



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
**«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель директора по УВР
_____ И.П. Кодониди
« 31 » августа 2023 г

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ ПЕДИАТРИЯ**

Образовательная программа: специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология,
направленность (профиль) врач-стоматолог

Кафедра: терапевтических дисциплин

Курс: 5

Семестр: 2

Форма обучения: очная

Трудоемкость дисциплины: 3 ЗЕ, из них 76,2 час контактной работы обучающегося с преподавателем

Промежуточная аттестация: зачёт – 2 семестр

Пятигорск, 2023



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
 филиал федерального государственного бюджетного
 образовательного учреждения высшего образования
 «Волгоградский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения
 Российской Федерации**

РАЗРАБОТЧИКИ:

И.о. заведующего кафедрой терапевтических дисциплин, д.м.н., Агапитов Л.И.,
 старший преподаватель кафедры терапевтических дисциплин Аверина И.А.

РЕЦЕНЗЕНТ:

И.о. заведующего кафедрой хирургических дисциплин, к.м.н., Емкужев К.Э.

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**Перечень формируемых компетенций по соответствующей дисциплине (модулю)
 или практике**

No п/п	Код и наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции	Планируемые результаты освоения образовательной программы
1.	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.1. Знает: ОПК-1.1.1. Знает основы медицинской этики и деонтологии; ОПК-1.1.2. Знает основы законодательства в сфере здравоохранения; ОПК-1.1.3. Знает правовые аспекты деятельности, при решении задач профессиональной врачебной деятельности ОПК-1.2. Умеет: ОПК-1.2.1. Умеет применять этические нормы и принципы поведения медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей; ОПК-1.2.2. Умеет применять правила и нормы взаимодействия врача с коллегами и пациентами (их	Знает основы медицинской этики и деонтологии; Знает основы законодательства в сфере здравоохранения; Знает правовые аспекты деятельности, при решении задач профессиональной врачебной деятельности Умеет применять этические нормы и принципы поведения медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей; Умеет применять правила и нормы взаимодействия врача с коллегами и пациентами (их законными представителями); Умеет учитывать гендерные, возрастные, этнические и религиозные особенности пациентов в процессе коммуникации и лечения Владеет методами всестороннего вербального и невербального общения; навыками общения с пациентами и их



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

		<p>законными представителями);</p> <p>ОПК-1.2.3. Умеет учитывать гендерные, возрастные, этнические и религиозные особенности пациентов в процессе коммуникации и лечения</p> <p>ОПК-1.3. Владеет:</p> <p>ОПК-1.3.1. Владеет методами всестороннего вербального и невербального общения; навыками общения с пациентами и их родственниками (законными представителями) при лечении и профилактике стоматологических заболеваний;</p> <p>ОПК-1.3.2. Владеет способами решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм, деонтологических принципов и правовых основ при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями)</p>	<p>родственниками (законными представителями) при лечении и профилактике стоматологических заболеваний;</p> <p>Владеет способами решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм, деонтологических принципов и правовых основ при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями)</p>
2.	ОПК-5. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5.1. Знает: ОПК-5.1.1. Знает топографическую анатомию, этиологию и патогенез и клиническую картину, методы диагностики наиболее	Знает топографическую анатомию, этиологию и патогенез и клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; возрастные, гендерные и этнические особенности протекания



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

		<p>распространенных заболеваний; возрастные, гендерные и этнические особенности протекания патологических процессов; состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме; ОПК-5.1.2. Знает методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; ОПК-5.1.3. Знает алгоритм постановки диагноза, принципы дифференциальной диагностики, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p> <p>ОПК-5.2. Умеет: ОПК-5.2.1. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и</p>	<p>патологических процессов; состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме; Знает методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; Знает алгоритм постановки диагноза, принципы дифференциальной диагностики, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p> <p>Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проводить онкоскрининг; Умеет интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований</p>
--	--	--	---



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

		<p>взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проводить онкоскрининг; ОПК-5.2.2. Умеет интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; ОПК-5.2.3. Умеет направлять детей и взрослых на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи,</p>	<p>у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; Умеет направлять детей и взрослых на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; Умеет интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p> <p>Владеет практическим опытом сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития заболеваний; осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностики наиболее</p>
--	--	--	--



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

		<p>клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; ОПК-5.2.4. Умеет интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p> <p>ОПК-5.3. Владеет: ОПК-5.3.1. Владеет практическим опытом сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития заболеваний; осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностики наиболее распространенных</p>	<p>распространенных заболеваний у детей и взрослых; выявления факторов риска основных онкологических заболеваний; Владеет практическим опытом формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов; направления пациентов на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов; постановки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); Владеет практическим опытом проведения дифференциальной диагностики заболеваний; распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p>
--	--	---	--



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

		<p>заболеваний у детей и взрослых; выявления факторов риска основных онкологических заболеваний;</p> <p>ОПК-5.3.2. Владеет практическим опытом формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов; направления пациентов на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов; постановки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	
--	--	--	--



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
 филиал федерального государственного бюджетного
 образовательного учреждения высшего образования
 «Волгоградский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения
 Российской Федерации**

		<p>(МКБ); ОПК-5.3.3. Владеет практическим опытом проведения дифференциальной диагностики заболеваний; распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p>	
3.	<p>ОПК-8. Способен использовать основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы при решении профессиональных задач</p>	<p>ОПК-8.1. Знает: ОПК-8.1.1. Знает основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы, которые используются в медицине; ОПК-8.1.2. Знает алгоритм основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных методов исследований при решении профессиональных задач</p> <p>ОПК-8.2. Умеет: ОПК-8.2.1. Умеет интерпретировать данные основных физико-химических и естественно-научных</p>	<p>Знает основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы, которые используются в медицине; Знает алгоритм основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных методов исследований при решении профессиональных задач</p> <p>Умеет интерпретировать данные основных физико-химических и естественно-научных методов исследования при решении профессиональных задач; Умеет обосновывать выбор метода статистического анализа в зависимости от поставленной профессиональной задачи, интерпретировать статистические данные</p>



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
 филиал федерального государственного бюджетного
 образовательного учреждения высшего образования
 «Волгоградский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения
 Российской Федерации**

		<p>методов исследования при решении профессиональных задач; ОПК-8.2.2. Умеет обосновывать выбор метода статистического анализа в зависимости от поставленной профессиональной задачи, интерпретировать статистические данные</p> <p>ОПК-8.3. Владеет: ОПК-8.3.1. Владеет практическим опытом применения естественно-научной терминологии, анализа действия факторов, лежащих в основе жизнедеятельности организма, объяснения наиболее вероятных причин развития патологических процессов</p>	<p>Владеет практическим опытом применения естественно-научной терминологии, анализа действия факторов, лежащих в основе жизнедеятельности организма, объяснения наиболее вероятных причин развития патологических процессов</p>
4.	<p>ОПК-9. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>ОПК-9.1. Знает: ОПК-9.1.1. Знает анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека</p> <p>ОПК-9.2. Умеет: ОПК-9.2.1. Умеет оценить основные морфофункциональные данные,</p>	<p>Знает анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека</p> <p>Умеет оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.</p> <p>Владеет практическим опытом оценки основных морфофункциональных данных,</p>



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

		<p>физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.</p> <p>ОПК-9.3. Владеет: ОПК-9.3.1. Владеет практическим опытом оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач</p>	<p>физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач</p>
--	--	--	---

2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Примерный перечень оценочных средств

1. Тест
2. Ситуационная задача
3. Практические навыки
4. Написание доклада
5. Собеседование

3. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Текущая аттестация включает следующие типовые задания: тестирование, решение ситуационных задач, собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада.

3.1 ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

3.1.1 ПРОВЕРЯЕМЫЕ ИНДИКАТОРЫ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ:

- ОПК-1.** ОПК-1.1.1. Знает основы медицинской этики и деонтологии;
- ОПК-1.1.2. Знает основы законодательства в сфере здравоохранения;
- ОПК-1.1.3. Знает правовые аспекты деятельности, при решении задач профессиональной врачебной деятельности
- ОПК-1.2.1. Умеет применять этические нормы и принципы поведения медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей;
- ОПК-1.2.2. Умеет применять правила и нормы взаимодействия врача с коллегами и пациентами (их законными представителями);



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

ОПК-1.2.3. Умеет учитывать гендерные, возрастные, этнические и религиозные особенности пациентов в процессе коммуникации и лечения

ОПК-1.3.1. Владеет методами всестороннего вербального и невербального общения; навыками общения с пациентами и их родственниками (законными представителями) при лечении и профилактике стоматологических заболеваний;

ОПК-1.3.2. Владеет способами решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм, деонтологических принципов и правовых основ при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями)

1. МЕДИЦИНСКАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ:

- а) **совокупность этических норм**
- б) лечебно-охранительный режим
- в) противоэпидемический режим

2. ОДНА ИЗ КАТЕГОРИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ:

- а) мера неравенства
- б) **совесть**
- в) не навреди

3. МЕДИЦИНСКАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ:

- а) санитарно-гигиенический режим
- б) лечебно-охранительный режим
- в) **принципы поведения медработников**

4. ОДНА ИЗ КАТЕГОРИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ:

- а) **смысл жизни**
- б) мера равенства
- в) делай добро

5. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НОШЕНИЕ МАРЛЕВЫХ ПОВЯЗОК В ОТДЕЛЕНИИ:

- а) неврологическом
- б) гастроэнтерологическом
- в) **инфекционном**

6. ОДНА ИЗ КАТЕГОРИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ:

- а) мера неравенства
- б) **достоинство**
- в) делай благо

7. МЕДИЦИНСКАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ:

- а) лечебно-охранительный режим
- б) санитарно-гигиенический режим
- в) **раздел медицинской этики**

8. МЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА ИЗУЧАЕТ:



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

а) особенности развития и зависимости морального поведения медицинского работника от условий его практической деятельности

б) комплекс медицинских услуг, направленных на восстановление здоровья пациента

в) отношения между членами коллектива и родственниками пациентов

9. ПЕРВЫМ ПРАВИЛОМ ПОДХОДА К РЕБЕНКУ ЯВЛЯЮТСЯ:

а) дать конфету

б) поздороваться

в) помыть и согреть руки

10. ПОНЯТИЕ МЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

а) достижения в области современной медицины

б) научный раздел, включающий в себя этические и нравственные аспекты деятельности работников здравоохранения

в) представление об оптимальной деятельности медицинских работников

11. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НОШЕНИЕ МАРЛЕВЫХ ПОВЯЗОК:

а) во время эпидемии

б) в гастроэнтерологическом отделении

в) в неврологическом отделении

12. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ:

а) на основании желания родственников

б) на основании информативного согласия

в) на основании показаний

13. ОБСЛЕДОВАНИЕ РЕБЕНКА НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ:

а) медленно

б) быстро

в) не имеет значения

14. ОТЛИЧИТЕЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЭТИКИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ:

а) право на поведение, отклоненное от нормы

б) приоритет медицинской науки над интересами пациентов

в) осознанный выбор правил поведения

15. МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ДОЛЖЕН ПРОХОДИТЬ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР:

а) ежеквартально

б) 1 раз в два года

в) 2 раза в год

16. К ФОРМАМ РЕГУЛЯЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА НЕ ОТНОСИТСЯ:

а) мораль

б) искусство



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

в) право

3.1.2 ПРОВЕРЯЕМЫЕ ИНДИКАТОРЫ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ:

ОПК-5. ОПК-5.1.1. Знает топографическую анатомию, этиологию и патогенез и клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; возрастные, гендерные и этнические особенности протекания патологических процессов; состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме;

ОПК-5.1.2. Знает методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;

ОПК-5.1.3. Знает алгоритм постановки диагноза, принципы дифференциальной диагностики, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

ОПК-5.2.1. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проводить онкоскрининг;

ОПК-5.2.2. Умеет интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

ОПК-5.2.3. Умеет направлять детей и взрослых на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

ОПК-5.2.4. Умеет интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.

ОПК-5.3.1. Владеет практическим опытом сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития заболеваний; осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностики наиболее распространенных заболеваний у детей и взрослых; выявления факторов риска основных онкологических заболеваний;

ОПК-5.3.2. Владеет практическим опытом формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов; направления пациентов на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов; постановки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);
ОПК-5.3.3. Владеет практическим опытом проведения дифференциальной диагностики заболеваний; распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.

1. ПУЛЬПА ФОРМИРУЕТСЯ

- а) из мезенхимы зубного мешочка
- б) из мезенхимы зубного сосочка**
- в) из эпителиальной ткани, образующей внутренний слой эмалевого органа
- г) из эпителиальной ткани, образующей наружный слой эмалевого органа
- д) из передней половины эпителиальной пластинки

2. ДЕНТИН ФОРМИРУЕТСЯ

- а) из мезенхимы зубного мешочка
- б) из мезенхимы зубного сосочка**
- в) из эпителиальной ткани, образующей внутренний слой эмалевого органа
- г) из эпителиальной ткани, образующей наружный слой эмалевого органа
- д) из передней половины эпителиальной пластинки

3. ЦЕМЕНТ КОРНЯ ЗУБА ФОРМИРУЕТСЯ

- а) из мезенхимы зубного мешочка**
- б) из мезенхимы зубного сосочка
- в) из эпителиальной ткани, образующей верхний слой эмалевого органа
- г) из передней половины эпителиальной пластинки
- д) из эпителиального влагалища

4. ПЕРИОДОНТ ФОРМИРУЕТСЯ

- а) из мезенхимы зубного мешочка**
- б) из мезенхимы зубного сосочка
- в) из эпителиальной ткани, образующей наружный слой эмалевого органа
- г) из эпителиальной ткани, образующей внутренний слой эмалевого органа
- д) из передней половины эпителиальной пластинки

5. ЭМАЛЬ ЗУБА ФОРМИРУЕТСЯ

- а) из мезенхимы зубного мешочка
- б) из мезенхимы зубного сосочка
- в) из эпителиальных клеток, образующих внутренний слой эмалевого органа**
- г) из эпителиальной ткани, образующей наружный слой эмалевого органа

6. НАСМИТОВА ОБОЛОЧКА ФОРМИРУЕТСЯ

- а) из мезенхимы зубного мешочка
- б) из мезенхимы зубного сосочка
- в) из эпителиальной ткани, образующей внутренний слой эмалевого органа
- г) из эпителиальной ткани, образующей наружный слой эмалевого органа**



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

7. МИНЕРАЛИЗАЦИЯ 51,61,71,81 ЗУБОВ НАЧИНАЕТСЯ

- а) на 2-3 месяце утробной жизни
- б) на 4-5 месяце утробной жизни**
- в) на 6-7 месяце утробной жизни
- г) на 7-8 месяце утробной жизни
- д) на 8-9 месяце утробной жизни

8. МИНЕРАЛИЗАЦИЯ 52,62,72,82 ЗУБОВ НАЧИНАЕТСЯ

- а) на 3-4 месяце утробной жизни
- б) на 4-4.5 месяце утробной жизни
- в) на 5-6 месяце утробной жизни**
- г) на 6-7 месяце утробной жизни
- д) на 8-9 месяце утробной жизни

9. ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМУ СОСТОЯНИЮ ОКОЛОРОТОВЫХ МЫШЦ ПРИ ГЛОТАНИИ
СООТВЕТСТВУЕТ СЛЕДУЮЩИЙ ЛИЦЕВОЙ ПРИЗНАК

- а) губы слегка напряжены
- б) отмечается напряжение мышц подбородка
- в) напрягаются щечные мышцы
- г) губы сомкнуты спокойно**
- д) напрягаются мышцы шеи

