в воде (+)
- 2) недостаток кальция в организме ребенка
- 3) недостаток фтора в организме ребенка
- 4) инфекционное заболевание ребенка

При несоблюдении аспирационной пробы во время введения иглы в ткани при местном обезболивании происходит

- 1) образование гематомы (+)
- 2) ишемия участка мягких тканей
- 3) анафилактическая реакция
- 4) образование эмфиземы

3.2. Критерии и шкалы оценивания.

Текущая аттестация по дисциплине

Оценивание обучающегося на занятиях осуществляется в соответствии с локальным актом университета (положением), регламентирующим проведение текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся и организации учебного процесса с применением балльно-рейтинговой системы оценки качества обучения.

Оценивание практико-ориентированных заданий (ситуационные задачи):

Критерии оценки решения проблемно-ситуационной задачи:

5 «отлично» – комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций в соответствии с алгоритмами действий;

4 «хорошо» – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями преподавателя; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций в соответствии с алгоритмами действий;

3 «удовлетворительно» – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией возможен при наводящих вопросах преподавателя, правильное последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций в соответствии с алгоритмами действий;

2 «неудовлетворительно» – неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала.

Промежуточная аттестация по дисциплине

Форма промежуточной аттестации 11 семестр — Зачет.

На промежуточной аттестации обучающийся оценивается– зачтено; не зачтено.

Результат обучения по дисциплине считается достигнутым при получении обучающимся оценки «зачтено» по каждому из контрольных мероприятий, относящихся к данному результату обучения.

Критерии оценки образовательных результатов обучающихся на зачете по дисциплине

90-100	Зачтено	Высокий (продвинутый)	<p>ЗАЧТЕНО заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала на занятиях и самостоятельной работе. При этом, рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в диапазон 90-100.</p> <p>При этом, на занятиях, обучающийся исчерпывающе, последовательно, чётко и логически стройно излагал учебно-программный материал, умел тесно увязывать теорию с практикой, свободно справлялся с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, предусмотренные программой. Причем обучающийся не затруднялся с ответом при видоизменении предложенных ему заданий, правильно обосновывал принятое решение, демонстрировал высокий уровень усвоения основной литературы и хорошо знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной программой дисциплины.</p>
66-89	Зачтено	Хороший (базовый)	<p>ЗАЧТЕНО заслуживает обучающийся, обнаруживший осознанное (твердое) знание учебно-программного материала на занятиях и самостоятельной работе. При этом, рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в диапазон 66-89.</p> <p>На занятиях обучающийся грамотно и по существу излагал учебно-программный материал, не допускал существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применял теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владел необходимыми навыками и приёмами их выполнения, уверенно демонстрировал хороший уровень усвоения основной литературы и достаточное знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной программой дисциплины.</p>
50-65	Зачтено	Достаточный (минимальный)	<p>ЗАЧТЕНО заслуживает обучающийся, обнаруживший минимальные (достаточные) знания учебно-программного материала на занятиях и самостоятельной работе. При этом, рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в диапазон 50-65.</p> <p>На занятиях обучающийся демонстрирует знания только основного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей профессиональной работы, слабое усвоение деталей, допускает неточности, в том числе в формулировках, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических заданий и работ, знакомый с основной литературой, слабо (недостаточно) знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой.</p>
Менее 50	Не зачтено	Недостаточный (ниже минимального)	<p>НЕ ЗАЧТЕНО выставляется обучающемуся, который не знает большей части учебно-программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы на занятиях и самостоятельной работе.</p>

Промежуточная аттестация может при необходимости, проводится в форме компьютерного тестирования. Обучающемуся отводится для подготовки ответа на один вопрос открытого и закрытого типа не менее 5 минут.

Итоговая оценка выставляется с использованием следующей шкалы.

Оценка	Правильно решенные тестовые задания (%)
«зачтено»	60-100
«незачтено»	0-59