

**Фонд оценочных средств**  
по дисциплине «Детская челюстно-лицевая хирургия»

Уровень высшего образования  
**СПЕЦИАЛИТЕТ**

Направление подготовки  
31.05.03 – РФ, 560004 – КР Стоматология  
(код и наименование направления подготовки)

Квалификация  
Врач-стоматолог

**1. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ С УКАЗАНИЕМ  
ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ  
ДИСЦИПЛИНЫ**

| Формируемые компетенции                                                                                | Планируемые результаты обучения по дисциплине, характеризующие этапы формирования компетенций                    | Виды оценочных средств/<br>шифр раздела в данном документе |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ПК-8: способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями | Знать:<br>Знает этиологию и клинику стоматологических заболеваний, но затрудняется в механизмах их возникновения | Блок А,С – задания репродуктивного уровня                  |
|                                                                                                        | Уметь:<br>Умеет использовать данные этиологии, патологии и клинику стоматологического заболевания                | Блок С, В – задания репродуктивного уровня                 |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                   |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
|  | <p>Владеть:</p> <p>Способен анализировать этиологию и патологию, клинику стоматологического заболевания</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <p>Блок А, – задания репродуктивного уровня</p>   |
|  | <p>Уметь:</p> <p>Правильно определить стоматологическое заболевание; Провести сравнение различных видов и методов лечения больных с различными нозологическими формами, разработать план лечения заболеваний челюстно-лицевой области Вести и лечить пациентов в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>                                                                                | <p>Блок В - задания репродуктивного уровня</p>    |
|  | <p>Владеть:</p> <p>Навыками анализа различных видов лечения и реабилитации больных с различными нозологическими формами</p> <p>Приемами поиска и сравнения разных методов лечения больных с различными нозологическими формами;</p> <p>Навыками ведения, лечения и реабилитации пациентов с различными стоматологическими заболеваниями</p> <p>амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> | <p>Блок В, С - задания репродуктивного уровня</p> |

**Технологическая карта дисциплины  
«Детская челюстно-лицевая хирургия»**

| Название модулей дисциплины согласно РПД                                                                                                                                        | Контроль          | Форма контроля                                              | четный минимум | четный максимум | коэффициент контроля |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------|----------------|-----------------|----------------------|
| Модуль 1                                                                                                                                                                        |                   |                                                             |                |                 |                      |
| Анатомо- физиологические особенности детского организма. Особенности обезболивания в детской челюстно-лицевой хирургии.                                                         | Текущий контроль  | Ситуационная задача, фронтальный опрос.                     | 6              | 12              | 4                    |
|                                                                                                                                                                                 | Рубежный контроль | Реферат. Защита презентации.                                | 7              | 12              |                      |
| Модуль 2                                                                                                                                                                        |                   |                                                             |                |                 |                      |
| Воспаление. Особенности динамики развития, диагностики и лечения одонтогенных воспалительных процессов в детском возрасте. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей. | Текущий контроль  | Практические навыки, фронтальный опрос.                     | 6              | 12              | 8                    |
|                                                                                                                                                                                 | Рубежный контроль | Курация больного. Практические навыки. Ситуационная задача. | 7              | 12              |                      |
| Модуль 3                                                                                                                                                                        |                   |                                                             |                |                 |                      |
| Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей и костей лица у детей.                                                                                                         | Текущий контроль  | Ситуационная задача, фронтальный опрос.                     | 4              | 6               | 12                   |
|                                                                                                                                                                                 | Рубежный контроль | Реферат. Защита презентации.                                | 4              | 6               |                      |
| Модуль 4                                                                                                                                                                        |                   |                                                             |                |                 |                      |
| Врожденные и наследственные заболевания лица и шеи, челюстных и лицевых костей, слизистой оболочки полости рта                                                                  | Текущий контроль  | Курация больного. Практические навыки. фронтальный опрос.   | 3              | 5               | 16                   |
|                                                                                                                                                                                 | Рубежный контроль | Практические навыки. Ситуационная задача.                   | 3              | 5               |                      |
| ВСЕГО за семестр                                                                                                                                                                |                   |                                                             | 40             | 70              |                      |
| Промежуточный контроль (Экзамен)                                                                                                                                                |                   | экзамен                                                     | 20             | 30              |                      |
| Семестровый рейтинг по дисциплине                                                                                                                                               |                   |                                                             | 60             | 100             |                      |

### **3. ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ И ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**

#### **Блок А**

1.Основной вид обезболивания, применяемый при операции удаления зуба:

местное

общее (наркоз)

комбинированное

нейролептанальгезия

акупунктура

2Общим обезболиванием является:

атаралгезия

эндотрахеальный наркоз

проводниковая анестезия

вагосимпатическая блокада

инфильтрационная анестезия

3Способом неингаляционного наркоза является:

