

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Первым стоматологом в Киргизии, который занимался организационной и преподавательской деятельностью был(а)?

- А) Бернштейн Б.И.;
- Б) БСнежко Я.М.;
- В) Сабурова Л.Б.;
- Г) Вернадский Ю.И.;

2. В каком году был открыт стоматологический факультет КГМИ?

- А) 1968г.;
- Б) 1936г.;
- В) 1960г.;
- Г) 1962г.;

3. Чьи работы были замечены и оценены Международной академией медико-технических наук и кому было присвоено почетное звание члена-корреспондента РАМ ТН?

- А) Р.И. Иманкулова;
- Б) А.С. Кулназарова, Ургуналиева Б.К.;
- В) Б.А. Бакиева;
- Г) М.М. Балтабаева, А.Б. Мамыговой;

4. Какова площадь операционной по требованию?

- А) не менее 7 кв.м, на одно кресло;
- Б) не менее 23 кв.м, на одно кресло;
- В) не менее 14 кв. м. на одно кресло;
- Г) не имеет значение;

5. Пол в операционной выстилают?

- А) Паркетом; *
- Б) Керамической плиткой или полимерцементной мастикой;
- В) Деревянными плитами и покрашено масляной краской;
- Г) Полихлорвиниловой плиткой;
- Д) Ламинатом;

6. Сколько видов освещения должно быть в стоматологическом кабинете?

- А) Искусственное от установки;
- Б) фонарик;
- В) естественное + искусственное от установки + потолочное;
- Г) естественное
- Д) искусственное от установки + естественное;

7. Цвет поверхностей стен и пола в помещениях стоматологических кабинетов должен быть?

- А) ярких тонов;
- Б) темных тонов;
- В) нейтральных светлых тонов;
- Г) на усмотрение;

8. Где должны быть отмечены данные обследования больного, все манипуляции и назначения врача, результаты лечения?

- А) история болезни;
- Б) журнал посещений;
- В) операционный журнал;
- Г) журнал для записи консультаций;
- Д) во всех необходимых медицинских документах;

9. Основоположником асептики и антисептики является:

- А) Т. Бильборг;
- Б) Л. Пастер;
- В) Гиппократ;
- Г) Д. Листер;
- Д) Б. Иванов;

10. Какие этапы включает в себя асептика?

- А) уборка;
- Б) дезинфекция и стерилизация;
- В) замачивание инструментария и кипячение;
- Г) обработка ран;
- Д) все вышеуказанное

11. Генеральная уборка проводится?

- А) Каждый день;
- Б) не реже одного раза в неделю;
- В) не реже двух раз в неделю;
- Г) один раз в месяц;

12. Для дезинфицирования стоматологических инструментов допускается применение дезинфицирующих средств обладающих действием?
- А) бактерицидным и вирулицидным;
 - Б) фунгицидным;
 - В) спороцидным;
 - Г) все вышеизложенное;
 - Д) дезодорирующим;
13. Положительная бензидиновая проба при наличии крови на инструментах имеет окрашивание?
- А). розовое;
 - Б). желтое;
 - В). ярко зеленое;
 - Г). черное;
 - Д). не окрашивается;
14. Какое окрашивание дает положительное фенолфталеиновая проба на наличие остатков моющего раствора?
- А). розовое;
 - Б). фиолетовое;
 - В). ярко зеленое;
 - Г). синее;
 - Д). не окрашивается;
15. Кто сформулировал основные принципы медицинской этики («Клятва», «Закон», «О врачах» и т.д.)?
- А). Авиценна;
 - Б). М.Я. Мудров;
 - В). Л. Пастер;
 - Г). Гиппократ;
 - Д). Снежко Я.Н.;
16. Кто является автором энциклопедического труда «Канон врачебной науки» и сочинения «Этика»?
- А). Авиценна;
 - Б). М.Я. Мудров;
 - В). Л. Пастер;
 - Г). Гиппократ;
 - Д). Снежко Я.Н.;
17. Способность врача сострадать и ставить себя на место больного имеет определение?
- А). Симпатия;
 - Б). Эмпатия;
 - В). Эгогения;
 - Г). Ятрогения;
 - Д). Полигения;
18. Эгрогогения это?
- А). Неблагоприятное воздействие на больного со стороны медицинских работников в процессе обследования и лечения;
 - Б). Неблагоприятное влияние одного больного на других в процессе их общения;
 - В). следствие бездействия медицинского работника;
 - Г). отрицательное влияние больного на самого себя;
19. Врачебные ошибки могут допускаться по причине?
- А). несовершенство методов исследования, аппаратура;
 - Б). малым опытом врача;
 - В). недостаточным уровнем знаний врача;
 - Г). все вышеперечисленное;
20. Небрежные или умышленные действия медицинского работника, повлекшие причинение вреда жизни и здоровью пациента это:
- А) профессиональные правонарушения
 - Б) врачебная ошибка
 - В) несчастный случай
 - Г) эгогения;
 - Д) все вышеперечисленное
21. Осложнения, связанные с деяниями врача называются?
- А). Случайные;
 - Б). Ятрогенные;
 - В). Эгогенные;
 - Г) Эгрогогенные;

