



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Уральский медицинский институт»**

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

**Б1.О.12 Заболевания слизистой оболочки полости рта и методы их лечения
Обязательная часть**

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

Фонд оценочных средств по дисциплине рассмотрен и одобрен на заседании Ученого совета института (протокол № 2 от 18.05.2026 г.) и утвержден приказом ректора № 48 от 18.05.2026 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) «Заболевания слизистой оболочки полости рта и методы их лечения».

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.12 Заболевания слизистой оболочки полости рта и методы их лечения.

1. Распределение тестовых заданий по компетенциям

| Код компетенции | Наименование компетенции | Наименование индикатора сформированности компетенции | Семестр | Номер тестового задания |
|-----------------|---|--|---------|-------------------------|
| ПК-2. | Способен назначению проведению медикаментозного и немедикаментозного лечения детей и взрослых стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности | ИПК-2.4 Способен назначать и проводить медикаментозное и немедикаментозное лечение взрослых пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта, основываясь на результатах основных и дополнительных методов обследования. | 8,9 | 1-10 |

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-2 | ИПК-2.4 Способен назначать и проводить медикаментозное и немедикаментозное лечение взрослых пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта, | 1 | Тестовое задание на установление соответствия | повышенный | 3-5 мин |
| | | 2 | Тестовое задание на установление соответствия | повышенный | 3-5 мин |
| | | 3 | Тестовое задание на установление соответствия | высокий | 3-5 мин |
| | | 4 | Тестовое задание на установление соответствия | высокий | 3-5 мин |
| | | 5 | Тестовое задание на установление | повышенный | 3-5 мин |

| | | | | |
|--|----|---|------------|---------|
| основываясь на результатах основных и дополнительных методов обследования. | | соответствия | | |
| | 6 | Тестовое задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных | высокий | 3-5 мин |
| | 7 | Тестовое задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных | повышенный | 3-5 мин |
| | 8 | Тестовое задание комбинированного 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 |

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 | <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. |

| | |
|---|--|
| из предложенных | 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) |
|---------------|---|---|
| 1-5 | 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 |
| 6-10 | Задание закрытого типа на установление последовательности считается верным, если правильно указана вся последовательность цифр | Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом Если допущены ошибки или ответ отсутствует 0 баллов |
| 11-13 | 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 |
| 14-15 | 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-2 (ИПК-2.4), установленной рабочей программой дисциплины (модуля) Б1.О.12 «Заболевания слизистой оболочки полости рта и методы их лечения» образовательной программы по специальности 31.05.03, Стоматология (уровень специалитета)

ТИПЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ:

Тестовые задания закрытого типа на установление соответствия.

Задание 1

| Форма хейлита | Этиология |
|----------------------|---|
| 1. Гландулярный | А. воспалительные изменения губ, в основе которых лежит повышенная чувствительность к солнечной инсоляции. |
| 2. Актинический | Б. Связан с погодными условиями: ветер, мороз и т.д. |
| 3. Эксфолиативный | В. заболевание губ, преимущественно нижней, обусловленное врожденной гипертрофией, гетеротопией мелких слюнных желез и инфицированием |
| 4. Метеорологический | Г. Зачастую связывают с расстройствами нервной и эндокринной систем |

Ответ:

Задание 2

| Форма КПЛ | Проявления |
|--------------------------------------|---|
| 1. Типичная | А. Гиперкератотические бляшки различной формы и очертаний, возвышающиеся над уровнем слизистой оболочки с резкими границами. Вокруг очагов гиперкератоза имеются папулезные высыпания, типичные для красного плоского лишая |
| 2. Экссудативно-гиперемическая форма | Б. На гиперемированной и отечной слизистой оболочке рта эрозии, иногда язвы, вокруг которых на фоне резко выраженного воспаления располагаются в виде рисунка типичные для красного плоского лишая папулы |
| 3. Эрозивно-язвенная форма | В. Беловато-перламутровые папулы располагаются отдельно или в виде узоров, кружева, листьев папоротника, колец, полосок на видимо неизменной слизистой оболочке рта |
| 4. Буллезная форма | Г. Папулы располагаются на гиперемированной, отечной слизистой оболочке |

| | |
|------------------------------|--|
| 5. Гиперкератотическая форма | Д. Наряду с типичными высыпаниями беловато-перламутровых папул, появлением пузырей диаметром от 1 до 10 мм. Пузыри могут быть с серозным или геморрагическим содержимым, довольно быстро вскрываются |
|------------------------------|--|

Ответ:

