

**Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля и
промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

**Б1.О.19 Клиническая стоматология (хирургия)
Обязательная часть**

**Специальность 31.05.03 Стоматология
квалификация: врач-стоматолог
Форма обучения: очная
Срок обучения: 5 лет**

Фонд оценочных средств рассмотрен и одобрен на заседании Ученого совета института (протокол № 2 от 07.06.2024 г.) и утверждена приказом ректора № 34 от 07.06.2024 г.

Спецификация фонда оценочных средств

1. Назначение фонда оценочных средств.

Фонд оценочных средств по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета) составлен для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) «Клиническая стоматология (хирургия)».

2. Нормативное основание отбора содержания:

- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03. Стоматология, утвержденный Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 984.

- Профессиональный стандарт «Врач-стоматолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 мая 2016 г. № 227н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 июня 2016 г., регистрационный N 42399).

- Общая характеристика основной образовательной программы.
- Учебный план основной образовательной программы.
- Устав и локальные акты Института.
- Рабочая программа Б1.О.19 Клиническая стоматология (хирургия).

1. Распределение тестовых заданий по компетенциям

Код компетенции	Наименование компетенции	Наименование индикатора сформированности компетенции	Семестр	Номер тестового задания
ПК-5	Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	ИПК-5.1 Способен проводить дифференциальную диагностику заболеваний полости рта и ЧЛЮ, оценивать эффективность проводимого лечения у взрослых пациентов	9	1-11

2. Распределение заданий по типам и уровню сложности

Базовый	Воспроизведение
	Терминология, факты, параметры, теории, принципы
	Задания с выбором ответа. Комбинированные задания
Повышенный	Применение знаний и умений для расчета показателей в экономике
	Решение типовых задач с использованием экономических методов
	Комбинированные задания. Задания с развернутым ответом
Высокий	Применение знаний в нестандартной ситуации
	Решение нетиповых задач, алгоритмы, доказательства, обоснования
	Задания на установление последовательности и соответствие. Задания с развернутым ответом

Код компетенции	Индикатор сформированности компетенции	Номер задания	Тип задания	Уровень сложности задания	Время выполнения (мин.)
ПК-5	ИПК-5.1 Способен проводить дифференциальную диагностику заболеваний полости рта и ЧЛЮ, оценивать эффективность проводимого лечения у взрослых пациентов	1	Тестовое задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных	повышенный	3-5 мин
		2	Тестовое задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных	повышенный	3-5 мин
		3	Тестовое задание комбинированного типа с выбором верного ответа и	высокий	3-5 мин

			обоснованием выбора из предложенных		
		4	Тестовое задание комбинированног о типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных	высокий	3-5 мин
		5	Тестовое задание комбинированног о типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных	повышенный	3-5 мин
		6	Тестовое задание комбинированног о типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных	высокий	3-5 мин
		7	Тестовое задание комбинированног о типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных	повышенный	3-5 мин
		8	Тестовое задание комбинированног о типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных	повышенный	3-5 мин
		9	Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом	повышенный	3-5 мин
		10	Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом	повышенный	3-5 мин
		11	Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом	повышенный	3-5 мин

3. Сценарии выполнения тестовых заданий

Тип задания	Последовательность действий при выполнении задания
Задание закрытого типа на установление соответствия	<ol style="list-style-type: none"> 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Внимательно прочитать оба списка: список 1 вопросы, утверждения, факты, понятия и т.д.; список 2 утверждения, свойства объектов и т.д. 3. Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов. 4. Записать попарно буквы и цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа
Задание закрытого типа на установление последовательности	<ol style="list-style-type: none"> 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4. Записать буквы/цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания
Задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных	<ol style="list-style-type: none"> 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать верный ответ, наиболее верный. 4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. 5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа.
Задание комбинированного типа с выбором нескольких верных ответов и обоснованием выбора из предложенных	<ol style="list-style-type: none"> 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать несколько ответов, наиболее верных. 4. Записать только номера (или буквы) выбранных вариантов ответа. 5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответов.
Задание открытого типа с развернутым ответом	<ol style="list-style-type: none"> 1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2. Продумать логику и полноту ответа. 3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. 4. В случае расчетной задачи, записать решение и ответ.