масочный

внутривенный

эндотрахеальный

внутриартериальный

внутримышечный

4Верхнечелюстной нерв выходит из полости черепа через:

сонное отверстие

овальное отверстие

остистое отверстие

круглое отверстие

слепое отверстие

5В зону обезболивания при туберальной анестезии входят:

1.8, 1.7, 1.6, 2.6, 2.7, 2.8

1.8, 2.8

1.5, 1.4, 2.4, 2.5

1.8, 1.7, 1.6, 1.5, 1.4, 2.4, 2.5, 2.6, 2.7, 2.8

17, 16, 26, 27

6В зону обезболивания верхней челюсти при инфраорбитальной анестезии входят:

моляры

верхняя губа, крыло носа

1.4, 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 2.4,

слизистая оболочка альвеолярного отростка с небной стороны

1.4, 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, слизистая оболочка альвеолярного отростка с вестибулярной стороны

7При анестезии у большого небного отверстия наступает блокада:

носонебного нерва

большого небного нерва

среднего верхнего зубного сплетения

лицевые нервы

1 ветви тройничного нерва

8 Нижнечелюстной нерв выходит из полости черепа через отверстие:

сонное

круглое

овальное

остистое

слепое

9 Анатомическим ориентиром при проведении мандибулярной анестезии внутриротовым способом является:

моляры

височный гребешок

позадиморьярная ямка

крыловидночелюстная складка

премоляры

10 Непосредственным общим осложнением местной анестезии является:

обморок

гематома

контрактура

кровотечение

пародонтит

11 Обморок это:

проявление сосудистой недостаточности с сохранением сознания

аллергическая реакция на антиген

потеря сознания с отсутствием мышечного тонуса

гипертонус мышц

дыхательная недостаточность

12 Коллапс это:

аллергическая реакция на антиген

потеря сознания с отсутствием мышечного тонуса

проявление сосудистой недостаточности с сохранением сознания

гипертонус мышц

дыхательная недостаточность

13 Пульс во время коллапса:

частый, нитевидный

нитевидный, редкий

частый, хорошего наполнения

редкий, хорошего наполнения

нормальный

14 Анафилактический шок преимущественно развивается на фоне:

диатеза

интоксикации

хронического панкреатита

перенесенной ранее аллергической реакции

атеросклероза

15 При проведении непрямого массажа сердца руки реаниматора располагаются на:  
эпигастрии  
нижней трети грудины  
средней трети грудины  
яремной вырезки  
боковой поверхности груди

16 Показанием к удалению зуба является:  
острый пульпит  
глубокий кариес  
острый периодонтит  
хронический гранулематозный периодонтит  
паротит

17 Прямыми щипцами удаляют:

моляры  
премоляры  
зубы мудрости  
резцы верхней челюсти  
резцы нижней челюсти

18 S-образными щипцами с шипом удаляют:

резцы  
3-и моляры  
моляры верхней челюсти  
премоляры верхней челюсти  
3-и моляры нижней челюсти

19 Штыковидными щипцами удаляют:

резцы нижней челюсти  
моляры верхней челюсти  
премоляры нижней челюсти  
3-и моляры нижней челюсти  
корни и премоляры верхней челюсти

20 Клювовидными щипцами со сходящимися щечками удаляют:

резцы нижней челюсти  
моляры нижней челюсти  
премоляры верхней челюсти  
3-и моляры верхней челюсти  
корни зубов нижней челюсти

21 Клювовидными щипцами с несходящимися щечками удаляют зубы нижней челюсти:

резцы верхней челюсти  
моляры верхней челюсти  
премоляры нижней челюсти  
корни зубов нижней челюсти  
премоляры верхней челюсти

22 На нижней челюсти элеваторами под углом удаляют:

клыки

резцы

премоляры

корни зубов

моляры

23 Штыковидным элеватором (элеватором Леклюза) удаляют зубы нижней челюсти:

резец

премоляр

первый моляр

второй моляр

третий моляр

24 Осложнения, возникающие во время операции удаления зуба:

верхнечелюстной синусит

периостит

альвеолит

остеомиелит

перелом коронки или корня удаляемого зуба

25 Осложнения, возникающие непосредственно после операции удаления зуба:

паротит

кровотечение

невралгия тройничного нерва

артрит височно-нижнечелюстного сустава

анкилоз височно-нижнечелюстного сустава

## Блок Б

### Задача №1

В больницу направлен ребенок Б.- 1 месяц.

Родился у здоровой матери, беременность протекала нормально, роды без осложнений.