10. В ДЕТСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ
МЕТОДИКИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

- а) телерентгенография
- б) ортопантомография
- в) панорамная рентгенография
- г) внутриротовая рентгенография
- д) все перечисленные выше методики**

11. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ АНОМАЛИЙ ПРИКУСА В РАБОТУ ДЕТСКОЙ
СТОМАТОЛОГИИ В ДДУ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВКЛЮЧАТЬ

- а) тренировку правильного смыкания губ
- б) тренировку правильного положения языка в покое, в стадии отправочного толчка при глотании
- в) упражнения для формирования правильной осанки
- г) тренировка носового дыхания
- д) все перечисленное**

12. БОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПЕРИОДОМ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ
АНОМАЛИЙ ПРИКУСА ЯВЛЯЕТСЯ

- а) период новорожденности
- б) грудной период**
- в) период дошкольного возраста
- г) преддошкольный период
- д) школьный возраст



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

13. ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ, КОТОРЫЕ НАДО ВКЛЮЧИТЬ ДЕТСКОМУ СТОМАТОЛОГУ В РАБОТУ КОМНАТЫ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ДЛЯ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА являются

- а) обучение родителей правильному способу вскармливания ребенка
- б) устранение вредных привычек
- в) обучение родителей правильному положению ребенка в кровати
- г) рациональному использованию соски-пустышки
- д) **все вышеперечисленное**

14. НА ФОРМИРОВАНИЕ АНОМАЛИЙ ПРИКУСА У ДОШКОЛЬНИКОВ НЕ ВЛИЯЕТ

- а) ознакомление детей с различными этиологическими факторами, влияющими на формирование правильного прикуса
- б) устранение активных привычек, способствующих развитию аномалий прикуса
- в) **обучение навыкам ухода за полостью рта**
- г) обучение правильному откусыванию и пережевыванию пищи
- д) обучение правильной позе во время еды и сна

15. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ АНОМАЛИЙ ПРИКУСА В РАБОТУ ДЕТСКОГО СТОМАТОЛОГА ПРИ САНАЦИИ ПОЛОСТИ РТА ДОШКОЛЬНИКОВ СЛЕДУЕТ ВКЛЮЧИТЬ

- а) устранение вредных привычек
- б) **коррекцию неправильных окклюзионных контактов**
- в) тренировку носового дыхания
- г) применение стандартных вестибулярных пластинок
- д) все вышеперечисленное

16. В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ТЕСНОГО ПОЛОЖЕНИЯ ЗУБОВ ВО ФРОНТАЛЬНОМ УЧАСТКЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНО

- а) шлифовывание окклюзионных контактов
- б) миогимнастика
- в) нормализация носового дыхания
- г) **сепарация зубов**
- д) удаление зубов

3.1.3 ПРОВЕРЯЕМЫЕ ИНДИКАТОРЫ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ:

ОПК-8. ОПК-8.1.1. Знает основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы, которые используются в медицине;

ОПК-8.1.2. Знает алгоритм основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных методов исследований при решении профессиональных задач

ОПК-8.2.1. Умеет интерпретировать данные основных физико-химических и естественно-научных методов исследования при решении профессиональных задач;

ОПК-8.2.2. Умеет обосновывать выбор метода статистического анализа в зависимости от поставленной профессиональной задачи, интерпретировать статистические данные

ОПК-8.3.1. Владеет практическим опытом применения естественно-научной терминологии, анализа действия факторов, лежащих в основе жизнедеятельности организма, объяснения



наиболее вероятных причин развития патологических процессов

1. НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ НАЧАЛЬНОГО КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ

- а) иссечение патологически измененных тканей с последующим пломбированием
- б) аппликация реминерализующих растворов**
- в) электрофорез препаратов кальция и фтора
- г) гигиена полости рта с использованием лечебно-профилактических зубных паст
- д) все перечисленное выше

2. УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ И ДОСТУПНЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ОЧАГОВОЙ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ

- а) визуальный метод
- б) метод витальной окраски**
- в) метод рентгенологического исследования
- г) метод волоконной оптики
- д) все перечисленные

3. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ МЕТОДИКОЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ СРЕДНЕГО КАРИЕСА У ДЕТЕЙ С ТРЕТЬЕЙ СТЕПЕНЬЮ АКТИВНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) применение кальцийсодержащих препаратов в виде лечебной прокладки перед устранением дефекта постоянным пломбировочным материалом
- б) применение лечебной прокладки из фосфатцемента, содержащего серебро
- в) применение в первое посещение раствора антибиотиков под временную повязку, а во второе посещение - кальцийсодержащих препаратов в виде лечебной прокладки
- г) отсроченный метод лечения, заключающийся в наложении эвгеноловой пасты, сроком на 1-1.5 мес.**
- д) не названа

4. ДОСТАТОЧНЫМ ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ВРАЧА МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АКТИВНОСТИ КАРИЕСА ЗУБОВ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) гигиенический индекс
- б) ЦРТ-тест
- в) индексы КПУ, кп, КПУ+кп**
- г) лактобациллен тест
- д) все вышеперечисленные

5. ПРИ ДИАГНОСТИКЕ КАРИЕСА К РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ПРИБЕГАЮТ

- а) для диагностики скрытых кариозных полостей**
- б) для определения глубины распространения кариозного процесса
- в) для диагностики вторичного кариеса
- г) для диагностики кариеса у детей с пороками формирования зубов
- д) при всех перечисленных выше ситуациях

6. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО В МОЛОЧНЫХ ЗУБАХ ВСТРЕЧАЕТСЯ



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

- а) глубокий кариес
- б) кариес в стадии пятна
- в) средний кариес**
- г) поверхностный кариес
- д) все вышеперечисленное

7. ДЛЯ ОБРАБОТКИ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ ПРИ ГЛУБОКОМ КАРИЕСЕ ПРИ ТРЕТЬЕЙ СТЕПЕНИ АКТИВНОСТИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- а) перекись водорода, хлорамин
- б) камфора-фенол, эвгенол
- в) спирт, эфир
- г) раствор антисептиков
- д) воздух**

8. РЕБЕНОК В ВОЗРАСТЕ 9 ЛЕТ ОБРАТИЛСЯ К ВРАЧУ С ЖАЛОБАМИ НА БОЛИ ОТ ТЕМПЕРАТУРНЫХ РАЗДРАЖИТЕЛЕЙ. РЕБЕНОК ЧАСТО БОЛЕЕТ РЕСПИРАТОРНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ. ОБЪЕКТИВНО: КПУ = 5; КП = 3. НА ЖЕВАТЕЛЬНОЙ И МЕДИАЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТЯХ 36 - КАРИОЗНАЯ ПОЛОСТЬ, С ПОДРЫТЫМИ КРАЯМИ ВЫПОЛНЕНА ВЛАЖНЫМ РАЗМЯГЧЕННЫМ ДЕНТИНОМ. ПРИ МЕХАНИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКЕ ПОЛОСТИ БОЛЕЗНЕННОСТЬ ПО ЭМАЛЕВОДЕНТИННОЙ ГРАНИЦЕ, ДЕНТИН СНИМАЕТСЯ ПЛАСТАМИ, ДНО ПОЛОСТИ БЕЗБОЛЕЗНЕННО, РЕАКЦИЯ НА ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РАЗДРАЖИТЕЛЬ БЫСТРО ПРОХОДЯЩАЯ. ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ДИАГНОЗ

- а) I степень активности кариеса, 36 средний кариес
- б) II степень активности кариеса, 36 глубокий кариес
- в) III степень активности кариеса, 36 глубокий кариес**
- г) III степень активности кариеса, 36 средний кариес
- д) II степень активности кариеса, 36 глубокий кариес

9. РЕБЕНОК В ВОЗРАСТЕ 9 ЛЕТ ОБРАТИЛСЯ К ВРАЧУ С ЖАЛОБАМИ НА БОЛИ ОТ ТЕМПЕРАТУРНЫХ РАЗДРАЖИТЕЛЕЙ. РЕБЕНОК ЧАСТО БОЛЕЕТ РЕСПИРАТОРНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ. ОБЪЕКТИВНО: КПУ = 5; КП = 3. НА ЖЕВАТЕЛЬНОЙ И МЕДИАЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТЯХ 36 - КАРИОЗНАЯ ПОЛОСТЬ, С ПОДРЫТЫМИ КРАЯМИ ВЫПОЛНЕНА ВЛАЖНЫМ РАЗМЯГЧЕННЫМ ДЕНТИНОМ. ПРИ МЕХАНИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКЕ ПОЛОСТИ БОЛЕЗНЕННОСТЬ ПО ЭМАЛЕВОДЕНТИННОЙ ГРАНИЦЕ, ДЕНТИН СНИМАЕТСЯ ПЛАСТАМИ, ДНО ПОЛОСТИ БЕЗБОЛЕЗНЕННО, РЕАКЦИЯ НА ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РАЗДРАЖИТЕЛЬ БЫСТРО ПРОХОДЯЩАЯ. ПОКАЗАН СЛЕДУЮЩИЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ

- а) формирование кариозной полости, прокладка фосфат-цемент и восстановление анатомической формы зуба
- б) формирование кариозной полости, прокладка фосфат-цемент с серебром и восстановление анатомической формы зуба
- в) формирование кариозной полости, кальцийсодержащая прокладка и восстановление анатомической формы зуба
- г) щадящее препарирование кариозной полости, закрытие цинкэвгенольной пастой на 1-1.5 месяца**



д) не названо

10. РЕБЕНОК В ВОЗРАСТЕ 9 ЛЕТ ОБРАТИЛСЯ К ВРАЧУ С ЖАЛОБАМИ НА БОЛИ ОТ ТЕМПЕРАТУРНЫХ РАЗДРАЖИТЕЛЕЙ. РЕБЕНОК ЧАСТО БОЛЕЕТ РЕСПИРАТОРНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ. ОБЪЕКТИВНО: КПУ = 5; КП = 3. НА ЖЕВАТЕЛЬНОЙ И МЕДИАЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТЯХ 36 - КАРИОЗНАЯ ПОЛОСТЬ, С ПОДРЫТЫМИ КРАЯМИ ВЫПОЛНЕНА ВЛАЖНЫМ РАЗМЯГЧЕННЫМ ДЕНТИНОМ. ПРИ МЕХАНИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКЕ ПОЛОСТИ БОЛЕЗНЕННОСТЬ ПО ЭМАЛЕВОДЕНТИННОЙ ГРАНИЦЕ, ДЕНТИН СНИМАЕТСЯ ПЛАСТАМИ, ДНО ПОЛОСТИ БЕЗБОЛЕЗНЕННО, РЕАКЦИЯ НА ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РАЗДРАЖИТЕЛЬ БЫСТРО ПРОХОДЯЩАЯ. КАКОЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ В ДАННОМ СЛУЧАЕ?

а) ремтерацию препаратами Са и F

б) таблетки фтористого натрия

в) гигиену полости рта с лечебно-профилактическими пастами

г) лечебное питание

д) препараты Са внутрь

11. КАРИЕС МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ В РЕЗУЛЬТАТЕ ДЕЙСТВИЯ ТАКИХ ПРИЧИН КАК

а) оптимальное содержание фтора в питьевой воде

б) отягощенная наследственность

в) замедленное прорезывание зубов

г) кариесогенные факторы

д) нарушение внутриутробного формирования челюстной системы плода

12. КАКОЙ ИЗ ЦИНК-ФОСФАТНЫХ ЦЕМЕНТОВ ИЛИ ЕГО АНАЛОГОВ ОБЛАДАЕТ СВОЙСТВОМ ХИМИЧЕСКОГО СОЕДИНЕНИЯ С КАЛЬЦИЕМ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБА?

а) висфат

б) поликарбоксилатный цемент

в) цемент-фосфат, содержащий серебро

г) бактерицидный цемент

д) фосфат-цемент для фиксации несъемных протезов

13. МОЖНО ЛИ ИСПОЛЬЗОВАТЬ КАК ПРОКЛАДКУ ЦИНК-ФОСФАТНЫЙ ЦЕМЕНТ, СОДЕРЖАЩИЙ СЕРЕБРО, НА ФРОНТАЛЬНУЮ ГРУППУ ЗУБОВ ПОД СИЛИКАТНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, АКРИЛОВЫЕ ПЛАСТМАССЫ ИЛИ КОМПОЗИЦИОННЫЕ МАТЕРИАЛЫ?

а) можно

б) нельзя

в) можно, т.к. материал обладает повышенной адгезией к тканям зуба и механической прочностью

г) можно, т.к. цемент, содержащий серебро, предотвращает развитие вторичного кариеса зубов

д) можно, т.к. это единственный материал, обладающий олигодинамическим воздействием на окружающие ткани



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

14. ЗАВЕРШАЮЩУЮ ОБРАБОТКУ ПЛОМБЫ ИЗ КОМПОЗИЦИОННОГО МАТЕРИАЛА ПОСЛЕ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ МОЖНО НАЧИНАТЬ

- а) непосредственно сразу
- б) через 1 минуту
- в) через 2 минуты
- г) **через 6-10 минут**
- д) через 24 часа

15. ПОДЛЕЖАТ ЛИ ТЩАТЕЛЬНОМУ МОДЕЛИРОВАНИЮ СИЛИКАТНЫЕ ПЛОМБИРОВОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПОСЛЕ ИХ ВНЕСЕНИЯ В ПОДГОТОВЛЕННУЮ КАРИОЗНУЮ ПОЛОСТЬ ЗУБА?

- а) силикатные материалы подлежат тщательному моделированию, т.к. время схватывания этих материалов вполне достаточно
- б) **силикатные материалы не подлежат тщательному моделированию, т.к. при проведении этих манипуляций образуется множество невидимых мелких трещин, приводящих в последующем к повышенной растворимости материалов**
- в) т.к. силикатные материалы имеют короткий период пластичности, они не подлежат тщательному моделированию
- г) любое моделирование силикатных материалов приводит к нарушению процесса схватывания
- д) тщательное моделирование пломбы из силикатных материалов необходимо, т.к. экономит время врача при отсроченной обработке

16. ЧТОБЫ ТЩАТЕЛЬНО ПЕРЕМЕЩАТЬ АДГЕЗИОННЫЕ СМОЛЫ (ТИПА "СТОМАДЕНТ") ПЕРЕД НАНЕСЕНИЕМ НА ПРОТРАВЛЕННУЮ ЭМАЛЬ ДОСТАТОЧНО

- а) **10 секунд**
- б) 30 секунд
- в) 1 минута
- г) 5 секунд
- д) 2 минуты

3.1.4 ПРОВЕРЯЕМЫЕ ИНДИКАТОРЫ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ:

ОПК-9. ОПК-9.1.1. Знает анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека

ОПК-9.2.1. Умеет оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.