21. Осложнения, связанные с действиями врача называются?

- А). Случайные;
- Б). Ятрогенные;
- В). Эгогенные;
- Г) Эгротогенные;

8

22. Укажите, какие действия являются подготовкой к операции удаление зуба:

- А) фиксация щипцов;
- Б) выпихивание зуба;
- В) наложение щипцов;
- Г) отслоение десны;

23. Укажите положение врача по отношению к больному при удалении маляров нижней челюсти справа (15,9):

- А) Слева и впереди от больного;
- Б) сзади от больного;
- В) Справа и сзади от больного;
- Г) слева и сзади от больного;

24. Укажите показания к операции удаление зуба:

- А) зубы первой степени подвижности;
- Б) неправильно прорезавшиеся зубы, вызывающие постоянную травму СОПР и языка;
- В) кариес;
- Г) пульпит;
- Д) гингивит;

25. Воздух в стоматологическом кабинете стерилизуют:

- А) проветриванием
- Б) кварцеванием
- В) обработкой парами антисептиков
- Г) распылением дезинфицирующих растворов

26. Какой метод используют для стерилизации лотков:

- А) сухожаровой
- Б) автоклавирование

9

- В) химический
- Г) кипячение в масле

27. Укажите какими инструментами пользуется врач хирург–стоматолог для осмотра полости рта больного?

- А) элеватором угловым
- Б) элеватором прямым
- В) стоматологическим зеркалом и зондом*
- Г) байонетными щипцами

28. В сухожаровом шкафу инструментарий стерилизуют при температуре:

- А). 100 градусов С
- Б). 120 градусов С
- В). 180 градусов С
- Г). 200 градусов С

29. Сухожаровая стерилизация применяется для обеззараживания:

- А). шовного материала
- Б). стоматологических зеркал
- В). режущих инструментов
- Г). цельнометаллических инструментов
- Д). пластмассовых шпателей

30. Время сухожаровой стерилизации стоматологических инструментов составляет:

- А). 15 мин.
- Б). 25 мин.
- В). 40 мин.
- Г). 100 мин.

10

- Д). 120 мин

1. Кто является автором энциклопедического труда «Канон врачебной науки» и сочинения «Этика»?

- А) Авиценна;
- Б) М.Я. Мудров;
- В) Л. Пастер;
- Г) Гиппократ;
- Д) Снежко Я.Н,

2. Врачебные ошибки могут допускаться по причине?

- А) несовершенство методов исследования, аппаратура;
- Б) малым опытом врача;
- В) недостаточным уровнем знаний врача;
- Г) все вышеперечисленное;

3. Положительная бензидиновая проба при наличии крови на инструментах имеет окрашивание?

- А) розовое;
- Б) желтое;
- В) ярко зеленое;
- Г) черное;
- Д) не окрашивается;

4. Укажите, какие действия являются подготовкой к операции удаление зуба:

- А) фиксация щипцов;
- Б) выпихивание зуба;
- В) наложение щипцов;
- Г) отслоение десны;

11

5. Укажите положение врача по отношению к больному при удалении маляров нижней челюсти справа (15,9):

- А) Слева и впереди от больного;
- Б) сзади от больного;
- В) Справа и сзади от больного;
- Г) слева и сзади от больного;

6. Пол в операционной выстилают?

- А) Паркетом;
- Б) Керамической плиткой или полимерцементной мастикой;
- В) Деревянными плитами и покрашено масляной краской;
- Г) Полихлорвиниловой плиткой;
- Д) Ламинатом;

7. Цвет поверхностей стен и пола в помещениях стоматологических кабинетов должен быть?