Задание 3

| Форма лейкоплакии | Проявления |
|-----------------------------|--|
| 1. Плоская | А. Ограниченные молочно-белые иногда соломенно-желтоватые бляшки, возвышающиеся над окружающей слизистой оболочкой и имеющие четкие края |
| 2. Веррукозная бляшечная | Б. Плотные бугристые или бородавчатые образования, резко выступающие над уровнем слизистой оболочки |
| 3. Веррукозная бородавчатая | В. На фоне очагов простой или веррукозной лейкоплакии возникают эрозии, трещины, реже язвы |
| 4. Эрозивная | Г. Очаги гиперкератоза различной формы и величины, не возвышающиеся над уровнем слизистой оболочки окружающих участков, но с четкими границами поражения |

Ответ:

Задание 4

| Форма глоссита | Клинические проявления |
|----------------------------|---|
| 1. Черный «волосатый» язык | А. наличие глубоких борозд (складок) на поверхности языка, которые располагаются в основном симметрично в продольном и поперечном направлении |
| 2. Десквамативный глоссит | Б. На спинке языка, впереди от желобоватых сосочков нитевидные сосочки удлиняются, утолщаются и приобретают цвет от светло-коричневого до черного |
| 3. Ромбовидный глоссит | В. Мигрирующий очаг десквамации эпителия, окруженный гиперкератозом |
| 4. Складчатый язык | Г. Очаг ромбовидной или овальной формы, слегка уплотненный на ощупь, располагающийся строго по средней линии впереди от желобоватых сосочков |

Ответ:

Задание 5

| Возможность озлокачествления | Заболевание |
|------------------------------|--|
| 1. Облигатные | А. Лейкоплакия веррукозная |
| 2. Факультативные | Б. Болезнь Боуэна |
| | В. Эритроплазия Кейра |
| | Г. Эрозивно-язвенная и гиперкератотическая формы красной волчанки и красного плоского лишая. |
| | Д. Абразивный преканцерозный хейлит Манганотти |
| | Е. Папилломатоз |

Ответ:

Тестовые задания закрытого типа на установление последовательности

Задание 6

Установите правильную последовательность этапов диагностики при первичном обращении пациента с жалобами на болезненную язву на слизистой оболочке щеки:

1. Сбор анамнеза (давность, динамика, сопутствующие заболевания).
2. Внешний осмотр и пальпация регионарных лимфатических узлов.
3. Проведение клинического осмотра полости рта с описанием элемента поражения.
4. Выполнение цитологического исследования мазка-отпечатка с поверхности язвы.
5. Направление на консультацию к онкологу для проведения инцизионной биопсии.

Ответ:

Задание 7

Установите правильную последовательность действий врача-стоматолога при оказании неотложной помощи пациенту с развивающимся ангионевротическим отеком Квинке (отеком гортани) в стоматологическом кабинете:

1. Немедленное прекращение всех манипуляций и вызов бригады скорой медицинской помощи.
2. Обеспечение доступа свежего воздуха, расстегнуть стесняющую одежду.
3. Введение антигистаминных препаратов парентерально (например, Супрастин).
4. Введение глюкокортикостероидов внутримышечно или внутривенно (например, Преднизолон).

5. Подготовка к проведению коникотомии в случае нарастания асфиксии.

Ответ:

Задание 8

Установите правильную последовательность развития клинических проявлений при хроническом рецидивирующем афтозном стоматите (появление одного афтозного элемента):

1. Появление ограниченного, болезненного участка гиперемии на слизистой оболочке.
2. Образование эрозии или язвы (афты), покрытой фибринозным налетом.
3. Стадия угасания: уменьшение боли и гиперемии, эпителизация дефекта.
4. Стадия предвестников (продромальный период): чувство жжения или покалывания.
5. Стадия рубцевания (при глубоких афтах Сеттона) или полного восстановления слизистой.

Ответ:

Задание 9

Установите правильную последовательность местного лечения пациента с острой псевдомембранозной кандидозной инфекцией (молочницей) полости рта:

1. Промывание полости рта растворами щелочей и антисептиков (например, 2% раствором натрия гидрокарбоната) для механического удаления налета.
2. Обработка слизистой оболочки противогрибковыми препаратами местного действия (например, нистатиновая мазь, клотримазол крем).
3. Отмена ранее принимаемых (если возможно) антибиотиков или кортикостероидов, спровоцировавших кандидоз.
4. Назначение противогрибковых препаратов системного действия (например, флуконазол) при неэффективности местной терапии или тяжелом течении.
5. Обучение пациента гигиене полости рта и зубных протезов для профилактики рецидивов.