ОПК-9.3.1. Владеет практическим опытом оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач

1. РЕБЕНОК 2 ЛЕТ ЗАБОЛЕЛ ОСТРО. ПОДЪЕМ ТЕМПЕРАТУРЫ ДО 38°C. ПЛОХО СПАЛ. ОТКАЗЫВАЛСЯ ОТ ЕДЫ. МАМА ЗАМЕТИЛА, ЧТО ПРИ ЗАВЯЗЫВАНИИ ПЛАТКА И ДОТРАГИВАНИЯ ДО ПОДЧЕЛЮСТНОЙ ОБЛАСТИ РЕБЕНОК ПЛАЧЕТ. ОБЪЕКТИВНО: СОСТОЯНИЕ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ, РЕБЕНОК ПЛАКСИВ, ВЯЛ. НА



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

КОЖЕ ЛИЦА В ПРИРОТОВОЙ ОБЛАСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ГРУППА ПУЗЫРЬКОВ. В ПОДЧЕЛЮСТНОЙ ОБЛАСТИ С ОБЕИХ СТОРОН ПАЛЬПИРУЮТСЯ ЗНАЧИТЕЛЬНО УВЕЛИЧЕННЫЕ, ПЛОТНЫЕ, БОЛЕЗНЕННЫЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ (С ЧЕМ И НАПРАВЛЕН РЕБЕНОК В ХИРУРГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ). КОЖА НАД ЛИМФАТИЧЕСКИМИ УЗЛАМИ НЕСКОЛЬКО ГИПЕРЕМИРОВАНА, СОБИРАЕТСЯ В СКЛАДКУ. ФЛЮКТУАЦИЯ НЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ. ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ДИАГНОЗ

- а) острый серозный одонтогенный лимфаденит
- б) острый серозный стоматогенный лимфаденит**
- в) абсцедирующий лимфаденит
- г) аденофлегмона подчелюстной области

2. РЕБЕНОК 2 ЛЕТ ЗАБОЛЕЛ ОСТРО. ПОДЪЕМ ТЕМПЕРАТУРЫ ДО 38°C. ПЛОХО СПАЛ. ОТКАЗЫВАЛСЯ ОТ ЕДЫ. МАМА ЗАМЕТИЛА, ЧТО ПРИ ЗАВЯЗЫВАНИИ ПЛАТКА И ДОТРАГИВАНИЯ ДО ПОДЧЕЛЮСТНОЙ ОБЛАСТИ РЕБЕНОК ПЛАЧЕТ. ОБЪЕКТИВНО: СОСТОЯНИЕ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ, РЕБЕНОК ПЛАКСИВ, ВЯЛ. НА КОЖЕ ЛИЦА В ПРИРОТОВОЙ ОБЛАСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ГРУППА ПУЗЫРЬКОВ. В ПОДЧЕЛЮСТНОЙ ОБЛАСТИ С ОБЕИХ СТОРОН ПАЛЬПИРУЮТСЯ ЗНАЧИТЕЛЬНО УВЕЛИЧЕННЫЕ, ПЛОТНЫЕ, БОЛЕЗНЕННЫЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ (С ЧЕМ И НАПРАВЛЕН РЕБЕНОК В ХИРУРГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ). КОЖА НАД ЛИМФАТИЧЕСКИМИ УЗЛАМИ НЕСКОЛЬКО ГИПЕРЕМИРОВАНА, СОБИРАЕТСЯ В СКЛАДКУ. ФЛЮКТУАЦИЯ НЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ. СКОРЕЕ ВСЕГО ПОДТВЕРДИТ ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ДИАГНОЗ

- а) определение индекса КПУ
- б) исследование состояния слизистой оболочки полости рта**
- в) пунктирование лимфатического узла
- г) клинический анализ крови
- д) рентгенография

3. РЕБЕНОК 2 ЛЕТ ЗАБОЛЕЛ ОСТРО. ПОДЪЕМ ТЕМПЕРАТУРЫ ДО 38°C. ПЛОХО СПАЛ. ОТКАЗЫВАЛСЯ ОТ ЕДЫ. МАМА ЗАМЕТИЛА, ЧТО ПРИ ЗАВЯЗЫВАНИИ ПЛАТКА И ДОТРАГИВАНИЯ ДО ПОДЧЕЛЮСТНОЙ ОБЛАСТИ РЕБЕНОК ПЛАЧЕТ. ОБЪЕКТИВНО: СОСТОЯНИЕ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ, РЕБЕНОК ПЛАКСИВ, ВЯЛ. НА КОЖЕ ЛИЦА В ПРИРОТОВОЙ ОБЛАСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ГРУППА ПУЗЫРЬКОВ. В ПОДЧЕЛЮСТНОЙ ОБЛАСТИ С ОБЕИХ СТОРОН ПАЛЬПИРУЮТСЯ ЗНАЧИТЕЛЬНО УВЕЛИЧЕННЫЕ, ПЛОТНЫЕ, БОЛЕЗНЕННЫЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ (С ЧЕМ И НАПРАВЛЕН РЕБЕНОК В ХИРУРГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ). КОЖА НАД ЛИМФАТИЧЕСКИМИ УЗЛАМИ НЕСКОЛЬКО ГИПЕРЕМИРОВАНА, СОБИРАЕТСЯ В СКЛАДКУ. ФЛЮКТУАЦИЯ НЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ. НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ В ДАННОМ СЛУЧАЕ

- а) УВЧ-терапия
- б) мазовые повязки
- в) санация полости рта
- г) лечение основного заболевания + мазовые повязки**
- д) санация полости рта + мазовые повязки



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

4. У РЕБЕНКА ПОЛУТОРА ЛЕТ, ПЕРЕНЕСШЕГО ДВЕ НЕДЕЛИ ТОМУ НАЗАД ОРЗ, ВТОРОЙ ДЕНЬ ПОВЫШЕНА ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА ДО 39°С, РВОТА. РЕБЕНОК ОТКАЗЫВАЕТСЯ ОТ ПИЩИ, КАПРИЗНИЧАЕТ. ПЕДИАТРОМ БЫЛ ПОСТАВЛЕН ДИАГНОЗ ОРЗ. В МОМЕНТ НАСТОЯЩЕГО ОБСЛЕДОВАНИЯ: ЛИМФАДЕНИТ ПОДЧЕЛЮСТНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ, ОБИЛЬНОЕ СЛЮНОТЕЧЕНИЕ, НА РЕЗКО ГИПЕРЕМИРОВАННОЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ОБЕИХ ГУБ, КОНЧИКА ЯЗЫКА И ЩЕК - МЕЛКИЕ МНОЖЕСТВЕННЫЕ ЭРОЗИИ С ЧЕТКИМИ ОЧЕРТАНИЯМИ, ПОКРЫТЫЕ ФИБРОЗНЫМ НАЛЕТОМ. ДЕСНА ОТЕЧНА, КРОВОТОЧИТ. УКАЖИТЕ ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИЕ О ДИАГНОЗЕ ОСТРОГО ГЕРПЕТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА

- а) клиническая картина острого инфекционного заболевания
- б) лимфаденит
- в) гингивит
- г) высыпания в полости рта
- д) **все перечисленные выше симптомы**

5. У РЕБЕНКА ПОЛУТОРА ЛЕТ, ПЕРЕНЕСШЕГО ДВЕ НЕДЕЛИ ТОМУ НАЗАД ОРЗ, ВТОРОЙ ДЕНЬ ПОВЫШЕНА ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА ДО 39°С, РВОТА. РЕБЕНОК ОТКАЗЫВАЕТСЯ ОТ ПИЩИ, КАПРИЗНИЧАЕТ. ПЕДИАТРОМ БЫЛ ПОСТАВЛЕН ДИАГНОЗ ОРЗ. В МОМЕНТ НАСТОЯЩЕГО ОБСЛЕДОВАНИЯ: ЛИМФАДЕНИТ ПОДЧЕЛЮСТНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ, ОБИЛЬНОЕ СЛЮНОТЕЧЕНИЕ, НА РЕЗКО ГИПЕРЕМИРОВАННОЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ОБЕИХ ГУБ, КОНЧИКА ЯЗЫКА И ЩЕК - МЕЛКИЕ МНОЖЕСТВЕННЫЕ ЭРОЗИИ С ЧЕТКИМИ ОЧЕРТАНИЯМИ, ПОКРЫТЫЕ ФИБРОЗНЫМ НАЛЕТОМ. ДЕСНА ОТЕЧНА, КРОВОТОЧИТ. ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В ПАТОГЕНЕЗЕ ДАННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ СЫГРАЛ

- а) контакт с больным ребенком
- б) **снижение уровня иммунитета**
- в) переохлаждение
- г) недавно перенесенное ОРЗ
- д) все перечисленное выше

6. У РЕБЕНКА ПОЛУТОРА ЛЕТ, ПЕРЕНЕСШЕГО ДВЕ НЕДЕЛИ ТОМУ НАЗАД ОРЗ, ВТОРОЙ ДЕНЬ ПОВЫШЕНА ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА ДО 39°С, РВОТА. РЕБЕНОК ОТКАЗЫВАЕТСЯ ОТ ПИЩИ, КАПРИЗНИЧАЕТ. ПЕДИАТРОМ БЫЛ ПОСТАВЛЕН ДИАГНОЗ ОРЗ. В МОМЕНТ НАСТОЯЩЕГО ОБСЛЕДОВАНИЯ: ЛИМФАДЕНИТ ПОДЧЕЛЮСТНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ, ОБИЛЬНОЕ СЛЮНОТЕЧЕНИЕ, НА РЕЗКО ГИПЕРЕМИРОВАННОЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ОБЕИХ ГУБ, КОНЧИКА ЯЗЫКА И ЩЕК - МЕЛКИЕ МНОЖЕСТВЕННЫЕ ЭРОЗИИ С ЧЕТКИМИ ОЧЕРТАНИЯМИ, ПОКРЫТЫЕ ФИБРОЗНЫМ НАЛЕТОМ. ДЕСНА ОТЕЧНА, КРОВОТОЧИТ. ОСНОВНЫМ СРЕДСТВОМ ЛЕЧЕНИЯ ДАННОМУ РЕБЕНКУ МОЖНО НАЗНАЧИТЬ

- а) **противовирусное**
- б) жаропонижающее
- в) обезболивающее
- г) антисептическое
- д) стимулирующее иммунитет



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

7. ОСТРЫЙ ГЕРПЕТИЧЕСКИЙ СТОМАТИТ - ЭТО

- а) повреждение слизистой оболочки полости рта
- б) заболевания слизистой оболочки полости рта**
- в) изменение слизистой оболочки полости рта
- г) острое респираторное заболевание
- д) рецидивирующее заболевание слизистой оболочки полости рта

8. РЕБЕНОК, БОЛЬНОЙ ОГС, НЕ ЯВЛЯЕТСЯ РАСПРОСТРАНИТЕЛЕМ ВИРУСА

- а) после полной эпителизации всех высыпаний
- б) через 5 дней после последних высыпаний**
- в) в период остаточного гингивита
- г) после угасания лимфаденита
- д) в любой из перечисленных периодов

9. В МЕНЬШЕЙ СТЕПЕНИ ПОДВЕРЖЕНЫ РИСКУ ЗАРАЖЕНИЯ ОГС

- а) дети старше 3 лет
- б) брюнеты
- в) дети, естественно вскармливающиеся до 1 года жизни
- г) все названные**
- д) ни один из названных

10. ПРИЧИНОЙ ОСТРОГО ГЕРПЕТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- а) вирус герпеса**
- б) вирусно-микробные ассоциации полости рта
- в) микрофлора полости рта, приобретающая патогенные свойства при снижении реактивности организма
- г) вирусная Мих.инфекция
- д) не названа

11. ПРИ ОСТРОМ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ СТОМАТИТЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ

- а) корочка
- б) волдырь
- в) пузырек**
- г) гнойничок
- д) узелок

12. ПОЯВЛЕНИЮ ОГС СПОСОБСТВУЮТ

- а) переохлаждение
- б) прием иммунодепрессантов
- в) эмоциональные и гормональные сдвиги
- г) любое перенесенное заболевание
- д) каждый из перечисленных**

13. ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ И НАЧАЛА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ В ОТНОШЕНИИ СТОМАТИТА МОГУТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНЫ ТАКИЕ ПРИЗНАКИ ОГС, КАК



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

- а) герпетические высыпания на коже лица, рук
- б) подъем температуры, ухудшение общего самочувствия, отказ от еды, слюнотечение
- в) катаральный гингивит и лимфаденит**
- г) катаральный гингивит, лимфаденит, герпетические высыпания на коже
- д) не знаю

14. В ОСНОВЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПЕРИОДА РАЗВИТИЯ ОСТРОГО ГЕРПЕТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА ЛЕЖАТ

- а) состояние лимфоузлов
- б) характер элементов поражения слизистой оболочки рта на фоне сопутствующих симптомов болезни**
- в) состояние десен
- г) наличие симптомов общей интоксикации организма
- д) не знаю

15. ДЛЯ КЛИНИКИ ОГС ХАРАКТЕРНО

- а) повышенная температура тела
- б) лимфаденит
- в) наличие эрозии в полости рта
- г) наличие гингивита
- д) все перечисленные**

16. ДЛЯ ЛЕГКОЙ ФОРМЫ ОГС ХАРАКТЕРНЫ

- а) лимфаденит
- б) повышенная температура тела
- в) гингивит
- г) эрозии на слизистой оболочке полости рта
- д) все перечисленные симптомы**

Критерии оценки тестирования

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F

3.2 СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

3.2.1 ПРОВЕРЯЕМЫЕ ИНДИКАТОРЫ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ:

ОПК-1. ОПК-1.1.1. Знает основы медицинской этики и деонтологии;

ОПК-1.1.2. Знает основы законодательства в сфере здравоохранения;



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

ОПК-1.1.3. Знает правовые аспекты деятельности, при решении задач профессиональной врачебной деятельности

ОПК-1.2.1. Умеет применять этические нормы и принципы поведения медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей;

ОПК-1.2.2. Умеет применять правила и нормы взаимодействия врача с коллегами и пациентами (их законными представителями);

ОПК-1.2.3. Умеет учитывать гендерные, возрастные, этнические и религиозные особенности пациентов в процессе коммуникации и лечения

ОПК-1.3.1. Владеет методами всестороннего вербального и невербального общения; навыками общения с пациентами и их родственниками (законными представителями) при лечении и профилактике стоматологических заболеваний;

ОПК-1.3.2. Владеет способами решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм, деонтологических принципов и правовых основ при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями)

Задача №1

В поликлинику на прием обратилась мама с ребенком в возрасте 10 месяцев. Жалобы на отказ от пищи. Из анамнеза было выявлено токсикоз мамы в первую половину беременности. Ребенок находится на искусственном вскармливании. На ночь мама оставляет бутылочку со смесью малышу в кровати. Объективно: на вестибулярной и небной поверхностях 52, 51, 61, 62 зубов в пришеечной области кариозные полости средней глубины. Дентин пигментированный, плотный. Эмаль по периферии полостей белая, хрупкая. При удалении дентина экскаватором отмечается болезненность в области эмалево-дентинной границы.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите дополнительные данные, позволяющие подтвердить диагноз.
3. Назначьте местное и общее лечение ребенку.
4. Проведите дифференциальную диагностику заболевания.
5. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта.

Эталон ответа:

- 1) Средний кариес (циркулярный, «бутылочный») 52, 51, 61, 62 зубов, V класс по Блеку.
- 2) Зондирование, термодиагностика.
- 3) Устранить вредную привычку (не оставлять бутылочку на ночь). Техника ART с последующим пломбированием СИЦ. Препараты кальция, таблетки фторида натрия в течение 9 месяцев с перерывом на лето, либо раствор «Витафтор». Диета богатая белком, кальций и фосфорсодержащая.
- 4) Хронический фиброзный пульпит.
- 5) Зубная паста для детей Rocs от 0 до 3 лет.

Задача №2

Больной 14 лет, обратился с жалобами боли в 16, возникающие во время приема жесткой и холодной пищи. Из анамнеза: 16 был лечен по поводу кариеса, 2 месяца назад пломба частично выпала, появились боли на температурные и механические раздражители. Объективно: конфигурация лица без видимых изменений. Рот открывает в полном объеме.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

На жевательной поверхности 16 глубокая кариозная полость, выполненная размягченным дентином и остатками пломбы из амальгамы, резкая боль при зондировании по дну кариозной полости, реакция на холодное кратковременная, перкуссия безболезненная, ЭОД 10 мкА. Прикус ортогнатический. Поднижнечелюстные лимфатические узлы не пальпируются

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите дополнительные данные, позволяющие подтвердить диагноз.
3. Проведите местное и общее лечение ребенку.
4. Проведите дифференциальную диагностику заболевания.
5. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта.