Родился в срок, весом 3800. Рост 53 см. Вскармливается грудью. Выписан из роддома с мокнущей пупочной раной, которая заживала 2 недели. 10 дней назад ребенок стал вялым, плохо сосал, беспокойно спал. Появилась припухлость век правого глаза. Поднялась температура до 39°C. Осмотрен участковым педиатром, поставлен диагноз:

конъюнктивит, назначен альбуцид. Несмотря на проводимое лечение, состояние ребенка ухудшилось. Температура держалась в пределах 39°- 40°C. Появилось гнойное отделяемое из правого носового хода. Ребенок направлен в стационар. При поступлении: состояние ребенка тяжелое. Ребенок бледен, адинамичен, пульс 160 уд.в мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения. На коже петехиальные кровоизлияния. Тоны сердца глухие. Местно: правый глаз закрыт, веки отесны, умеренный экзофтальм. При пальпации подглазничной области из носа справа выделяется гной. По переходной складке в полости рта инфильтрата нет, слизистая оболочка нормального цвета.

#### Задача №2

В стационар направлен ребенок 2-х месяцев. родилась от здоровой матери, беременность и роды нормальные. Вес 3100, рост 49 см. Вскармливается грудью. Пупочная рана заживала без осложнений.

1есяц назад на коже живота и грудной клетки появились гнойничковые высыпания. Назначен кварц, смазывание бриллиантовой зеленью, неделю назад повысилась температура тела до 38,5°C, стала плохо сосать, вился жидкий стул, была рвота. На следующий день мать заметила пухлость нижнего века слева и подглазничной области слева. Девочка госпитализирована в ЦРБ, где назначена антибактериальная терапия - пенициллин. Однако состояние девочки ухудшалось, направлена на лечение в областную больницу. *Поставьте диагноз.*

#### Задача №3

В больницу направлен ребенок К. 2-х месяцев. Родился в срок, от здоровой матери. Беременность и роды без осложнений. Родился с весом 3,600 г, рост 50 см. Выписан из родильного дома на 6-й день с незажившей раной пупка.

Перевязки в домашних условиях в течение 2-х недель. Вскармливается грудью. 12 дней тому назад у ребенка повысилась температура тела до 39°C, появилась припухлость в левой околоушной области. Госпитализирован в районную больницу с диагнозом лимфаденит. Лечение - антибиотики (пенициллин и физиотерапевтическое лечение - УВЧ). Улучшение не наступило. Переведен в областную больницу.

При поступлении: состояние тяжелое. Адинамичен, бледен, на коже петехиальные кровоизлияния. Живот вздут, стул жидкий. В легких - пневмония. Печень - граница нижняя на уровне пупка. В области лица: инфильтраты в левой и правой околоушных областях с флюктуацией и гиперемией кожи. В анализе крови: анемия, лейкоцитов 20.000, эозинофилы - 0, палочкоядерные - 17, лимфоциты - 36, миелоциты - 4, СОЭ - 50 мм/час.

На рентгенограмме мыщелковых отростков нижней челюсти слева и справа определяются очаги деструкции.

*Поставлен диагноз: сепсис. Гематогенный остеомиелит мыщелковых отростков нижней челюсти. Флегмона правой и левой околоушной областей.*

*Составьте план лечения.*

#### Задача №4

Девочка 3-х лет поступила в больницу с жалобами на боли и наличие припухлости в области нижней челюсти слева.

Заболела 3 недели тому назад, когда поднялась температура тела до 39°C и появилась припухлость в области правого бедра. Госпитализирована в ЦРБ с диагнозом: гематогенный остеомиелит правого бедра. Лечение комплексное - хирургическое, антибактериальная терапия, десенсибилизирующая терапия, гормонотерапия - преднизолон. Наступило улучшение, однако 5 дней тому назад появились боли и припухлость в области нижней челюсти слева, зубы не болели.

При поступлении: состояние удовлетворительное. Температура тела 38°C. Пульс 80 ударов в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения. Тоны сердца ясные. В легких изменений не отмечается. На бедре справа свищ с умеренным гнойным отделяемым.

На лице: припухлость в области нижней челюсти слева кпереди от угла. При пальпации определяется вздутие тела нижней челюсти. Рот открывает свободно.

В полости рта: Молочный прикус, зубы V, IV, III, II, I I, II, III, IV, V

V, IV, III, II, I I, II, III, IV, V

интактны, неподвижны, на перкуссию не реагируют. В преддверии полости рта на уровне 74 75 зубов имеется два свищевых хода с обильным гнойным отделяемым.

На рентгенограмме нижней челюсти слева определяется очаг деструкции тела нижней челюсти на уровне 74 75 зубов.

*Поставьте диагноз. Составьте план лечения.*

#### Задача №5

Ребенку 7 лет предстоит оперативное вмешательство по поводу одонтогенной подчелюстной флегмоны в следующем объеме: удаление 36 зуба, вскрытие флегмоны наружным доступом.