- А) ярких тонов;
- Б) темных тонов;
- В) нейтральных светлых тонов;
- Г) на усмотрение;

8. Укажите показания к операции удаление зуба:

- А) зубы первой степени подвижности;
- Б) неправильно прорезавшиеся зубы, вызывающие постоянную травму СОПР и языка;
- В) кариес;
- Г) пульпит;
- Д) гингивит;

9. Первым стоматологом в Киргизии, который занимался организационной и преподавательской деятельностью был(а)?

12

- А) Бернштейн Б.И.;
- Б) Снежко Я.М.;
- В) Сабурова Л.Б.;
- Г) Бернадский Ю.И.;

10. Генеральная уборка проводится?

- А) Каждый день;
- Б) не реже одно раза в неделю;
- В) не реже двух раз в неделю;
- Г) один раз в месяц

11. Для дезинфицирования стоматологических инструментов допускается применение дезинфицирующих средств обладающих действием?

- 8. бактерицидным и вирулицидным;
- Б) фунгицидным;
- 9. спороцидным; *
- Г) все вышеизложенное;
- Д) дезодорирующим;

12. В каком году был открыт стоматологический факультет КГМИ?

- С) 1968г.;
- Б) 1936г.;
- Д) 1960г.;
- Г) 1962г.;

13. Какое окрашивание дает положительное фенолфталеиновая проба на наличие остатков моющего раствора?
- С) розовое;
 - Б) фиолетовое;
 - Д) ярко зеленое;
 - Г) синее;
 - Д) не окрашивается;
14. Кто сформулировал основные принципы медицинской этики («Клятва», «Закон», «О врачах» и т.д.)?
- С) Авиценна;
 - Б) М.Я. Мудров;
 - Д) Я. Пастер;
 - Г) Гиппократ;
 - Д) Снежко Я.Н.;
15. Способность врача сострадать и ставить себя на место больного имеет определение?
- С) Симпатия;
 - Б) Эмпатия;
 - Д) Эгогения;
 - Г) Ятрогения;
 - Д) Полигения;
16. Эгрогения это?
- С) Неблагоприятное воздействие на больного со стороны медицинских работников в процессе обследования и лечения;
 - Б) Неблагоприятное влияние одного больного на других в процессе их общения;
 - Д) следствие бездействия медицинского работника;
 - Г) отрицательное влияние больного на самого себя;
17. Небрежные или умышленные действия медицинского работника, повлекшие причинение вреда жизни и здоровью пациента это:
- С) профессиональные правонарушения
 - Б) врачебная ошибка
 - Д) несчастный случай
 - Г) эгогения;
 - Д) все вышеперечисленное
18. Сколько видов освещения должно быть в стоматологическом кабинете?
- С) Искусственное от установки;
 - Б) фонарик;
 - Д) естественное + искусственное от установки + потолочное;
 - Г) естественное
 - Д) искусственное от установки + естественное;
19. Осложнения, связанные с деяниями врача называются?
- С) Случайные;
 - Б) Ятрогенные;
 - Д) Эгогенные;
 - Г) Эгрогенные;
20. Какова площадь операционной по требованию?
- 10. не менее 7 кв.м, на одно кресло;
 - Б) не менее 23 кв.м, на одно кресло;
 - 11. не менее 14 кв. м. на одно кресло;
 - Г) не имеет значение;
21. Какие этапы включает в себя асептика?
- А) уборка;
 - Б) дезинфекция и стерилизация;
 - В) замачивание инструментария и кипячение;
 - Г) обработка ран;
 - Д) все вышеуказанное;
22. Основоположником асептики и антисептики является:
- А) Т. Бильрот;
 - Б) Л. Пастер;
 - В) Гиппократ;
 - Г) Д. Листер;
 - Д) Б. Иванов;
23. Чьи работы были замечены и оценены Международной академией медико-технических наук и кому было присвоено почетное звание члена-корреспондента РАМ ТН?
- А) Р.И. Иманкулова;
 - Б) А.С. Кулназарова, Ургуналиева Б.К.;
 - В) Б.А. Бакиева;
 - Г) М.М. Балтабаева, А.Б. Мамытовой;

24. Воздух в стоматологическом кабинете стерилизуют:

- А) проветриванием
- Б) кварцеванием
- В) обработкой парами антисептиков
- Г) распылением дезинфицирующих растворов

25. Сухожаровая стерилизация применяется для обеззараживания:

- а) шовного материала
- б) стоматологических зеркал
- в) режущих инструментов
- г) цельнометаллических инструментов
- д) пластмассовых шпателей

26. Время сухожаровой стерилизации стоматологических инструментов составляет:

- а) 15 мин.
- б) 25 мин.
- в) 40 мин.
- г) 100 мин.
- д) 120 мин

27. Какой метод используют для стерилизации лотков:

- А) сухожаровой
- Б) автоклавирование
- В) химический
- Г) кипячение в масле

28. Укажите какими инструментами пользуется врач хирург–стоматолог для осмотра полости рта больного?