Эталон ответа:

- 1) Глубокий кариес 16 зуба.
- 2) Термодиагностика, ЭОД.
- 3) Под инфильтрационной анестезией препарирование кариозной полости зуба, медикаментозная обработка, пломбирование фотокомпозитом.
- 4) Средний кариес, хронический пульпит.
- 5) Детские лечебно - профилактические зубные пасты от 7 лет и старше, флоссы, ополаскиватели полости рта.

Задача №3

Больной К., 15 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на наличие в пришеечной области левого нижнего клыка белого пятна. Из анамнеза: пятно появилось полгода назад, с течением времени увеличилось в размере. При осмотре 33 в пришеечной области определяется меловидное пятно с матовым оттенком. Эмаль тусклая, шероховатая. Пятно окрашивается 2% раствором метиленового синего. Реакция на температурные раздражители отрицательная.

Вопросы:

1. Перечислите заболевания, вероятные при данной симптоматике.
2. Назовите наиболее вероятный (предварительный) диагноз.
3. Перечислите данные условия задачи, подтверждающие диагноз.
4. Подтвердите предварительный диагноз, используя дополнительные методы.
5. Назначьте лечение.

Эталон ответа:

- 1) а) начальный кариес, б) гипоплазия эмали, в) флюороз.
- 2) Начальный кариес 33 зуба.
- 3) а) типичная локализация б) увеличение пятна в размере.
- 4) витальное окрашивание 2% раствором метиленового синего б) электрометрия.
- 5) Местно: проведение курса рем. терапии. Общее: препараты кальция, диета безуглеводистая с высоким содержанием кальция и фосфора.

3.2.2 ПРОВЕРЯЕМЫЕ ИНДИКАТОРЫ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ:



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

ОПК-5. ОПК-5.1.1. Знает топографическую анатомию, этиологию и патогенез и клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; возрастные, гендерные и этнические особенности протекания патологических процессов; состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме;

ОПК-5.1.2. Знает методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;

ОПК-5.1.3. Знает алгоритм постановки диагноза, принципы дифференциальной диагностики, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

ОПК-5.2.1. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проводить онкоскрининг;

ОПК-5.2.2. Умеет интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

ОПК-5.2.3. Умеет направлять детей и взрослых на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

ОПК-5.2.4. Умеет интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.

ОПК-5.3.1. Владеет практическим опытом сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития заболеваний; осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностики наиболее распространенных заболеваний у детей и взрослых; выявления факторов риска основных онкологических заболеваний;

ОПК-5.3.2. Владеет практическим опытом формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов; направления пациентов на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов; постановки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

ОПК-5.3.3. Владеет практическим опытом проведения дифференциальной диагностики заболеваний; распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях,



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.

Задача №1

При осмотре полости рта ребёнка 7 лет, врач-стоматолог выявил пятна на жевательных буграх 16, 26, 36, 46 зубов. Эмаль зубов в области пятен гладкая, блестящая, цвет молочно – белый. Ребёнок жалоб не предъявляет.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз. Какие данные анамнеза подтвердят диагноз?
2. Проведите дополнительные методы обследования.
3. Назовите период беременности, в котором были нарушены процессы минерализации зубов.
4. Проведите дифференциальную диагностику патологии
5. Назначьте необходимое лечение.

Эталон ответа:

1. Системная гипоплазия эмали, пятнистая форма. Расспрос матери о течении беременности (токсикозы, заболевания).
2. Окрашивание поражённых участков метиленовым синим. Пятна не окрашиваются.
3. Во второй половине беременности (токсикоз или заболевание беременной женщины). Также данная патология встречается у детей, родившихся в асфиксии; в связи с перенесённой ребёнком в первые дни и недели после рождения гемолитической желтухой новорожденных, диспепсией и др.
4. Проводят дифференциальную диагностику с кариесом в стадии пятна (локализация пятен, окрашивание органическими красителями), с пятнистой формой флюороза (собрать анамнез, оценить состояние твёрдых тканей всех групп зубов), с аутосомнодоминантным несовершенным амелогенезом «снежная шапка», очаговой одонтодисплазией, местной гипоплазией эмали в виде пятна.
5. Реминерализующую терапию препаратами фтора и кальция.

Задача №2.

В амбулаторной карте ребёнка 9 лет, врач-стоматолог отметил данные объективного осмотра: жевательные бугры 16, 15, 25, 26, 36, 46 зубов имеют шиповидную форму, травмируют слизистую оболочку языка и щёк. Эмаль на указанных зубах истончена, имеются сколы. По режущему краю всех зубов имеются борозды, идущие горизонтально, параллельно режущему краю. Дно и стенки борозд гладкие, плотные, на дне глубоких борозд виден мягкий зубной налёт.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Перечислите жалобы, предъявляемые ребёнком.
3. Скажите, будут ли изменения в периодонте поражённых зубов и почему?
4. Проведите дифференциальный диагноз.
5. Перечислит изменения, которые можно увидеть на рентгенограмме.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Эталон ответов:

1. Системная гипоплазия эмали, бороздчатая форма.
2. Ребёнок жалуется на косметический дефект, стираемость эмали, сколы зубов.
3. Да, при сколе части режущего края, шиповидной форме бугров изменяется форма и размер зубов. Это ведёт к изменениям в пародонте.
4. Дифференциальный диагноз проводят с циркулярным кариесом, аутосомно-доминантным ямочно-бороздчатым гипопластическим наследственным несовершенным амелогенезом.
5. На рентгенограмме в местах борозд видны единичные тёмные полосы, имеющие горизонтальное расположение, на фоне которых иногда видны более тёмные пятнышки, указывающие на более тяжёлый период в перенесённом заболевании.

Задача №3.

Ребёнку 5-и лет врач-стоматолог поставил диагноз: Полная аплазия эмали. Из анамнеза: во время беременности мать неоднократно перенесла вирусную инфекцию, болела длительно, тяжело. При осмотре полости рта – на всех зубах выявляется полное отсутствие эмали на коронке; в местах глубоких дефектов на молярах выявляются очаги кариозного поражения.

Вопросы:

1. Укажите, что можно увидеть на рентгенограмме в местах отсутствия эмали.
2. Назовите группу риска, к которой относятся дети с данной патологией.
3. Назовите вид стоматологической помощи, показанной данному ребёнку.
4. Перечислите жалобы, предъявляемые ребёнком.
5. Укажите, следствием чего может быть полная аплазия эмали

Эталон ответов:

1. На рентгенограмме в местах отсутствия эмали видны обширные тёмные пятна.
2. Дети с данной патологией относятся к группе риска по кариесу.
3. Ортопедическое лечение.
4. Ребёнок жалуется на гиперестезию от химических и температурных раздражителей, косметический дефект, отлом бугров и режущего края коронок, патологическую стираемость.
5. Аплазия эмали является или самостоятельным заболеванием или следствием бороздчатой или чашеобразной формы системной гипоплазии эмали.

3.2.3 ПРОВЕРЯЕМЫЕ ИНДИКАТОРЫ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ:

ОПК-8. ОПК-8.1.1. Знает основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы, которые используются в медицине;

ОПК-8.1.2. Знает алгоритм основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных методов исследований при решении профессиональных задач

ОПК-8.2.1. Умеет интерпретировать данные основных физико-химических и естественно-научных методов исследования при решении профессиональных задач;

ОПК-8.2.2. Умеет обосновывать выбор метода статистического анализа в зависимости от поставленной профессиональной задачи, интерпретировать статистические данные

ОПК-8.3.1. Владеет практическим опытом применения естественно-научной терминологии, анализа действия факторов, лежащих в основе жизнедеятельности организма, объяснения наиболее вероятных причин развития патологических процессов



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Задача №1.

Родители ребенка 7 лет обратились с жалобами на постоянные ноющие боли в зубах нижней челюсти справа. Анамнез: 84 зуб ранее лечен по неосложненному кариесу, пломба выпала около года назад, последующего лечения не проводилось. Зуб неоднократно болел, за помощью не обращались, применяя полоскания содой и ромашкой. Неделю назад ребенок простудился, 84 зуб начал беспокоить на следующий день. Боли изначально были умеренной интенсивности, постепенно усиливались, зубная формула соответствует возрасту. Полоскание облегчения не приносило. Вчера появился отек мягких тканей правой щечной области, и поднялась температура тела, обратились в поликлинику по месту жительства, откуда и были направлены в хирургический стационар. Объективно: Температура тела 37,5. Конфигурация лица нарушена за счет отека мягких тканей щечной области справа. Пальпируются несколько гладких безболезненных поднижнечелюстных узлов справа не спаянных с тканями, размерами 0,4-0,6 см. В полости рта: слизистая оболочка в области 84 зуба гиперемирована, имеется отек слизистой оболочки альвеолярного отростка с вестибулярной стороны, болезненный при пальпации. 84 зуб имеет глубокую кариозную полость, полость зуба вскрыта. Перкуссия зуба резко болезненна, зондирование в устье корневых каналов безболезненно.

Вопросы:

1. Какой диагноз наиболее вероятен?
2. Подтвердите поставленный диагноз дополнительными методами обследования.
3. Назначьте лечение.
4. Назовите возможные осложнения данного заболевания и возникшие в процессе лечения.
5. Напишите зубную формулу данного пациента по ВОЗ.

Эталон ответа:

1. Острый гнойный периостит нижней челюсти от 84 зуба.
2. Для подтверждения данного заболевания необходимо провести ЭОД – значение которого должно быть значительно выше чем у соответствующего зуба расположенного на противоположной стороне нижней челюсти и должно превышать, либо находится близко к значению 100мкА. На рентгеновском снимке можем наблюдать патологическую радиолуценцию в переапикальных тканях кости, а также глубокую кариозную полость, проникающую в пульпарную полость зуба.
3. Хирургическое лечение под масочным наркозом, премедикации атропин, димедрол. Мягкая рыхлая тампонада ротоглотки, удаление причинного зуба, послабляющий горизонтальный разрез слизистой альвеолярного отростка до кости, по выбухающей части + 0,5 зуба в каждую сторону. Установка перчаточного дренажа. Режим больничного, стол 15, анальгин, димедрол, линкомицин, физиолечение. Ежедневные перевязки. Консультация у врача ортодонта.
4. Остеомиелит; перелом тела нижней челюсти; повреждение зачатка постоянного зуба; аспирация дыхательных путей; остановка дыхания, кровообращения; кровотечение из лунки удаленного зуба.

Задача №2

Ребенок 10 лет. Обратились с жалобами постоянные боли в зубах верхней челюсти слева.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Анамнез: 65 зуб ранее лечен по осложненному кариесу, разрушался постепенно. Зуб ранее не беспокоил, 4 дня назад, после посещения бассейна, появилась боль в 65 зубе. Боли изначально были умеренной интенсивности, постепенно усиливались. Отек появился два дня назад, постепенно увеличивался в размерах, вчера поднялась температура тела, обратились в поликлинику по месту жительства, откуда и были направлены в хирургический стационар. В анамнезе у ребенка заболевание сердца - аритмия. Объективно: температура тела 38,0. Конфигурация лица нарушена за счет отека мягких тканей щечной области слева, пальпируются несколько гладких безболезненных поднижнечелюстных узлов слева не спаянных с тканями, размерами 0,5-0,7 см. В полости рта: коронка 65 зуба разрушена ниже зубо-альвеолярного соединения. Перкуссия зуба резко болезненна, зондирование в устье корневых каналов безболезненно. Слизистая оболочка в области 65 гиперемирована, имеется отек слизистой оболочки альвеолярного отростка с вестибулярной стороны, болезненный при пальпации, зубная формула соответствует возрасту.

Вопросы:

1. Какой диагноз наиболее вероятен?
2. Подтвердите поставленный диагноз дополнительными методами обследования.
3. Назначьте лечение.
4. Назовите возможные осложнения данного заболевания и возникшие в процессе лечения.
5. Напишите зубную формулу данного пациента по ВОЗ.

Эталон ответа:

1. Острый гнойный периостит нижней челюсти от 65 зуба.
2. Для подтверждения данного заболевания необходимо провести ЭОД – значение которого должно быть значительно выше чем у соответствующего зуба расположенного на противоположной стороне нижней челюсти и должно превышать, либо находится близко к значению 100мкА. На рентгеновском снимке можем наблюдать патологическую радиолуценцию в периапикальных тканях кости, а также глубокую кариозную полость, проникающую в пульпарную полость зуба.
3. Хирургическое лечение под местным обезболиванием – анестетиком без вазоконстрикторов. Удаление причинного зуба, послабляющий горизонтальный разрез слизистой альвеолярного отростка до кости, по выходящей части + 0,5 зуба в каждую сторону. Установка перчаточного дренажа. Режим больничный, стол 15, анальгин, димедрол, линкомицин, физиолечение. Ежедневные перевязки.
4. Остеомиелит; перелом альвеолярного отростка; повреждение зачатка постоянного зуба; асфиксия дыхательных путей; коллапс; обморок; аллергическая реакция; анафилактический шок; кровотечение из лунки удаленного зуба.

Задача №3

В стационар обратились родители ребенка 10 лет с жалобами на припухлость и резкую болезненность в области боковой поверхности нижней челюсти справа, температуру тела 38,0. Из анамнеза: болен в течение одного года, на фоне ОРВИ появилась боль в области боковой поверхности шеи справа и уплотнение в виде подвижного «шарика», который увеличивался в размерах. Лечились самостоятельно: сухое тепло на область поражения. Лечение сняло болевые ощущения, уплотнение уменьшилось в размерах, но совсем не прошло. В последующем, при простудных заболеваниях уплотнение увеличивалось в



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

размерах. Неделю назад ребенок заболел, температура тела поднялась до 38,3, общую слабость и недомогание. Объективно: пальпация уплотнения резко болезненна, ткани в складку не собираются, плотные, флюктуации не определяется. Ребенок апатичен, лабилен. Обратились в поликлинику, где был поставлен диагноз ОРВИ, проводилось лечение, температура тела нормализовалась. Через день, температура тела снова поднялась, уплотнение на боковой поверхности шеи стало болезненно и резко увеличилось в размерах.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Подтвердите поставленный диагноз дополнительными методами исследования.
3. Назначьте лечение.
4. Назовите возможные осложнения данного заболевания и возникшие в процессе лечения.

Эталон ответа:

1. Обострение хронического гнойного лимфаденита боковой поверхности шеи.
2. Развернутый анализ крови – будем наблюдать увеличенное СОЭ, увеличение числа лейкоцитов, сдвиг лейкоцитарной формулы влево. По данным УЗИ при гнойном воспалении структура узлов равномерно гипоехогенной (плотность зон от 0 до 10 условных единиц), что свидетельствует о наличии жидкости (гноя) в них. Данные термографии при лимфадените показывают, что разница температур симметричных участков 1,4 °С свидетельствует в пользу серозного процесса. Разница температур от 1,6 до 2,6 °С и наличие "горячей зоны" указывают на гнойный процесс в лимфатическом узле. При пункции лимфатического узла получаем гной.
3. Премедикация – атропин, димедрол. Масочный наркоз. Вскрытие гнойного очага, обработка антисептическими растворами, установка дренажа. Режим больничный, стол 15, анальгин, димедрол, ампицилин, физиолечение. Ежедневные перевязки.
4. Аденофлегмона; флегмона; абсцесс; сепсис; бактериеимия; медиастенит; ДВС синдром; септический шок; повреждение сосудов и нервов при оперативном вмешательстве – кровотечение, невриты, невралгии, парестезии; келоидные рубцы; рецидив.
5. Ведущая роль в этиологии лимфаденитов в 94 % случаев принадлежит стафиококку. Лимфоузлы выполняют важные и многокомпонентные функции в организме: барьерно-фильтрационную, иммунопозитивную, резервуарную. Вся лимфатическая система состоит из центральных (тимус, сумка Фабрициуса) и периферических (вторичных) лимфатических органов (лимфоузлы, селезенка, скопление лимфоидной ткани в глотке, брыжейка и т.п.). При попадании микроорганизмов в лимфатический узел они уничтожаются лимфоцитами, но в ряде случаев лимфатический узел может стать «оазисом» для них. В таком случае происходит размножение бактерий и постепенной увеличение лимфатического узла, особо ярко выраженное при простудных заболеваниях. В дальнейшем происходит разрыв капсулы лимфатического узла и гнойное содержимое разливается по окружающим его тканям.