4. Система оценивания выполнения тестовых заданий

Номер задания	Указания по оцениванию	Результат оценивания (баллы, полученные за выполнение задания/характеристика правильности ответа)
1-3	Задание закрытого типа на установление соответствия считается верным, если правильно установлены все соответствия (позиции из одного столбца верно сопоставлены с позициями другого)	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом Неверный ответ или его отсутствие 0 баллов
4,5	Задание закрытого типа на установление последовательности считается верным, если	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом

	правильно указана вся последовательность цифр	Если допущены ошибки или ответ отсутствует 0 баллов
6-8	Задание комбинированного типа с выбором одного верного ответа из предложенных с обоснованием выбора ответа считается верным, если правильно указана цифра и приведены корректные аргументы, используемые при выборе ответа	Совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом Неверный ответ или его отсутствие 0 баллов
-	Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных с обоснованием выбора ответов считается верным, если правильно указаны цифры и приведены корректные аргументы, используемые при выборе ответа	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом Если допущены ошибки или ответ отсутствует 0 баллов
9-11	Задание открытого типа с развернутым ответом считается верным, если ответ совпадает с эталонным по содержанию и полноте	Полный правильный ответ на задание оценивается 3 баллами Если допущена одна ошибка/неточность/ответ правильный, но не полный 1 балл, Если допущено более одной ошибки/ответ неправильный/ответ отсутствует 0 баллов

Тестовые задания, позволяющие осуществлять оценку компетенции ПК-5 (ИПК-5.1), установленной рабочей программой дисциплины (модуля) Б1.О.19 «Клиническая стоматология (хирургия)» образовательной программы по специальности 31.05.03, Стоматология (уровень специалитета)

ТИПЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ:

Тестовые задания закрытого типа на установление соответствия.

Задание 1.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Парафарингеальное (окологлоточное) пространство

Границы	Анатомические образования
1. внутренняя	А. основание черепа
2. наружная	Б. межкрыловидная, щечно-глоточная фасция и латеральная крыловидная мышца (m. pterygoideus lateralis)
3. верхняя	В. стенка глотки с покрывающей ее фасцией, мышцы, поднимающие и натягивающие мягкое нёбо
4. нижняя	Г. глубокий листок капсулы околоушной слюнной железы и медиальная крыловидная мышца (m. pterygoideus medialis)
5. передняя	Д. m. hyoglossus
6. задняя	Е. глоточно-предпозвоночный апоневроз

Ответ:

Задание 2.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Щипцы	Зубы
1. S-образные с шипом справа	А. 2.6, 2.7 с сохраненной коронковой частью
2. S-образные с шипом слева	Б. 3.4, 3.5, 4.4, 4.5 с сохраненной коронковой частью
3. Прямые со сходящимися щечками	В. 1.2, 1.1, 2.1, 2.2 с разрушенной коронковой частью
4. Прямые с несходящимися щечками	Г. 1.6, 1.7 с сохраненной коронковой частью
5. Клювовидные несходящиеся без шипа	Д. 1.2, 1.1, 2.1, 2.2 с сохраненной коронковой частью

Ответ:

Задание 3.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Тип имплантации	Описание
-----------------	----------