- А) элеватором угловым
- Б) элеватором прямым
- В) стоматологическим зеркалом и зондом*
- Г) байонетными щипцами

29. В сухожаровом шкафу инструментарий стерилизуют при температуре:

- а) 100 градусов С
- б) 120 градусов С
- в) 180 градусов С
- г) 200 градусов С

30. Асептика - это:

- а) система мероприятий по профилактике раневой инфекции (стерилизация белья, перевязочного и шовного материала, подготовка рук стоматолога, подготовка операционного поля)
- б) система мероприятий направленных на борьбу с микроорганизмами, находящихся и развивающихся в тканях и органах больного
- в) первичная хирургическая обработка
- г) адекватное дренирование раны
- д) рациональная антибактериальная терапия

5.2. Темы курсовых работ (проектов)

Учебным планом не предусмотрено написание курсовых работ по дисциплине.

5.3. Фонд оценочных средств

Паспорт оценочных средств, описание системы оценивания, комплект оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) оформляется отдельным документом к рабочей программе под названием «Фонд оценочных средств по дисциплине» и является ее неотъемлемой частью

5.4. Перечень видов оценочных средств

В КРСУ действует балльно-рейтинговая система оценки знаний обучающихся. Суммарно по дисциплине (модулю) можно получить максимум 100 баллов за семестр, из них текущая работа оценивается в 50 баллов, итоговая форма контроля - в 50 баллов.

Для зачёта:

- 56 баллов и более - "зачтено".
- 55 баллов и менее - "не зачтено".

Для экзамена:

- 86 баллов и более - "отлично".
- 71-85 баллов - "хорошо".
- 56-70 баллов - "удовлетворительно".
- 55 баллов и менее - "неудовлетворительно"

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
7.1	Стоматологическое отделение Мед. центра КРСУ.
7.2	Национальный госпиталь МЗ КР отд. челюстно-лицевой хирургии.
7.3	Городская стоматологическая поликлиника № 4.
7.4	Национальный центр охраны материнства и детства.
7.5	Национальный центр онкологии.
7.6	Учебно-научный центр стоматологии при КГМА.
7.7	
7.8	Специальные помещения:
7.9	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, текущего контроля и промежуточной аттестации и др. на 112 рабочих мест, оборудованная специализированной (учебной) мебелью (столы, стулья, доска аудиторная, интерактивная доска); набором демонстрационного оборудования для представления информации: мультимедиапроектор, компьютер.
7.10	Отделения базовых лечебно-профилактических учреждений города Бишкек.
7.11	
7.12	Компьютерный класс (учебная аудитория) для групповых и индивидуальных консультаций, для проведения курсового проектирования (выполнения курсовых работ), организации самостоятельной работы, в том числе, научно-исследовательской, оборудованная учебной мебелью на 14 посадочных мест, компьютерами с неограниченным доступом к сети Интернет, включая доступ к ЭБС.