3.2.4 ПРОВЕРЯЕМЫЕ ИНДИКАТОРЫ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ:

ОПК-9. ОПК-9.1.1. Знает анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека

ОПК-9.2.1. Умеет оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.

ОПК-9.3.1. Владеет практическим опытом оценки основных морфофункциональных данных,



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач

Задача №1

Родители ребёнка 7 лет обратились к стоматологу с жалобами на необычную форму и величину прорезавшегося верхнего центрального зуба. Из анамнеза: ребёнок с 4-х лет занимается в секции хоккея. При осмотре полости рта: верхний правый центральный резец шилообразной формы, на коронке частично отсутствует эмаль, при зондировании в пришеечной области выявляется мягкий зубной налёт.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Назовите возможные причины данной патологии.
3. Назначьте дополнительные методы обследования.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Проведите лечение.

Эталон ответа:

1. Зубы Гетчинсона, разновидность системной гипоплазии эмали - следствие врождённого сифилиса.
2. Необходимо расспросить мать - не было ли заражения матери ребёнка сифилитической инфекцией до или во время беременности? Лечилась ли она и насколько эффективно было лечение?
3. Лабиринтит (врождённая глухота), паренхиматозный кератит.
4. Реставрация композиционными материалами химического и светового отверждения.
5. При появлении значительных сколов эмали на коронках и повышенной стираемости зубов.

Задача №2

На сайте стоматологической клиники был задан вопрос анонимным пациентом: «Уважаемый доктор! У моего восьмилетнего сына верхние центральные зубы имеют бочкообразную форму. По режущему краю имеется выемка полулунной формы. У десны зубы кажутся большими, чем у края. Почему у ребёнка такие зубы и что нам делать?»

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Уточните диагноз данными анамнеза.
3. Назовите дополнительные клинические признаки, характерные при данном основном заболевании?
4. Проведите стоматологическое лечение.
5. Укажите, в каких случаях показано ортопедическое лечение.

Эталон ответа:

1. Тетрациклиновые зубы.
2. Расспросить мать - принимала ли во время беременности препараты тетрациклинового ряда и на каком сроке беременности.
3. Дифференциальную диагностику проводят с гемолитической болезнью новорожденных, с



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

наследственным опалесцирующим дентином, наследственным несовершенным амелогенезом, несовершенным остеогенезом.

4. Под влиянием ультрафиолетовых лучей зубы, окрашенные в жёлтый цвет, флюоресцируют. Этим свойством обладают и коронки, и корни зубов.
5. В этом возрасте достаточно покрыть окрашенные зубы препаратом «Сафорайд» (2-3 сеанса) с профилактической целью.

Задача №3

Мама ребёнка 2-х лет обратилась с жалобами на изменённую окраску центральных и жевательных зубов. При осмотре полости рта врач-стоматолог обнаружил светло-жёлтую окраску эмали верхних центральных резцов на 1/3 и эмали жевательной поверхности моляров.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Назовите данные анамнеза, которые помогут в постановке диагноза.
3. Проведите дифференциальную диагностику данной патологии.
4. Подтвердите диагноз дополнительными методами обследования.
5. Проведите лечение.

Эталон ответа:

1. Очаговая гипоплазия (одонтодисплазия, фантомные зубы, незавершённый одонтогенез).
2. Челюстно-лицевая травма в прошлом. Спросить родителей о возможной задержке прорезывания поражённых зубов.
3. Рентгенография. Корни зубов укорочены, каналы широкие, полость зуба большая, слой твёрдых тканей очень тонкий. Плотность тканей зуба в различных участках коронок неодинакова, что свидетельствует о нарушении минерализации.
4. С местной гипоплазией эмали, системной гипоплазией эмали, тетрациклиновыми зубами, наследственным несовершенным амелогенезом, опалесцирующим дентином
5. По эстетическим показаниям дефекты эмали пломбируют композиционными материалами химического и светового отверждения, компомерами.

Критерии оценки решения ситуационных задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения ситуационной задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

3.3. ЗАДАНИЯ ПО ОЦЕНКЕ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

3.3.1 ПРОВЕРЯЕМЫЕ ИНДИКАТОРЫ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ:

ОПК-1. ОПК-1.1.1. Знает основы медицинской этики и деонтологии;
ОПК-1.1.2. Знает основы законодательства в сфере здравоохранения;
ОПК-1.1.3. Знает правовые аспекты деятельности, при решении задач профессиональной
врачебной деятельности
ОПК-1.2.1. Умеет применять этические нормы и принципы поведения медицинского
работника при выполнении своих профессиональных обязанностей;
ОПК-1.2.2. Умеет применять правила и нормы взаимодействия врача с коллегами и
пациентами (их законными представителями);
ОПК-1.2.3. Умеет учитывать гендерные, возрастные, этнические и религиозные особенности
пациентов в процессе коммуникации и лечения
ОПК-1.3.1. Владеет методами всестороннего вербального и невербального общения;
навыками общения с пациентами и их родственниками (законными представителями) при
лечении и профилактике стоматологических заболеваний;
ОПК-1.3.2. Владеет способами решения стандартных задач профессиональной деятельности
на основе этических норм, деонтологических принципов и правовых основ при
взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями)

1. Проведение стоматологического обследования детей различного возраста;
2. Оформление медицинской карты первичного больного;
3. Запись зубной формулы постоянных и временных зубов в соответствии с международной
системой обозначения;
4. Определение интенсивности кариеса с помощью индексов КПУ, кп зубов и
поверхностей;
5. Определение состояния тканей пародонта с помощью индексов СРITN, РМА и др.

3.3.2 ПРОВЕРЯЕМЫЕ ИНДИКАТОРЫ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ:

ОПК-5. ОПК-5.1.1. Знает топографическую анатомию, этиологию и патогенез и
клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний;
возрастные, гендерные и этнические особенности протекания патологических процессов;
состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме;
ОПК-5.1.2. Знает методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых
(их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; методы
лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья,
медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;
ОПК-5.1.3. Знает алгоритм постановки диагноза, принципы дифференциальной диагностики,
международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со
здоровьем (МКБ).
ОПК-5.2.1. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и
взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития
заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых;
проводить онкоскрининг;
ОПК-5.2.2. Умеет интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей
и взрослых; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения
лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в
соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

учетом стандартов медицинской помощи;

ОПК-5.2.3. Умеет направлять детей и взрослых на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

ОПК-5.2.4. Умеет интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.

ОПК-5.3.1. Владеет практическим опытом сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития заболеваний; осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностики наиболее распространенных заболеваний у детей и взрослых; выявления факторов риска основных онкологических заболеваний;

ОПК-5.3.2. Владеет практическим опытом формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов; направления пациентов на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов; постановки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

ОПК-5.3.3. Владеет практическим опытом проведения дифференциальной диагностики заболеваний; распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.

1. Определение гигиенического состояния полости рта с помощью индексов Федорова-Володкиной, Грин-Вермиллиону, РНР и др.;
2. Проведение методики витального окрашивания очагов деминерализации эмали;
3. Осуществление индивидуального подбора средств гигиены полости рта ребенку;
4. Выполнение различных методов чистки зубов на фантомах;
5. Обучение детей различного возраста чистке зубов индивидуально и на группах.

3.3.3 ПРОВЕРЯЕМЫЕ ИНДИКАТОРЫ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ:

ОПК-8. ОПК-8.1.1. Знает основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы, которые используются в медицине;

ОПК-8.1.2. Знает алгоритм основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных методов исследований при решении профессиональных задач

ОПК-8.2.1. Умеет интерпретировать данные основных физико-химических и естественно-научных методов исследования при решении профессиональных задач;

ОПК-8.2.2. Умеет обосновывать выбор метода статистического анализа в зависимости от поставленной профессиональной задачи, интерпретировать статистические данные



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

ОПК-8.3.1. Владеет практическим опытом применения естественно-научной терминологии, анализа действия факторов, лежащих в основе жизнедеятельности организма, объяснения наиболее вероятных причин развития патологических процессов

1. Проведение контролируемой чистки зубов;
2. Применение флоссов, эликсиров, ершиков и обучение ребенка методике их использования;
3. Проведение беседы с детьми различного возраста и их родителями о правилах чистки зубов и выборе средств гигиены;
4. Проведение «уроков здоровья» в организованных детских коллективах;
5. Подготовка наглядных материалов по стоматологическому просвещению.

3.3.4 ПРОВЕРЯЕМЫЕ ИНДИКАТОРЫ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ:

ОПК-9. ОПК-9.1.1. Знает анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека

ОПК-9.2.1. Умеет оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.

ОПК-9.3.1. Владеет практическим опытом оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач

1. Определение распространенности и интенсивности основных стоматологических заболеваний (кариеса, болезней пародонта) в группе детей;
2. Установка эмоционально-психологического контакта с ребенком и его родителями;
3. Оценка нервно-психического развития ребенка, его физического и интеллектуального развития;
4. Проведение исследования кожных покровов, видимых слизистых, слизистой рта, зева;
5. Применение реминерализующих средств индивидуально и в группе детей.

Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

3.4. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

3.4.1 ПРОВЕРЯЕМЫЕ ИНДИКАТОРЫ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ:

ОПК-1. ОПК-1.1.1. Знает основы медицинской этики и деонтологии;



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

ОПК-1.1.2. Знает основы законодательства в сфере здравоохранения;
ОПК-1.1.3. Знает правовые аспекты деятельности, при решении задач профессиональной
врачебной деятельности
ОПК-1.2.1. Умеет применять этические нормы и принципы поведения медицинского
работника при выполнении своих профессиональных обязанностей;
ОПК-1.2.2. Умеет применять правила и нормы взаимодействия врача с коллегами и
пациентами (их законными представителями);
ОПК-1.2.3. Умеет учитывать гендерные, возрастные, этнические и религиозные особенности
пациентов в процессе коммуникации и лечения
ОПК-1.3.1. Владеет методами всестороннего вербального и невербального общения;
навыками общения с пациентами и их родственниками (законными представителями) при
лечении и профилактике стоматологических заболеваний;
ОПК-1.3.2. Владеет способами решения стандартных задач профессиональной деятельности
на основе этических норм, деонтологических принципов и правовых основ при
взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями)

1. Назовите основные понятие этики и медицинской деонтологии.
2. Что такое этика.
3. Что такое деонтология.
4. В чём заключаются основные этические принципы.
5. Что такое субординация.
6. Что такое медицинская тайна.
7. В каких случаях допустимо разглашение врачебной тайны с письменного согласия
гражданина.
8. Перечислите основные направления межличностных отношений, изучаемых деонтологией

3.4.2 ПРОВЕРЯЕМЫЕ ИНДИКАТОРЫ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ:

ОПК-5. ОПК-5.1.1. Знает топографическую анатомию, этиологию и патогенез и
клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний;
возрастные, гендерные и этнические особенности протекания патологических процессов;
состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме;
ОПК-5.1.2. Знает методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых
(их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; методы
лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья,
медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;
ОПК-5.1.3. Знает алгоритм постановки диагноза, принципы дифференциальной диагностики,
международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со
здоровьем (МКБ).
ОПК-5.2.1. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и
взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития
заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых;
проводить онкоскрининг;
ОПК-5.2.2. Умеет интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей
и взрослых; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения
лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в
соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

учетом стандартов медицинской помощи;

ОПК-5.2.3. Умеет направлять детей и взрослых на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

ОПК-5.2.4. Умеет интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.

ОПК-5.3.1. Владеет практическим опытом сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития заболеваний; осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностики наиболее распространенных заболеваний у детей и взрослых; выявления факторов риска основных онкологических заболеваний;

ОПК-5.3.2. Владеет практическим опытом формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов; направления пациентов на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов; постановки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

ОПК-5.3.3. Владеет практическим опытом проведения дифференциальной диагностики заболеваний; распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.

1. Профилактика кариеса. Распространенность и интенсивность кариеса.
2. Клинические формы кариеса молочных и постоянных зубов.
3. Методы диагностики начального кариеса. Клиническая классификация кариеса в детском возрасте. Методы лечения кариеса разной локализации молочных и постоянных зубов
4. Характеристика пломбировочных материалов.
5. Особенности техники пломбирования
6. Современные технологии в лечении кариеса у детей.

3.4.3 ПРОВЕРЯЕМЫЕ ИНДИКАТОРЫ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ:

ОПК-8. ОПК-8.1.1. Знает основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы, которые используются в медицине;

ОПК-8.1.2. Знает алгоритм основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных методов исследований при решении профессиональных задач

ОПК-8.2.1. Умеет интерпретировать данные основных физико-химических и естественно-научных методов исследования при решении профессиональных задач;

ОПК-8.2.2. Умеет обосновывать выбор метода статистического анализа в зависимости от



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

поставленной профессиональной задачи, интерпретировать статистические данные
ОПК-8.3.1. Владеет практическим опытом применения естественно-научной терминологии, анализа действия факторов, лежащих в основе жизнедеятельности организма, объяснения наиболее вероятных причин развития патологических процессов

1. Строение слизистой оболочки рта у детей разного возраста.
2. Повреждения слизистой оболочки рта Инфекционные заболевания детей и их проявление на слизистой рта
3. Вирусные заболевания, наиболее выраженные в полости рта
4. Состояние слизистой оболочки рта при СПИДе.
5. Поражения, обусловленные бактериальной аллергией.
6. Поражения, вызванные побочными действиями лекарственных веществ.
7. Состояние слизистой оболочки рта при заболеваниях внутренних органов и систем
8. Заболевания слизистой оболочки языка и красной каймы губ.

3.4.4 ПРОВЕРЯЕМЫЕ ИНДИКАТОРЫ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ:

ОПК-9. ОПК-9.1.1. Знает анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека

ОПК-9.2.1. Умеет оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.