1. Эндодонто-оссальная	А. Заключается во введении имплантата в слизистую оболочку альвеолярного отростка
2. Эндооссальная	Б. Проводится для укрепления подвижных зубов при введении через канал корня в подлежащую кость челюсти титанового штифта с различными элементами фиксации на его поверхности
3. Субпериостальная	В. Заключается в введении имплантата через слизисто-надкостничный слой в кость верхней или нижней челюсти
4. Внутрслизистая	Г. Проводится путем введения имплантата под слизисто-надкостничный лоскут
5. Подслизистая	Д. Предполагает введение под слизистую оболочку переходной складки полости рта магнитных имплантатов для создания клапанной зоны при фиксации полных съемных протезов

Ответ:

Тестовые задания закрытого типа на установление последовательности

Задание 4.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Проведение торусальной анестезии	А. Выведение иглы
	Б. Определение точки вкола иглы: точка, образованная пересечением горизонтальной линии, проведенной на 0,5 см ниже жевательной поверхности верхнего третьего большого коренного зуба и бороздки, образованной латеральным скатом крыловидно-нижнечелюстной складки и щекой.
	В. Вводят 1,5—2,0 мл анестетика, блокируя нижний альвеолярный и щечный нервы
	Г. Вкол иглы производят перпендикулярно к слизистой оболочке щеки, направляя шприц с противоположной стороны, где он располагается на уровне больших коренных зубов.
	Д. Антисептическая обработка слизистой оболочки
	Е. Выведя иглу на несколько миллиметров в обратном направлении, инъецируют 0,5—1,0 мл анестетика для «выключения» язычного нерва.
	Ж. Иглу продвигают до кости (на глубину от 0,25 до 2 см).

Ответ:

Задание 5.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Этапы проведения операции «Синуслифтинг»	А. Отслойка слизисто-надкостничного лоскута и скелетирование переднебоковой стенки пазухи
--	---

	осуществляется гладилкой, изогнутым прямым или угловым распатором
	Б. Формирование полуовального или трапециевидного костного фрагмента в области переднебоковой стенки
	В, Ушивание операционной раны
	Г. Разрез производится до кости, проходит по гребню альвеолярного отростка в мезио-дистальном направлении с дополнительным вертикальным рассечением тканей у зубов, ограничивающих дефект
	Д. Смещение костного фрагмента начинается с осторожного его подламывания и отделения слизистой оболочки пазухи от дна и стенок. Продолжение смещения фрагмента назад и вверх приводит к образованию дополнительной полости в нижнем отделе синуса, верхней границей (стенкой) которой становится смещенный костный фрагмент.
	Е. Заполнение вновь созданного объема проводится, как правило, комбинацией костнопластических материалов. При этом их блоки адаптируются по размерам, и тем самым достигается стабильность в полости. Гранулами и крошкой заполняется ее остаточный объем и восстанавливается контур переднебоковой стенки верхнечелюстного синуса. При необходимости данная область изолируется мембраной, предпочтительно резорбируемой

Ответ:

Тестовое задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных

Задание 6.

Прочитайте текст, укажите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Серьезным осложнением флегмон верхних отделов лица является. Опишите 3 основных синдрома данного осложнения

- 1) паротит
- 2) медиастинит
- 3) парез лицевого нерва
- 4) гематома мягких тканей
- 5) тромбоз кавернозного синуса головного мозга

Ответ:

Обоснование:

Задание 7.

Прочитайте текст, укажите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Наиболее часто перфорация дна верхнечелюстной пазухи происходит при удалении. Перечислите признаки, свидетельствующие о перфорации дна верхнечелюстной пазухи во время удаления

1. верхних резцов
2. верхних резцов и клыков
3. верхних моляров и премоляров
4. нижних третьих моляров

Ответ:

Обоснование:

Задание 8.

Прочитайте текст, укажите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Наиболее эффективный метод лечения ретенционных кист малых слюнных желез. Опишите суть операции

1. цистотомия;
2. криотерапия;
3. склерозирование;
4. цистаденэктомия

Ответ:

Обоснование:

Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом

Задание № 9.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Опишите клиническую картину острого одонтогенного остеомиелита

Ответ:

Задание № 10.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Какая рентгенологическая картина характерна для хронического гранулематозного периодонтита?