Ответ:

Задание 10

Установите правильную последовательность патологических изменений при прогрессировании лейкоплакии как потенциально предракового состояния:

1. Появление плоской формы лейкоплакии (помутнение слизистой оболочки).
2. Развитие веррукозной формы (появление бляшек или бородавчатых разрастаний).
3. Возникновение эрозивной формы (появление трещин и эрозий на фоне ороговения).
4. Дисплазия эпителия различной степени тяжести.
5. Малигнизация (озлокачествление) и развитие плоскоклеточного рака.

Ответ:

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

Задание № 11

Инфекционное заболевание человека, которое вызывается микобактерией Ганзена-Нейссера. Приведите классификацию данной патологии

1. туберкулез
2. лепра
3. ВИЧ
4. сифилис

Ответ:

Задание № 12

Заболевание, проявляющееся ограниченным, медленно увеличивающимся пятнисто-узелковым поражением слизистой от 1 см в диаметре и больше с гиперемированной поверхностью, гладкая или бархатистая – с мелкими сосочковыми разрастаниями, называется... Чем опасно данное заболевание?

1. болезнью Боуэна
2. абразивным преинвазивным хейлитом Манганотти
3. лейкоплакией эрозивной
4. эрозивно-язвенной формой КПЛ

Ответ:

Задание № 13

Многослойный плоский эпителий слизистой оболочки полости рта в норме ороговевает на... Назовите тип слизистой оболочки, покрывающий данное анатомическое образование

1. мягком небе
2. дне полости рта

- 3. щеках
- 4. твердом небе

Ответ:

Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом

Задание № 14

Опишите лечение пациентов с плоской лейкоплакией

Ответ:

Задание № 15

Перечислите факторы, способствующие малигнизации предраковых заболеваний слизистой оболочки полости рта

Ответ:

**Ключи к тестовым заданиям по дисциплине (модулю)
Б1.О.12 «Заболевания слизистой оболочки полости рта и методы их
лечения»**

Задание 1

Ответ: 1-В, 2-А, 3-Г, 4-Б

Задание 2

Ответ: 1-В, 2-Г, 3-Б, 4-Д, 5-А

Задание 3

Ответ: 1-Г, 2-А, 3-Б, 4-В

Задание 4

Ответ: 1-Б, 2-В, 3-Г, 4-А

Задание 5

Ответ: 1-Б,В,Д 2-А,Г,Е

Задание 6

Ответ: 1 → 3 → 2 → 4 → 5

Задание 7

Ответ: 1 → 2 → 3 → 4 → 5

Задание 8

Ответ: 4 → 1 → 2 → 3 → 5

Задание 9

Ответ: 3 → 1 → 2 → 4 → 5

Задание 10

Ответ: 1 → 2 → 3 → 4 → 5

Задание 11

Ответ: 2

Мадридская классификация выделяет 2 полярных типа (туберкулоидный и лепроматозный) и 2 промежуточные группы (недифференцированная и пограничная (диморфная))

Задание 12

Ответ: 1

высокая степень озлокачествления

Задание 13

Ответ: 4

жевательная

Задание 14

Ответ:

Лечение при плоской форме лейкоплакии складывается из следующих этапов: устранения местных раздражающих факторов; нормализации обменных процессов в эпителии с использованием поливитаминов и в первую очередь витамина А. Больным проводят тщательную санацию полости рта с сошлифовыванием острых краев зубов; рациональным протезированием; пломбы из амальгамы, при наличии показаний, меняют на пластмассовые или цементные. Очень важным является полное прекращение курения, приема горячих, острых блюд, спиртных напитков. Категорически противопоказано применение прижигающих и раздражающих средств из-за возможной

малигнизации процесса. Внутрь назначают витамин А (3,4% раствор ретинола ацетата в масле или 5,5% раствор ретинола пальмита в масле) по 10 капель 2—3 раза в день в течение 1,5—2 мес. Местно проводят аппликации указанными масляными растворами витамина А 3—4 раза в день. Лечение продолжают 1,5—2 мес. Курс лечения повторяют 2—3 раза в год.

Задание 15

Ответ:

вредные бытовые привычки (курение, злоупотребление алкоголем, употребление «наса», жевание бетеля); вредные производственные факторы (химические производства, горячие цеха, работа в запыленных помещениях, постоянное пребывание на открытом воздухе, во влажной среде при низких температурах, чрезмерная инсоляция); характер питания (недостаточное содержание в пище витамина А или нарушение его усвояемости, систематическое употребление слишком горячей пищи, острых блюд); хроническая механическая травма коронкой разрушенного зуба, острым краем пломбы или некачественно изготовленного протеза; однократная механическая травма (прикусывание языка или щеки во время еды или разговора, повреждение слизистой оболочки инструментом во время лечения или удаления зуба).