ОПК-9.3.1. Владеет практическим опытом оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач

1. Особенности строения тканей пародонта у детей разного возраста.
2. Методы диагностики заболеваний и их классификация.
3. Местные причины развития гингивита и пародонтита: гигиена рта, кариес зубов, зубочелюстные деформации и аномалии, неправильное прикрепление уздечек губ и языка, мелкое преддверие рта и др.
4. Изменения в пародонте при патологии внутренних органов, нарушениях обмена веществ и других системных заболеваниях.
5. Лечение болезней пародонта у детей
6. Составление индивидуального плана лечения в терапевтическом, хирургическом и ортодонтическом отделении стоматологической поликлиники

Критерии оценки рефератов, докладов, сообщений, конспектов:

Критерии оценки	Баллы	Оценка
Соответствие целям и задачам дисциплины, актуальность темы и рассматриваемых проблем, соответствие содержания заявленной теме, заявленная тема полностью раскрыта, рассмотрение дискуссионных вопросов по проблеме, сопоставлены различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, научность языка изложения, логичность и последовательность в изложении материала, количество исследованной литературы, в том числе новейших источников по проблеме, четкость выводов, оформление работы соответствует предъявляемым	5	Отлично



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

требованиям.		
Соответствие целям и задачам дисциплины, актуальность темы и рассматриваемых проблем, соответствие содержания заявленной теме, научность языка изложения, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, отсутствуют новейшие литературные источники по проблеме, при оформлении работы имеются недочеты.	4	Хорошо
Соответствие целям и задачам дисциплины, содержание работы не в полной мере соответствует заявленной теме, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, использовано небольшое количество научных источников, нарушена логичность и последовательность в изложении материала, при оформлении работы имеются недочеты.	3	Удовлетворительно
Работа не соответствует целям и задачам дисциплины, содержание работы не соответствует заявленной теме, содержание работы изложено не научным стилем.	2	Неудовлетворительно

3.5. ТЕМЫ ДОКЛАДОВ

3.5.1 ПРОВЕРЯЕМЫЕ ИНДИКАТОРЫ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ:

- ОПК-1.** ОПК-1.1.1. Знает основы медицинской этики и деонтологии;
 ОПК-1.1.2. Знает основы законодательства в сфере здравоохранения;
 ОПК-1.1.3. Знает правовые аспекты деятельности, при решении задач профессиональной врачебной деятельности
 ОПК-1.2.1. Умеет применять этические нормы и принципы поведения медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей;
 ОПК-1.2.2. Умеет применять правила и нормы взаимодействия врача с коллегами и пациентами (их законными представителями);
 ОПК-1.2.3. Умеет учитывать гендерные, возрастные, этнические и религиозные особенности пациентов в процессе коммуникации и лечения
 ОПК-1.3.1. Владеет методами всестороннего вербального и невербального общения; навыками общения с пациентами и их родственниками (законными представителями) при лечении и профилактике стоматологических заболеваний;
 ОПК-1.3.2. Владеет способами решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм, деонтологических принципов и правовых основ при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями)

1. Организация стоматологической помощи детям.
2. Организация школьного стоматологического кабинета
3. Стоматологическая помощь детям с ограниченными возможностями
4. Развитие и возрастные особенности ребенка
5. Коррекция поведения ребенка на стоматологическом приеме
6. Оказание стоматологической помощи в условиях общего обезболивания.
7. Кариес временных зубов. Клиника, дифференциальная диагностика.
8. Кариес временных зубов. Профилактика, лечение.
9. Ошибки и осложнения при лечении кариеса временных зубов у детей.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

10. Кариес постоянных зубов у детей. Клиника, дифференциальная диагностика.
11. Кариес постоянных зубов у детей. Профилактика, лечение.
12. Препарирование кариозных полостей разной локализации.
13. Выбор пломбировочных материалов в детской стоматологии.
14. Методы профилактики и лечения фиссурного кариеса зубов.
15. Наследственные пороки развития твердых тканей зубов.
16. Приобретенные пороки развития твердых тканей зубов.
17. Гипоплазия эмали.
18. Флюороз зубов.

3.5.2 ПРОВЕРЯЕМЫЕ ИНДИКАТОРЫ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ:

ОПК-5. ОПК-5.1.1. Знает топографическую анатомию, этиологию и патогенез и клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; возрастные, гендерные и этнические особенности протекания патологических процессов; состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме;

ОПК-5.1.2. Знает методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; ОПК-5.1.3. Знает алгоритм постановки диагноза, принципы дифференциальной диагностики, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

ОПК-5.2.1. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проводить онкоскрининг;

ОПК-5.2.2. Умеет интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

ОПК-5.2.3. Умеет направлять детей и взрослых на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

ОПК-5.2.4. Умеет интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.

ОПК-5.3.1. Владеет практическим опытом сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития заболеваний; осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностики наиболее распространенных заболеваний у детей и взрослых; выявления факторов риска основных онкологических заболеваний;



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

ОПК-5.3.2. Владеет практическим опытом формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов; направления пациентов на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов; постановки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

ОПК-5.3.3. Владеет практическим опытом проведения дифференциальной диагностики заболеваний; распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.

1. Поражения слизистой оболочки полости рта, вызванные специфической инфекцией.
2. Кандидоз. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
3. Поражения слизистой оболочки полости рта, обусловленные аллергией и приемом лекарственных средств.
4. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Клиника, диагностика, лечение.
5. Бактериальная инфекция в полости рта.
6. Многоформная экссудативная эритема. Клиника, диагностика, лечение.
7. Болезни губ. Клиника, диагностика, лечение.
8. Заболевания языка.
9. Хронический гипертрофический гингивит у детей.
10. Поражение слизистой оболочки полости рта при кожных и венерических болезнях.
11. Профилактические материалы в детской стоматологии.
12. Минимально инвазивные технологии, используемые при лечении заболеваний твердых тканей зубов.
13. Восстановление зубов с применением защитных коронок.
14. Материалы и технологии, применяемые при эндодонтическом лечении.
15. Особенности обезболивания в детской стоматологии.
16. Рентгенологическая семиотика заболеваний зубов и околозубных тканей в детском возрасте.
17. Неотложная стоматологическая помощь детям.
18. Премедикация и обезболивание в детской терапевтической стоматологии.

3.5.3 ПРОВЕРЯЕМЫЕ ИНДИКАТОРЫ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ:

ОПК-8. ОПК-8.1.1. Знает основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы, которые используются в медицине;

ОПК-8.1.2. Знает алгоритм основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных методов исследований при решении профессиональных задач

ОПК-8.2.1. Умеет интерпретировать данные основных физико-химических и естественно-научных методов исследования при решении профессиональных задач;

ОПК-8.2.2. Умеет обосновывать выбор метода статистического анализа в зависимости от поставленной профессиональной задачи, интерпретировать статистические данные

ОПК-8.3.1. Владеет практическим опытом применения естественно-научной терминологии,



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

анализа действия факторов, лежащих в основе жизнедеятельности организма, объяснения наиболее вероятных причин развития патологических процессов

1. Формирование и особенности строения челюстно-лицевой области.
2. Распространенность, интенсивность, факторы риска и механизмы развития основных стоматологических заболеваний.
3. Принципы профилактики стоматологических заболеваний у детей разного возраста.
4. Множественный кариес при сопутствующих заболеваниях.
5. Возможные причины конфликтных ситуаций в детской терапевтической стоматологии.
6. ВИЧ-инфекция у детей и особенности проявления её в полости рта.
7. Роль гигиены полости рта в профилактике стоматологических заболеваний у детей.
8. Стоматологическая помощь детям, больным гемофилией.
9. Стоматологическая помощь детям с онкозаболеваниями.
10. Фторпрофилактика кариеса зубов у детей.
11. Определение степени риска развития кариеса.
12. Роль врача-стоматолога в лечении детей с общей соматической патологией.
13. Диспансеризация детского населения у стоматолога.
14. Организация стоматологической помощи в детских лечебных и дошкольных образовательных учреждениях, женских консультациях.
15. Прорезывание зубов (клинико-гистологические характеристики).
16. Закладка и формирование временных и постоянных зубов.
17. Методы диагностики стоматологических заболеваний у детей.
18. Оценка кариесрезистентности твердых тканей зубов у детей.

3.5.4 ПРОВЕРЯЕМЫЕ ИНДИКАТОРЫ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ:

ОПК-9. ОПК-9.1.1. Знает анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека

ОПК-9.2.1. Умеет оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.

ОПК-9.3.1. Владеет практическим опытом оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач

1. Особенности оказания стоматологической помощи детям в условиях седации с сохраненным сознанием.
2. Стоматологический статус детей, страдающих воспалительными заболеваниями кишечника (клинико-лабораторная характеристика).
3. Ушиб зуба у детей.
4. Вколоченный (внедренный) вывих зуба у детей.
5. Полный вывих зубов у детей.
6. Перелом коронки зуба у детей.
7. Перелом корня зуба у детей.
8. Теории развития кариеса.
9. Принципы доказательной медицины как основа внедрения новых средств, методов и технологий для оказания стоматологической помощи детям.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

10. Местный и системные факторы, влияющие на прорезывание зубов.
11. Состояние полости рта у детей с синдромом Дауна.
12. Особенности стоматологических вмешательств у детей с эпилепсией.
13. Аномалии развития зубов.
14. Клиническая генетика в стоматологической детской практике.
15. Рекомендации по питанию детей со стоматологическими заболеваниями.
16. Первая помощь и временная реставрация при переломах зубов без обнажения пульпы.
17. Синдром Стивенса-Джонсона.
18. Инфекционный мононуклеоз.

Критерии оценки тем докладов

Критерии оценки докладов в виде компьютерной презентации:	Баллы	Оценка
Компьютерная презентация соответствует целям и задачам дисциплины, содержание презентации полностью соответствует заявленной теме, рассмотрены вопросы по проблеме, слайды расположены логично, последовательно, завершается презентация четкими выводами.	5	Отлично
Компьютерная презентация соответствует целям и задачам дисциплины, содержание презентации полностью соответствует заявленной теме, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, при оформлении презентации имеются недочеты.	4	Хорошо
Компьютерная презентация соответствует целям и задачам дисциплины, но её содержание не в полной мере соответствует заявленной теме, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, нарушена логичность и последовательность в расположении слайдов.	3	Удовлетворительно
Презентация не соответствует целям и задачам дисциплины, содержание не соответствует заявленной теме и изложено не научным стилем.	2-0	Неудовлетворительно

**4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ
АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: решение ситуационной задачи, собеседование по контрольным вопросам и т.д.

4.1. Ситуационные задачи:

4.1.1 ПРОВЕРЯЕМЫЕ ИНДИКАТОРЫ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ:

- ОПК-1.** ОПК-1.1.1. Знает основы медицинской этики и деонтологии;
 ОПК-1.1.2. Знает основы законодательства в сфере здравоохранения;
 ОПК-1.1.3. Знает правовые аспекты деятельности, при решении задач профессиональной врачебной деятельности
 ОПК-1.2.1. Умеет применять этические нормы и принципы поведения медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей;
 ОПК-1.2.2. Умеет применять правила и нормы взаимодействия врача с коллегами и



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

пациентами (их законными представителями);

ОПК-1.2.3. Умеет учитывать гендерные, возрастные, этнические и религиозные особенности пациентов в процессе коммуникации и лечения

ОПК-1.3.1. Владеет методами всестороннего вербального и невербального общения; навыками общения с пациентами и их родственниками (законными представителями) при лечении и профилактике стоматологических заболеваний;

ОПК-1.3.2. Владеет способами решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм, деонтологических принципов и правовых основ при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями)

Задача №1

В поликлинику на прием обратилась мама с ребенком в возрасте 10 месяцев. Жалобы на отказ от пищи. Из анамнеза было выявлено токсикоз мамы в первую половину беременности. Ребенок находится на искусственном вскармливании. На ночь мама оставляет бутылочку со смесью малышу в кровати. Объективно: на вестибулярной и небной поверхностях 52, 51, 61, 62 зубов в пришеечной области кариозные полости средней глубины. Дентин пигментированный, плотный. Эмаль по периферии полостей белая, хрупкая. При удалении дентина экскаватором отмечается болезненность в области эмалево-дентинной границы.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите дополнительные данные, позволяющие подтвердить диагноз.
3. Назначьте местное и общее лечение ребенку.
4. Проведите дифференциальную диагностику заболевания.
5. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта.

Эталон ответа:

- 1) Средний кариес (циркулярный, «бутылочный») 52, 51, 61, 62 зубов, V класс по Блеку.
- 2) Зондирование, термодиагностика.
- 3) Устранить вредную привычку (не оставлять бутылочку на ночь). Техника ART с последующим пломбированием СИЦ. Препараты кальция, таблетки фторида натрия в течение 9 месяцев с перерывом на лето, либо раствор «Витафтор». Диета богатая белком, кальций и фосфорсодержащая.
- 4) Хронический фиброзный пульпит.
- 5) Зубная паста для детей Rocs от 0 до 3 лет.

Задача №2

Больной 14 лет, обратился с жалобами боли в 16, возникающие во время приема жесткой и холодной пищи. Из анамнеза: 16 был лечен по поводу кариеса, 2 месяца назад пломба частично выпала, появились боли на температурные и механические раздражители. Объективно: конфигурация лица без видимых изменений. Рот открывает в полном объеме. На жевательной поверхности 16 глубокая кариозная полость, выполненная размягченным дентином и остатками пломбы из амальгамы, резкая боль при зондировании по дну кариозной полости, реакция на холодное кратковременная, перкуссия безболезненная, ЭОД 10 мкА. Прикус ортогнатический. Поднижнечелюстные лимфатические узлы не пальпируются



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите дополнительные данные, позволяющие подтвердить диагноз.
3. Проведите местное и общее лечение ребенку.
4. Проведите дифференциальную диагностику заболевания.
5. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта.

Эталон ответа:

- 1) Глубокий кариес 16 зуба.
- 2) Термодиагностика, ЭОД.
- 3) Под инфильтрационной анестезией препарирование кариозной полости зуба, медикаментозная обработка, пломбирование фотокомпозитом.
- 4) Средний кариес, хронический пульпит.
- 5) Детские лечебно - профилактические зубные пасты от 7 лет и старше, флоссы, ополаскиватели полости рта.

Задача №3

Больной К., 15 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на наличие в пришеечной области левого нижнего клыка белого пятна. Из анамнеза: пятно появилось полгода назад, с течением времени увеличилось в размере. При осмотре 33 в пришеечной области определяется меловидное пятно с матовым оттенком. Эмаль тусклая, шероховатая. Пятно окрашивается 2% раствором метиленового синего. Реакция на температурные раздражители отрицательная.

Вопросы:

1. Перечислите заболевания, вероятные при данной симптоматике.
2. Назовите наиболее вероятный (предварительный) диагноз.
3. Перечислите данные условия задачи, подтверждающие диагноз.
4. Подтвердите предварительный диагноз, используя дополнительные методы.
5. Назначьте лечение.

Эталон ответа:

- 1) а) начальный кариес, б) гипоплазия эмали, в) флюороз.
- 2) Начальный кариес 33 зуба.
- 3) а) типичная локализация б) увеличение пятна в размере.
- 4) витальное окрашивание 2% раствором метиленового синего б) электрометрия.
- 5) Местно: проведение курса рем. терапии. Общее: препараты кальция, диета безуглеводистая с высоким содержанием кальция и фосфора.

4.1.2 ПРОВЕРЯЕМЫЕ ИНДИКАТОРЫ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ:

ОПК-5. ОПК-5.1.1. Знает топографическую анатомию, этиологию и патогенез и клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; возрастные, гендерные и этнические особенности протекания патологических процессов; состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме;
ОПК-5.1.2. Знает методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

(их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; ОПК-5.1.3. Знает алгоритм постановки диагноза, принципы дифференциальной диагностики, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

ОПК-5.2.1. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проводить онкоскрининг;

ОПК-5.2.2. Умеет интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

ОПК-5.2.3. Умеет направлять детей и взрослых на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

ОПК-5.2.4. Умеет интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.

ОПК-5.3.1. Владеет практическим опытом сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития заболеваний; осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностики наиболее распространенных заболеваний у детей и взрослых; выявления факторов риска основных онкологических заболеваний;

ОПК-5.3.2. Владеет практическим опытом формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов; направления пациентов на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов; постановки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

ОПК-5.3.3. Владеет практическим опытом проведения дифференциальной диагностики заболеваний; распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.