Ответ:

Задание № 11.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Перечислите клинические проявления рака верхней челюсти в первой стадии заболевания

Ответ:

Ключи к тестовым заданиям по дисциплине (модулю) Б1.О.19 «Клиническая стоматология (хирургия)»

Задание 1.

Ответ: 1-В, 2-Г, 3-А, 4-Д

Задание 2.

Ответ: 1- А, 2- Г, 3- В, 4- Д, 5- Б

Задание 3.

Ответ: 1-Б, 2-В, 3-Г, 4-А, 5-Д

Задание 4.

Ответ: Д,Б,Г,Ж,В,Е,А

Задание 5.

Ответ: Г,А,Б,Д,Е,В

Задание 6.

Ответ: 5

Обоснование:

Инфекционный синдром (проявляется гектической температурой, ознобом, тахикардией, поверхностным частым дыханием, изменениями крови (анемия, лейкоцитоз, нейтрофилез, лимфопение, повышение СОЕ) и мочи). Неврологический синдром (головная боль, рвота, тошнота, заторможенность, ограничение движений глазного яблока на стороне поражения и может быть птоз верхнего века, сглаженность носогубной складки на стороне поражения, снижение зрачковых и корнеальных рефлексов). Офтальмологический синдром (отек век, застойная гиперемия кожи лба, хемоз, воспалительный экзофтальм на стороне поражения. На глазном дне отмечаются неврит зрительного нерва, гиперемия сетчатки, застойный ДЗН).

Задание 7.

Ответ: 3

Обоснование:

Наличие пенистых, пузырьковых кровотечений из зубной лунки (симптом усугубляется, если пациент резко выдыхает через нос). Ощущение прохождения воздуха через лунку

Задание 8.

Ответ: 4

Обоснование:

полное вылуцивание кисты

Задание № 9.

Ответ:

При относительно медленном развитии остеомиелита первым признаком является боль в области причинного зуба. Перкуссия зуба резко болезненна, выявляется сначала умеренная, а затем значительная подвижность его. Слизистая оболочка в области десневого края с обеих сторон отечна и гиперемирована. Пальпация этой области болезненна. Температура тела повышается до 37,5-38 °С, чаще больные отмечают общее недомогание. Такое развитие остеомиелита может напоминать картину периостита. При бурном развитии остеомиелита, возникшая на ограниченном участке челюсти боль быстро распространяется и возрастает. В ближайшие часы температура тела достигает 40 °С. Отмечается озноб. В особо тяжелых случаях у больных отмечают сумеречные состояния. Развитие остеомиелита в таких случаях очень похоже на течение острых инфекционных болезней.

При осмотре полости рта выявляется картина множественного периодонтита – зубы, соседние с «причинными», подвижны, болезненны при перкуссии. Слизистая оболочка десны резко гиперемирована, рыхлая и отечная. Рано возникает поднадкостничный абсцесс. Заинтересованность в воспалительном процессе жевательных мышц обуславливает их контрактуру. На высоте развития острого процесса определяется снижение чувствительности кожи подбородочной области (симптом Венсана), что является результатом сдавления воспалительным экссудатом нижнего

Задание № 10.

Ответ: Очаг деструкции костной ткани с четкими контурами, округлой формы.

Задание № 11.

Ответ:

В первой стадии заболевания, пока опухоль еще не проросла костную ткань верхней челюсти, клинические проявления весьма скудны. Обычно они отражают изменение характера течения хронического верхнечелюстного синусита (гайморита). Утрачивается волнообразный характер течения заболевания: появляется упорный насморк, заложенность носового хода, чувство тяжести в области соответствующей половины верхней челюсти и головы. Меняется характер выделений из носа. Они становятся зловонными (иногда об этом больному сообщают окружающие). Периодически в отделяемом из носа появляются прожилки крови, или оно приобретает буроватую окраску.