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
<p>Обучение складывается из аудиторных занятий и самостоятельной работы ординаторов. Основное учебное время выделяется на практическую работу на фантоме и в клинике по приёму больных. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. В соответствии с требованиями ФГОС ВПО необходимо широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерные симуляции, деловые и ролевые игры, разбор конкретных ситуаций и т.д.).</p> <p>В свете современной парадигмы практико – ориентированного образования модернизация учебного процесса требует использование новых педагогических технологий, активных методов обучения, которые позволят обучать ординаторов не сумме знаний, а способам мышления (теоретическому, диалектическому, логическому анализу, синтезу, системному подходу), развивать творческие способности (умение применять усвоенные знания в любых ситуациях, включая и самостоятельную постановку задачи, а также поиск новых способов решения задач), повышать профессиональное мастерство (свободное осуществление требуемой деятельности в стандартных и нестандартных ситуациях).</p> <p>Для освоения дисциплины отдается предпочтение методам активного обучения, позволяющих организовать непосредственное вовлечение ординаторов в активную учебно-познавательную деятельность по ходу учебного процесса. Следует выделить следующие уровни усвоения учебной информации дисциплины от простого знакомства с информацией до ее творческого использования в решении профессиональных проблем:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ознакомление с учебной информацией (прослушивание лекций, изучение материальных объектов (фантомов, инструментов, стоматологических материалов), тестовых источников информации (учебников, учебных пособий и др.). - Выполнение умственных действий (решение задач познавательных, логических, ситуационных клинических, выполнение тестовых заданий). - Выполнение мануальных действий (на фантомах, моделях, непосредственная работа с пациентами). - Учебные игры (ситуационно-ролевые). <p>Учебно-исследовательская работа (реферирование источников информации, планирование и проведение исследования на практических занятиях, написание истории болезни).</p> <p>Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию деонтологического поведения, аккуратности, дисциплинированности.</p> <p>Самостоятельная работа с литературой, написание историй болезни и рефератов, прием пациентов формируют способность анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.</p> <p>Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу ординатора, способствуют овладению культурой мышления, способностью в письменной и устной речи логически правильно оформить его результаты; готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии.</p>	

Различные виды учебной деятельности формируют способность в условиях развития науки и практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умение приобретать новые знания, использовать различные формы обучения, информационно-образовательные технологии.

ПРЕЗЕНТАЦИЯ в Microsoft PowerPoint Презентация дает возможность наглядно представить инновационные идеи, разработки и планы, согласно заданной теме. Учебная презентация представляет собой результат самостоятельной работы студентов, с помощью которой они наглядно демонстрируют материалы публичного выступления перед аудиторией.

Компьютерная презентация – это файл с необходимыми материалами, который состоит из последовательности слайдов.

Каждый слайд содержит законченную по смыслу информацию, так как она не переносится на следующий слайд автоматически в отличие от текстового документа. Одной из основных программ для создания презентаций в мировой практике является программа PowerPoint компании Microsoft. Структура презентации: Удерживать активное внимание слушателей можно не более 15 минут, а, следовательно, при среднем расчете времени просмотра – 1 минута на слайд, количество слайдов не должно превышать 15-ти. Первый слайд презентации должен содержать тему работы, фамилию, имя и

отчество исполнителя, номер учебной группы, а также фамилию, имя, отчество, должность и ученую степень преподавателя.

На втором слайде целесообразно представить цель и краткое содержание презентации. Последующие слайды необходимо разбить на разделы согласно пунктам плана работы. На заключительный слайд выносятся самое основное, главное из содержания презентации. Рекомендации по оформлению презентаций в Microsoft Power Point: Для визуального восприятия текст на слайдах презентации должен быть не менее 18 пт, а для заголовков – не менее 24 пт. Макет презентации должен быть

оформлен в строгой цветовой гамме. Фон не должен быть слишком ярким или пестрым. Текст должен хорошо читаться. Одни

и те же элементы на разных слайдах должны быть одного цвета. Пространство слайда (экрана) должно быть максимально использовано, за счет, например, увеличения масштаба рисунка. Кроме того, по возможности необходимо занимать верхние $\frac{3}{4}$

площади слайда (экрана), поскольку нижняя часть экрана плохо просматривается с последних рядов. Каждый слайд должен

содержать заголовок. В конце заголовков точка не ставится. В заголовках должен быть отражен вывод из представленной

На слайде информации. Оформление заголовков заглавными УП: o310872_16_12СОП.plx стр. 18

буквами можно использовать только в случае их краткости. На слайде следует помещать не более 5-6 строк и не более 5-7 слов в предложении. Текст на слайдах должен хорошо читаться. При добавлении рисунков, схем, диаграмм, снимков экрана (скриншотов) необходимо проверить текст этих элементов на наличие ошибок. Нельзя перегружать слайды анимационными эффектами – это отвлекает слушателей от смыслового содержания слайда. Для смены слайдов используйте один и тот же анимационный эффект.

РЕФЕРАТ Рекомендации по написанию реферата.

1. Тема реферата выбирается в соответствии с интересами студента и должна соответствовать приведенному примерному перечню.

2. Реферат должен основываться на проработке нескольких дополнительных к основной литературе источников (монографии, статьи).