Задача №1

При осмотре полости рта ребёнка 7 лет, врач-стоматолог выявил пятна на жевательных



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

буграх 16, 26, 36, 46 зубов. Эмаль зубов в области пятен гладкая, блестящая, цвет молочно – белый. Ребёнок жалоб не предъявляет.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз. Какие данные анамнеза подтвердят диагноз?
2. Проведите дополнительные методы обследования.
3. Назовите период беременности, в котором были нарушены процессы минерализации зубов.
4. Проведите дифференциальную диагностику патологии
5. Назначьте необходимое лечение.

Эталон ответа:

1. Системная гипоплазия эмали, пятнистая форма. Расспрос матери о течении беременности (токсикозы, заболевания).
2. Окрашивание поражённых участков метиленовым синим. Пятна не окрашиваются.
3. Во второй половине беременности (токсикоз или заболевание беременной женщины). Также данная патология встречается у детей, родившихся в асфиксии; в связи с перенесённой ребёнком в первые дни и недели после рождения гемолитической желтухой новорожденных, диспепсией и др.
4. Проводят дифференциальную диагностику с кариесом в стадии пятна (локализация пятен, окрашивание органическими красителями), с пятнистой формой флюороза (собрать анамнез, оценить состояние твёрдых тканей всех групп зубов), с аутосомнодоминантным несовершенным амелогенезом «снежная шапка», очаговой одонтодисплазией, местной гипоплазией эмали в виде пятна.
5. Реминерализующую терапию препаратами фтора и кальция.

Задача №2.

В амбулаторной карте ребёнка 9 лет, врач-стоматолог отметил данные объективного осмотра: жевательные бугры 16, 15, 25, 26, 36, 46 зубов имеют шиповидную форму, травмируют слизистую оболочку языка и щёк. Эмаль на указанных зубах истончена, имеются сколы. По режущему краю всех зубов имеются борозды, идущие горизонтально, параллельно режущему краю. Дно и стенки борозд гладкие, плотные, на дне глубоких борозд виден мягкий зубной налёт.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Перечислите жалобы, предъявляемые ребёнком.
3. Скажите, будут ли изменения в пародонте поражённых зубов и почему?
4. Проведите дифференциальный диагноз.
5. Перечислит изменения, которые можно увидеть на рентгенограмме.

Эталон ответов:

1. Системная гипоплазия эмали, бороздчатая форма.
2. Ребёнок жалуется на косметический дефект, стираемость эмали, сколы зубов.
3. Да, при сколе части режущего края, шиповидной форме бугров изменяется форма и размер зубов. Это ведёт к изменениям в пародонте.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

4. Дифференциальный диагноз проводят с циркулярным кариесом, аутосомно-доминантным ямочно-бороздчатым гипопластическим наследственным несовершенным амелогенезом.
5. На рентгенограмме в местах борозд видны единичные тёмные полосы, имеющие горизонтальное расположение, на фоне которых иногда видны более тёмные пятнышки, указывающие на более тяжёлый период в перенесённом заболевании.

Задача №3.

Ребёнку 5-и лет врач-стоматолог поставил диагноз: Полная аплазия эмали. Из анамнеза: во время беременности мать неоднократно перенесла вирусную инфекцию, болела длительно, тяжело. При осмотре полости рта – на всех зубах выявляется полное отсутствие эмали на коронке; в местах глубоких дефектов на молярах выявляются очаги кариозного поражения.

Вопросы:

1. Укажите, что можно увидеть на рентгенограмме в местах отсутствия эмали.
2. Назовите группу риска, к которой относятся дети с данной патологией.
3. Назовите вид стоматологической помощи, показанной данному ребёнку.
4. Перечислите жалобы, предъявляемые ребёнком.
5. Укажите, следствием чего может быть полная аплазия эмали

Эталон ответов:

1. На рентгенограмме в местах отсутствия эмали видны обширные тёмные пятна.
2. Дети с данной патологией относятся к группе риска по кариесу.
3. Ортопедическое лечение.
4. Ребёнок жалуется на гиперестезию от химических и температурных раздражителей, косметический дефект, отлом бугров и режущего края коронок, патологическую стираемость.
5. Аплазия эмали является или самостоятельным заболеванием или следствием бороздчатой или чашеобразной формы системной гипоплазии эмали.

4.1.3 ПРОВЕРЯЕМЫЕ ИНДИКАТОРЫ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ:

- ОПК-8.** ОПК-8.1.1. Знает основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы, которые используются в медицине;
- ОПК-8.1.2. Знает алгоритм основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных методов исследований при решении профессиональных задач
- ОПК-8.2.1. Умеет интерпретировать данные основных физико-химических и естественно-научных методов исследования при решении профессиональных задач;
- ОПК-8.2.2. Умеет обосновывать выбор метода статистического анализа в зависимости от поставленной профессиональной задачи, интерпретировать статистические данные
- ОПК-8.3.1. Владеет практическим опытом применения естественно-научной терминологии, анализа действия факторов, лежащих в основе жизнедеятельности организма, объяснения наиболее вероятных причин развития патологических процессов

Задача №1.

Родители ребенка 7 лет обратились с жалобами на постоянные ноющие боли в зубах нижней челюсти справа. Анамнез: 84 зуб ранее лечен по неосложненному кариесу, пломба выпала около года назад, последующего лечения не проводилось. Зуб неоднократно болел, за



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

помощью не обращались, применяя полоскания содой и ромашкой. Неделю назад ребенок простудился, 84 зуб начал беспокоить на следующий день. Боли изначально были умеренной интенсивности, постепенно усиливались, зубная формула соответствует возрасту. Полоскание облегчения не приносило. Вчера появился отек мягких тканей правой щечной области, и поднялась температура тела, обратились в поликлинику по месту жительства, откуда и были направлены в хирургический стационар. Объективно: Температура тела 37,5. Конфигурация лица нарушена за счет отека мягких тканей щечной области справа. Пальпируются несколько гладких безболезненных поднижнечелюстных узлов справа не спаянных с тканями, размерами 0,4-0,6 см. В полости рта: слизистая оболочка в области 84 зуба гиперемирована, имеется отек слизистой оболочки альвеолярного отростка с вестибулярной стороны, болезненный при пальпации. 84 зуб имеет глубокую кариозную полость, полость зуба вскрыта. Перкуссия зуба резко болезненна, зондирование в устье корневых каналов безболезненно.

Вопросы:

1. Какой диагноз наиболее вероятен?
2. Подтвердите поставленный диагноз дополнительными методами обследования.
3. Назначьте лечение.
4. Назовите возможные осложнения данного заболевания и возникшие в процессе лечения.
5. Напишите зубную формулу данного пациента по ВОЗ.

Эталон ответа:

1. Острый гнойный периостит нижней челюсти от 84 зуба.
2. Для подтверждения данного заболевания необходимо провести ЭОД – значение которого должно быть значительно выше чем у соответствующего зуба расположенного на противоположной стороне нижней челюсти и должно превышать, либо находится близко к значению 100мкА. На рентгеновском снимке можем наблюдать патологическую радиолуценцию в переапикальных тканях кости, а также глубокую кариозную полость, проникающую в пульпарную полость зуба.
3. Хирургическое лечение под масочным наркозом, премедикации атропин, димедрол. Мягкая рыхлая тампонада ротоглотки, удаление причинного зуба, послабляющий горизонтальный разрез слизистой альвеолярного отростка до кости, по выбухающей части + 0,5 зуба в каждую сторону. Установка перчаточного дренажа. Режим больничного, стол 15, анальгин, димедрол, линкомицин, физиолечение. Ежедневные перевязки. Консультация у врача ортодонта.
4. Остеомиелит; перелом тела нижней челюсти; повреждение зачатка постоянного зуба; аспирация дыхательных путей; остановка дыхания, кровообращения; кровотечение из лунки удаленного зуба.

Задача №2

Ребенок 10 лет. Обратились с жалобами постоянные боли в зубах верхней челюсти слева. Анамнез: 65 зуб ранее лечен по осложненному кариесу, разрушался постепенно. Зуб ранее не беспокоил, 4 дня назад, после посещения бассейна, появилась боль в 65 зубе. Боли изначально были умеренной интенсивности, постепенно усиливались. Отек появился два дня назад, постепенно увеличивался в размерах, вчера поднялась температура тела, обратились в поликлинику по месту жительства, откуда и были направлены в хирургический стационар. В



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

анамнезе у ребенка заболевание сердца - аритмия. Объективно: температура тела 38,0. Конфигурация лица нарушена за счет отека мягких тканей щечной области слева, пальпируются несколько гладких безболезненных поднижнечелюстных узлов слева не спаянных с тканями, размерами 0,5-0,7 см. В полости рта: коронка 65 зуба разрушена ниже зубо-альвеолярного соединения. Перкуссия зуба резко болезненна, зондирование в устье корневых каналов безболезненно. Слизистая оболочка в области 65 гиперемирована, имеется отек слизистой оболочки альвеолярного отростка с вестибулярной стороны, болезненный при пальпации, зубная формула соответствует возрасту.

Вопросы:

1. Какой диагноз наиболее вероятен?
2. Подтвердите поставленный диагноз дополнительными методами обследования.
3. Назначьте лечение.
4. Назовите возможные осложнения данного заболевания и возникшие в процессе лечения.
5. Напишите зубную формулу данного пациента по ВОЗ.

Эталон ответа:

1. Острый гнойный периостит нижней челюсти от 65 зуба.
2. Для подтверждения данного заболевания необходимо провести ЭОД – значение которого должно быть значительно выше чем у соответствующего зуба расположенного на противоположной стороне нижней челюсти и должно превышать, либо находится близко к значению 100мкА. На рентгеновском снимке можем наблюдать патологическую радиолюценцию в переапикальных тканях кости, а также глубокую кариозную полость, проникающую в пульпарную полость зуба.
3. Хирургическое лечение под местным обезболиванием – анестетиком без вазоконстрикторов. Удаление причинного зуба, послабляющий горизонтальный разрез слизистой альвеолярного отростка до кости, по выбухающей части + 0,5 зуба в каждую сторону. Установка перчаточного дренажа. Режим больничного, стол 15, анальгин, димедрол, линкомицин, физиолечение. Ежедневные перевязки.
4. Остеомиелит; перелом альвеолярного отростка; повреждение зачатка постоянного зуба; асфиксия дыхательных путей; коллапс; обморок; аллергическая реакция; анафилактический шок; кровотечение из лунки удаленного зуба.

Задача №3

В стационар обратились родители ребенка 10 лет с жалобами на припухлость и резкую болезненность в области боковой поверхности нижней челюсти справа, температуру тела 38,0. Из анамнеза: болен в течение одного года, на фоне ОРВИ появилась боль в области боковой поверхности шеи справа и уплотнение в виде подвижного «шарика», который увеличивался в размерах. Лечились самостоятельно: сухое тепло на область поражения. Лечение сняло болевые ощущения, уплотнение уменьшилось в размерах, но совсем не прошло. В последующем, при простудных заболеваниях уплотнение увеличивалось в размерах. Неделю назад ребенок заболел, температура тела поднялась до 38,3, общую слабость и недомогание. Объективно: пальпация уплотнения резко болезненна, ткани в складку не собираются, плотные, флюктуации не определяется. Ребенок апатичен, лабилен. Обратились в поликлинику, где был поставлен диагноз ОРВИ, проводилось лечение, температура тела нормализовалась. Через день, температура тела снова поднялась,



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

уплотнение на боковой поверхности шеи стало болезненно и резко увеличилось в размерах.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Подтвердите поставленный диагноз дополнительными методами исследования.
3. Назначьте лечение.
4. Назовите возможные осложнения данного заболевания и возникшие в процессе лечения.

Эталон ответа:

1. Обострение хронического гнойного лимфаденита боковой поверхности шеи.
2. Развернутый анализ крови – будем наблюдать увеличенное СОЭ, увеличение числа лейкоцитов, сдвиг лейкоцитарной формулы влево. По данным УЗИ при гнойном воспалении структура узлов равномерно гипоехогенной (плотность зон от 0 до 10 условных единиц), что свидетельствует о наличии жидкости (гноя) в них. Данные термографии при лимфадените показывают, что разница температур симметричных участков 1,4 °С свидетельствует в пользу серозного процесса. Разница температур от 1,6 до 2,6 °С и наличие "горячей зоны" указывают на гнойный процесс в лимфатическом узле. При пункции лимфатического узла получаем гной.
3. Премедикация – атропин, димедрол. Масочный наркоз. Вскрытие гнойного очага, обработка антисептическими растворами, установка дренажа. Режим больничный, стол 15, анальгин, димедрол, ампицилин, физиолечение. Ежедневные перевязки.
4. Аденофлегмона; флегмона; абсцесс; сепсис; бактериеимия; медиастенит; ДВС синдром; септический шок; повреждение сосудов и нервов при оперативном вмешательстве – кровотечение, невриты, невралгии, парестезии; келоидные рубцы; рецидив.
5. Ведущая роль в этиологии лимфаденитов в 94 % случаев принадлежит стафиококку. Лимфоузлы выполняют важные и многокомпонентные функции в организме: барьерно-фильтрационную, иммунопозитивную, резервуарную. Вся лимфатическая система состоит из центральных (тимус, сумка Фабрициуса) и периферических (вторичных) лимфатических органов (лимфоузлы, селезенка, скопление лимфоидной ткани в глотке, брыжейка и т.п.). При попадании микроорганизмов в лимфатический узел они уничтожаются лимфоцитами, но в ряде случаев лимфатический узел может стать «оазисом» для них. В таком случае происходит размножение бактерий и постепенное увеличение лимфатического узла, особо ярко выраженное при простудных заболеваниях. В дальнейшем происходит разрыв капсулы лимфатического узла и гнойное содержимое разливается по окружающим его тканям.

4.1.4 ПРОВЕРЯЕМЫЕ ИНДИКАТОРЫ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ:

ОПК-9. ОПК-9.1.1. Знает анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека

ОПК-9.2.1. Умеет оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.

ОПК-9.3.1. Владеет практическим опытом оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач

Задача №1

Родители ребёнка 7 лет обратились к стоматологу с жалобами на необычную форму и



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

величину прорезавшегося верхнего центрального зуба. Из анамнеза: ребёнок с 4-х лет занимается в секции хоккея. При осмотре полости рта: верхний правый центральный резец шилообразной формы, на коронке частично отсутствует эмаль, при зондировании в пришеечной области выявляется мягкий зубной налёт.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Назовите возможные причины данной патологии.
3. Назначьте дополнительные методы обследования.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Проведите лечение.

Эталон ответа:

1. Зубы Гетчинсона, разновидность системной гипоплазии эмали - следствие врождённого сифилиса.
2. Необходимо расспросить мать - не было ли заражения матери ребёнка сифилитической инфекцией до или во время беременности? Лечилась ли она и насколько эффективно было лечение?
3. Лабиринтит (врождённая глухота), паренхиматозный кератит.
4. Реставрация композиционными материалами химического и светового отверждения.
5. При появлении значительных сколов эмали на коронках и повышенной стираемости зубов.

Задача №2

На сайте стоматологической клиники был задан вопрос анонимным пациентом: «Уважаемый доктор! У моего восьмилетнего сына верхние центральные зубы имеют бочкообразную форму. По режущему краю имеется выемка полулунной формы. У десны зубы кажутся большими, чем у края. Почему у ребёнка такие зубы и что нам делать?»

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Уточните диагноз данными анамнеза.
3. Назовите дополнительные клинические признаки, характерные при данном основном заболевании?
4. Проведите стоматологическое лечение.
5. Укажите, в каких случаях показано ортопедическое лечение.

Эталон ответа:

1. Тетрациклиновые зубы.
2. Расспросить мать - принимала ли во время беременности препараты тетрациклинового ряда и на каком сроке беременности.
3. Дифференциальную диагностику проводят с гемолитической болезнью новорожденных, с наследственным опалесцирующим дентином, наследственным несовершенным амелогенезом, несовершенным остеогенезом.
4. Под влиянием ультрафиолетовых лучей зубы, окрашенные в жёлтый цвет, флюоресцируют. Этим свойством обладают и коронки, и корни зубов.
5. В этом возрасте достаточно покрыть окрашенные зубы препаратом «Сафорайд» (2-3



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

сеанса) с профилактической целью.

Задача №3

Мама ребёнка 2-х лет обратилась с жалобами на изменённую окраску центральных и жевательных зубов. При осмотре полости рта врач-стоматолог обнаружил светло-жёлтую окраску эмали верхних центральных резцов на 1/3 и эмали жевательной поверхности моляров.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Назовите данные анамнеза, которые помогут в постановке диагноза.
3. Проведите дифференциальную диагностику данной патологии.
4. Подтвердите диагноз дополнительными методами обследования.
5. Проведите лечение.

Эталон ответа:

1. Очаговая гипоплазия (одонтодисплазия, фантомные зубы, незавершённый одонтогенез).
2. Челюстно-лицевая травма в прошлом. Спросить родителей о возможной задержке прорезывания поражённых зубов.
3. Рентгенография. Корни зубов укорочены, каналы широкие, полость зуба большая, слой твёрдых тканей очень тонкий. Плотность тканей зуба в различных участках коронок неодинакова, что свидетельствует о нарушении минерализации.
4. С местной гипоплазией эмали, системной гипоплазией эмали, тетрациклиновыми зубами, наследственным несовершенным амелогенезом, опалесцирующим дентином
5. По эстетическим показаниям дефекты эмали пломбируют композиционными материалами химического и светового отверждения, компомерами.

Критерии оценки контрольной работы

Критерии оценки	Баллы	Оценка
<input type="checkbox"/> контрольная работа представлена в установленный срок и оформлена в строгом соответствии с изложенными требованиями; <input type="checkbox"/> показан высокий уровень знания изученного материала по заданной теме, проявлен творческий подход при ответе на вопросы, умение глубоко анализировать проблему и делать обобщающие выводы; <input type="checkbox"/> работа выполнена грамотно с точки зрения поставленной задачи, т.е. без ошибок и недочетов или допущено не более одного недочета.	5	Отлично
<input type="checkbox"/> контрольная работа представлена в установленный срок и оформлена в соответствии с изложенными требованиями; <input type="checkbox"/> показан достаточный уровень знания изученного материала по заданной теме, проявлен творческий подход при ответе на вопросы, умение анализировать проблему и делать обобщающие выводы; <input type="checkbox"/> работа выполнена полностью, но допущено в ней: а) не более одной негрубой ошибки и одного недочета б) или не более двух недочетов.	4	Хорошо



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

<input type="checkbox"/> контрольная работа представлена в установленный срок, при оформлении работы допущены незначительные отклонения от изложенных требований; <input type="checkbox"/> показаны минимальные знания по основным темам контрольной работы; <input type="checkbox"/> выполнено не менее половины работы или допущены в ней	3	Удовлетворительно
---	---	-------------------

**4.2. ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ
4.2.1 ПРОВЕРЯЕМЫЕ ИНДИКАТОРЫ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ:**

- ОПК-1.** ОПК-1.1.1. Знает основы медицинской этики и деонтологии;
 ОПК-1.1.2. Знает основы законодательства в сфере здравоохранения;
 ОПК-1.1.3. Знает правовые аспекты деятельности, при решении задач профессиональной врачебной деятельности
 ОПК-1.2.1. Умеет применять этические нормы и принципы поведения медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей;
 ОПК-1.2.2. Умеет применять правила и нормы взаимодействия врача с коллегами и пациентами (их законными представителями);
 ОПК-1.2.3. Умеет учитывать гендерные, возрастные, этнические и религиозные особенности пациентов в процессе коммуникации и лечения
 ОПК-1.3.1. Владеет методами всестороннего вербального и невербального общения; навыками общения с пациентами и их родственниками (законными представителями) при лечении и профилактике стоматологических заболеваний;
 ОПК-1.3.2. Владеет способами решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм, деонтологических принципов и правовых основ при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями)

№	Вопросы для промежуточной аттестации
1.	Основные этапы развития педиатрии в России.
2.	Известные отечественные педиатры. Их вклад в развитие педиатрии.
3.	Документы и законодательные акты, регулирующие взаимоотношения в области медицины в РФ.
4.	Основные принципы охраны здоровья в РФ. Приоритет в охране здоровья детей
5.	Информированное согласие и правила его взятия. Врачебная тайна. Правила ее хранения. Права пациента.

4.2.2 ПРОВЕРЯЕМЫЕ ИНДИКАТОРЫ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ:

- ОПК-5.** ОПК-5.1.1. Знает топографическую анатомию, этиологию и патогенез и клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; возрастные, гендерные и этнические особенности протекания патологических процессов; состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме;
 ОПК-5.1.2. Знает методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

(их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; ОПК-5.1.3. Знает алгоритм постановки диагноза, принципы дифференциальной диагностики, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

ОПК-5.2.1. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проводить онкоскрининг;

ОПК-5.2.2. Умеет интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

ОПК-5.2.3. Умеет направлять детей и взрослых на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

ОПК-5.2.4. Умеет интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.

ОПК-5.3.1. Владеет практическим опытом сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития заболеваний; осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностики наиболее распространенных заболеваний у детей и взрослых; выявления факторов риска основных онкологических заболеваний;

ОПК-5.3.2. Владеет практическим опытом формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов; направления пациентов на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов; постановки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

ОПК-5.3.3. Владеет практическим опытом проведения дифференциальной диагностики заболеваний; распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.

№	Вопросы для промежуточной аттестации
----------	---



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

6.	Периоды детского возраста и их характеристики.
7.	Наследственность. Виды наследования.
8.	Роль наследственности в развитии ребенка в норме и патологии.
9.	Влияние внешней среды на развитие ребенка в норме и патологии.
10.	Медико-генетическое консультирование. Скрининг-диагностика.
11.	Значение здоровья матери и течения беременности на развитие плода и ребенка.
12.	Дородовая профилактика заболеваний периода новорожденности и раннего возраста.
13.	Акселерация. Понятие гармоничной акселерации. Причины возникновения акселерации. Отрицательные стороны акселерация у детей.
14.	Детские лечебно-профилактические учреждения.
15.	Сопровождающие документы, необходимые для госпитализации ребенка. Организация и принципы работы детской больницы и детской поликлиники.
16.	Закономерности нарастания массы и роста детей
17.	Массо-ростовые показатели у детей разного возраста.
18.	Анатомо-физиологические особенности органов и систем в различные возрастные периоды.
19.	Влияние возрастных морфологических и физиологических особенностей организма ребенка на формирование и проявление патологии детей.
20.	Дистрофии у детей
21.	Виды вскармливания. Преимущества грудного вскармливания.

4.2.3 ПРОВЕРЯЕМЫЕ ИНДИКАТОРЫ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ:

ОПК-8. ОПК-8.1.1. Знает основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы, которые используются в медицине;

ОПК-8.1.2. Знает алгоритм основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных методов исследований при решении профессиональных задач

ОПК-8.2.1. Умеет интерпретировать данные основных физико-химических и естественно-научных методов исследования при решении профессиональных задач;

ОПК-8.2.2. Умеет обосновывать выбор метода статистического анализа в зависимости от поставленной профессиональной задачи, интерпретировать статистические данные

ОПК-8.3.1. Владеет практическим опытом применения естественно-научной терминологии, анализа действия факторов, лежащих в основе жизнедеятельности организма, объяснения наиболее вероятных причин развития патологических процессов

№	Вопросы для промежуточной аттестации
----------	---



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

22.	Виды и сроки введения прикорма
23.	Суточная потребность в основных питательных ингредиентах и калориях. Способы расчета объема питания грудных детей.
24.	Искусственное вскармливание и дефекты его проведения как причина патологии зубо-челюстной системы
25.	Рахит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
26.	Рахит. Лечение и профилактика.
27.	Аномалии конституции у детей.
28.	Аллергические заболевания у детей. Крапивница, отек Квинке, аллергический дерматит
29.	Острые заболевания верхних дыхательных путей
30.	Заболевания нижних дыхательных путей. Клинические, лабораторные и рентгенологические критерии острого бронхита и острой пневмонии
31.	Нарушение носового дыхания, связь с формированием патологии зубочелюстной системы.
32.	Круп у детей. Клиническая картина и лечение.
33.	Обструктивный синдром. Бронхиальная астма.
34.	Дыхательная недостаточность у детей.
35.	Патология сердечно-сосудистой системы у детей. Жизнеугрожаемые нарушения ритма и проводимости
36.	Ревматизм у детей. Клинические проявления и варианты течения
37.	Врожденные пороки сердца. Нарушение гемодинамики.

4.2.4 ПРОВЕРЯЕМЫЕ ИНДИКАТОРЫ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ:

ОПК-9. ОПК-9.1.1. Знает анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека

ОПК-9.2.1. Умеет оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.

ОПК-9.3.1. Владеет практическим опытом оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач

№	Вопросы для промежуточной аттестации
38.	Эндокардит, миокардит, перикардит. Кардиомиопатии. Связь одонтогенных инфекции с патологией сердца.
39.	Дефицитные анемии. Этиология, клиника, лабораторная диагностика.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

40.	Принципы лечения и профилактики анемии у детей
41.	Геморрагические болезни у детей. Основные клинические проявления гемофилии, геморрагического васкулита, тромбоцитопенической пурпуры, острого лейкоза. Клинические проявления на слизистой рта при данных патологиях.
42.	Неотложная терапия кровотечений в практике врача- стоматолога.
43.	Острые и хронические гастриты, дуоденит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки у детей.
44.	Заболевания гепатобилиарной системы. Острый и хронический холецистит, панкреатит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
45.	Острый и хронический гломерулонефрит. Клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.
46.	Острая и хроническая почечная недостаточность у детей
47.	Инфекции мочевыводящих путей у детей. Этиология, диагностика, принципы лечения.
48.	Особенности течения острого и хронического пиелонефрита у детей раннего и старшего возраста. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация.
49.	Патология щитовидной железы у детей. Клинические проявления врожденного гипотиреоза, диффузного токсического зоба.
50.	Сахарный диабет. Специфические изменения слизистой оболочки и осложнения в полости рта при сахарном диабете.
51.	Неотложные состояния у детей. Гипертермический синдром, судорожный синдром, анафилактический шок. Неотложные мероприятия.
52.	Острая дыхательная и сердечно-сосудистая недостаточности. Синкопальные состояния у детей.

Критерии собеседования

Шкала оценки для проведения экзамена по дисциплине

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<ul style="list-style-type: none"> – полно раскрыто содержание материала; – материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; – продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; – точно используется терминология; – показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков;



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

	<ul style="list-style-type: none"> – ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; – продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; – продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы; – допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.
Хорошо	<ul style="list-style-type: none"> – вопросы излагаются систематизировано и последовательно; – продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; – продемонстрировано усвоение основной литературы. – ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.
Удовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> – неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; – усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам; – имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; – при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение основной литературы.
Неудовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> – не раскрыто основное содержание учебного материала; – обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; – допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов - не сформированы компетенции, умения и навыки, - отказ от ответа или отсутствие ответа

5. ПРИМЕР ЗАЧЕТНОГО БИЛЕТА

**Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал ФГБОУ ВО
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра: Терапевтических дисциплин

Дисциплина: педиатрия



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

Специалитет по специальности: лечебное дело

Направленность: педиатрия

Учебный год: 2022 – 2023

Зачетный билет № 1

ВОПРОСЫ:

1. Основные принципы охраны здоровья в РФ. Приоритет в охране здоровья детей.
2. Патология щитовидной железы у детей. Клинические проявления врожденного гипотиреоза, диффузного токсического зоба.

Ситуационная задача:

Родители ребёнка 7 лет обратились к стоматологу с жалобами на необычную форму и величину прорезавшегося верхнего центрального зуба. Из анамнеза: ребёнок с 4-х лет занимается в секции хоккея. При осмотре полости рта: верхний правый центральный резец шилообразной формы, на коронке частично отсутствует эмаль, при зондировании в пришеечной области выявляется мягкий зубной налёт.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Назовите возможные причины данной патологии.
3. Назначьте дополнительные методы обследования.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Проведите лечение.

М.П.

Заведующий кафедрой Агапитов Л.И.

Критерии оценки уровня усвоения материала дисциплины и сформированности компетенций

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности по дисциплине	Оценка по 5-балльной шкале
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе	A	100–96	ВЫСОКИЙ	5 (5+)



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Студент демонстрирует высокий продвинутый уровень сформированности компетентности				
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа. Студент демонстрирует высокий уровень сформированности компетенций.	B	95–91		5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные обучающимся с помощью преподавателя. Студент демонстрирует средний повышенный уровень сформированности компетентности.	C	90–81	СРЕДНИЙ	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Студент демонстрирует средний достаточный уровень сформированности компетенций.	D	80-76		4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть	E	75-71	НИЗКИЙ	3 (3+)



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно. Студент демонстрирует низкий уровень сформированности компетентности.				
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует крайне низкий уровень сформированности компетентности.	Е	70-66		3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания обучающимся их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует пороговый уровень сформированности компетенций.	Е	65-61	ПОРОГОВЫЙ	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетентность отсутствует.	Fx	60-41	КОМПЕТЕНТНОСТЬ ОТСУТСТВУЕТ	2



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины. Студент не демонстрирует индикаторов достижения формирования компетенций. Компетентность отсутствует.	F	40-0	2
--	---	------	---

Итоговая оценка по дисциплине

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
НА ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПЕДИАТРИЯ»
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «31.05.03 Стоматология»**

Фонд оценочных средств по дисциплине «Педиатрия» по специальности «31.05.03 Стоматология» содержит вопросы по темам, перечень практических навыков, комплект тестовых заданий, комплект разноуровневых задач, перечень вопросов к зачету.

Содержание фонда оценочных средств соответствует ФГОС ВО по специальности «31.05.03 Стоматология», утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 12 августа 2020 г. № 984, рабочему учебному плану по специальности «31.05.03 Стоматология», утвержденным Ученым советом института от 31 августа 2022 г.

Контрольные измерительные материалы соответствуют специальности «31.05.03 Стоматология» и рабочей программе дисциплины «Педиатрия» по специальности «31.05.03 Стоматология». Измерительные материалы связаны с основными теоретическими вопросами, практическими навыками и компетенциями, формируемые в процессе изучения дисциплины «Педиатрия».

Измерительные материалы соответствуют компетенции специалиста по специальности «31.05.03 Стоматология» и позволяют подготовить специалиста к практической деятельности.

ФОС позволяет специалисту провести проверку уровня усвоения общекультурных, общепрофессиональных, профессиональных компетенций, овладения которыми реализуется в ходе изучения дисциплины «Педиатрия»

Фонд оценочных средств является адекватным отображением требований ФГОС ВО и обеспечивает решение оценочной задачи в соответствии общих и профессиональных компетенций специалиста этим требованиям.

Измерительные материалы позволяют специалисту применить знания, полученные в ходе изучения дисциплины «Педиатрия» к условиям будущей профессиональной деятельности.

Заключение: фонд оценочных средств в представленном виде вполне может быть использован для успешного освоения программы по дисциплине «Педиатрия» по специальности «31.05.03 Стоматология».

Рецензент:

И.о. заведующего кафедрой хирургических дисциплин, к.м.н., Емжуев К.Э.