3. План реферата должен быть авторским. В нем проявляется подход автора, его мнение, анализ проблемы.

4. Все приводимые в реферате факты и заимствованные соображения должны сопровождаться ссылками на источник информации.

5. Недопустимо просто скопировать реферат из кусков заимствованного текста. Все цитаты должны быть представлены в кавычках с указанием в скобках источника и страницы

6. Реферат оформляется в виде текста на листах стандартного формата (А-4) шрифтом TimesNewRoman, 14. Начинается с титульного листа, в котором указывается название вуза, учебной дисциплины, тема реферата, фамилия и инициалы студента, год и географическое место местонахождения вуза. Затем следует оглавление с указанием страниц разделов. Сам текст реферата желательно подразделить на разделы: главы, подглавы и озаглавить их.

7. Завершают реферат разделы "Заключение" и "Список использованной литературы". В заключении представлены основные выводы, ясно сформулированные в тезисной форме и, обычно, пронумерованные.

8. Список литературы должен быть составлен в полном соответствии с действующим стандартом (правилами), включая особую расстановку знаков препинания. В общем случае наиболее часто используемый в нашей стране порядок библиографических ссылок следующий: Автор И.О. Название книги. Место издания: Издательство, Год издания. Общее число страниц в книге. Автор И.О. Название статьи // Название журнала. Год издания. Том . № . Страницы от ____ до ____

Автор И.О. Название статьи / Название сборника. Место издания: Издательство, Год издания. Страницы от ____ до ____ . Примерное содержание работы: Наименование: Объем: 13-15 стр.

КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА

Выполняется в форме устного или письменного ответа на вопросы, тестового контроля и решения ситуационной задачи соответственно тематическому плану практических занятий. Содержание ответов должно акцентироваться на знаниях структуры и организации стоматологической помощи, особенностей течения и лечения кариеса и его осложнений, оказания неотложной помощи при неотложных состояниях в стоматологической практике, заболеваний слизистой оболочки полости рта. Целью контрольной работы является определения качества усвоения материала. При подготовке ординатора к контрольной работе необходимо использовать лекционный материал и учебники, указанные в основном списке литературы

рабочей программы дисциплины.

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

Ординаторы отрабатывают практические навыки в группе, работают с больными в лечебных кабинетах под руководством педагога. Для работы рекомендовано использовать методические рекомендации к практическому занятию, плакаты, таблицы,

методические разработки кафедры. Техническое оснащение: на кафедре имеются стоматологический инструментарий, медикаменты. Заключительным этапом работы является оформление истории болезни.

СХЕМА НАПИСАНИЯ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

- Общие сведения
- Данные расспроса больного
- Анамнез заболевания
- Общее состояние больного
- Общий осмотр полости рта
- Осмотр преддверия полости рта
- Исследование собственно полости рта
- Осмотр зубных рядов
- Объективное обследование зуба
- Дополнительные методы исследования
- Дифференциальный диагноз
- Окончательный диагноз
- Этиология и патогенез заболевания
- Выбор методов лечения и его обоснование
- Этапы лечения
- Дневник
- Прогноз
- Эпикриз
- Список использованной литературы
- ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ проводится с использованием тестового контроля, устного опроса и решения ситуационных задач.
- УП: o310872_16_12СОП.plx стр. 19
- ТЕСТЫ Предлагаемые тесты для промежуточной аттестации могут содержать несколько правильных ответов.
- РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ К ЭКЗАМЕНУ: При подготовке к зачету следует обратить внимание на следующие учебники:
- Хирургическая стоматология: учебник. Бишкек: Изд-во КРСУ, 2014. – 396 с.
- Онкостоматология. Учебное пособие / Мамытова А.Б., Айдарбекова А.А., Токтосунов А.Т. Бишкек 2010.
- Стандарты диагностики в стоматологии. Курс лек-ций. Учебное посо-бие / А.Б.Мамытова, Д.В.Тресков. Бишкек : Изд -во КРСУ, 2015. - 96с.
- Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия.. Учеб-ник. А.Б. Мамытова , А.Ю. Тажибаев,Б.К. Ургуналиев, С.А. Токтосунова, А.С. Кулназаров. 2017.
- Дентальная имплантология . Учебно-методическое пособие. - Мамытова А.Б., Цой А.Р.. Бишкек: Изда-тельство КРСУ, 2010г. - 76с.