*Составьте план обезболивания.*

#### Задача №6

У девочки 4,5 лет анкилоз височно-нижнечелюстного сустава слева. *Составьте план обезболивания во время операции.*

#### Задача №7

У ребенка 6 лет, страдающего врожденным пороком сердца, имеется множественное поражение кариесом зубов. В ближайшее время ему предстоит оперативное вмешательство по поводу врожденного порока сердца. Ребенок эмоционально неуравновешен.

*Предложите план обезболивания.*

#### Задача №8.

Ребенок 2 года. Здоров. Родители обратились в стоматологическую поликлинику обеспокоенные изменением цвета эмали временных зубов. При осмотре у стоматолога поставлен диагноз кариес 54, 52, 51, 61, 62, 64 зубов. *Предложите план лечения.*

*Выберите метод обезболивания*

#### Задача №9

Мальчик 8 лет обратился к стоматологу по поводу обострения хронического периодонтита 46 зуба, которое возникло после того, как он купался в течение 4 часов, загорал. Сопутствующих заболеваний нет. *Объясните, каков механизм обострения хронической очаговой инфекции.*

#### Задача №10

Ребенок 5 лет. Обратился в стационар с жалобами на припухлость и боль в правой подчелюстной области. Состояние ребенка средней тяжести. Ребенок вялый, аппетит снижен. Температура 38°C.

В анализе крови лейкоцитоз, увеличение СОЭ. В подчелюстной области справа определяется отек, инфильтрация мягких тканей. Пальпация болезненна. При пальпации определяется пакет лимфатических узлов, не спаянный с кожей. В центре воспалительного инфильтрата определяется размягчение. В полости рта: коронка 84 зуба разрушена.

*Поставьте диагноз. Составьте план лечения.*

## Блок С

1. Особенности клинического течения неотложных состояний у детей. Лечение анафилактического шока, коллапса, обморока.
  2. Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области у детей и их влияние на клинику травмы челюстно-лицевой области. Оказание первой медицинской помощи детям с челюстно-лицевой травмой.
  3. Повреждения мягких тканей челюстно-лицевой области у детей. Классификация ран в зависимости от ранящего агента и морфологических особенностей раны, клиника, лечение.
- Неотложная помощь при кровотечениях.
4. Раны мягкого неба у детей: этиология, клиника, особенности первичной хирургической обработки.
  5. Укушенные раны ЧЛЮ. Общее и местное лечение. Антирабическая вакцинация.
  6. Ожоги: классификация, клиника, первая помощь и лечение.
  7. Обморожения: классификация, клиника, первая помощь и лечение.
  8. Классификация, диагностика, клиническая картина и лечение переломов верхней челюсти у детей. Врачебная тактика относительно зачатков временных и постоянных зубов, находящихся в зоне перелома.
  9. Классификация, диагностика, клиническая картина и лечение переломов нижней челюсти у детей. Врачебная тактика относительно зачатков временных и постоянных зубов, находящихся в зоне перелома.
  10. Хронический одонтогенный периостит у детей. Клинико-рентгенологические формы. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, показания к лечению.
  11. Острый одонтогенный остеомиелит у детей. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика. Общее лечение. Особенности хирургической тактики.
  12. Хронический одонтогенный остеомиелит у детей. Клинико-рентгенологические формы. Дифференциальная диагностика. Особенности проведения секвестрэктомии. Осложнения и их профилактика.
  13. Гематогенный остеомиелит у детей. Этиология, клиника, диагностика. Лечение. Осложнения. Диспансеризация, реабилитация. Профилактика.
  14. Анатомические особенности лимфатического аппарата у детей. Аденофлегмона: клиника, диагностика, лечение.
  15. Острый гнойный лимфаденит. Этиология, особенности клинического течения у детей.
- Принципы антибактериальной и противовоспалительной терапии. Хирургическое лечение.
16. Абсцессы челюстно-лицевой области у детей. Этиология, клиника, диагностика. Принципы антибактериальной, противовоспалительной и дезинтоксикационной терапии. Хирургическое лечение.
  17. Флегмоны челюстно-лицевой области у детей. Этиология, клиника, диагностика. Принципы антибактериальной, противовоспалительной и дезинтоксикационной терапии. Хирургическое лечение.
  18. Радикулярная киста временных и постоянных зубов у детей. Этиология, патогенез, особенности клинического течения и диагностики в детском возрасте. Хирургическое лечение радикулярных кист у детей.
  19. Фолликулярная киста у детей. Этиология, патогенез, особенности клинического течения и диагностики в детском возрасте. Лечение. Врачебная тактика относительно зачатка постоянного зуба, находящегося в полости кисты.

20. Воспалительные заболевания слюнных желез у детей. (Классификация А.А. Колесова). Острый эпидемический паротит. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
21. Паренхиматозный сиаладенит у детей. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
22. Ретенционная киста подъязычной слюнной железы у детей. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика. Показания и методика цистотомии и цистэктомии.
23. Фиброзная дисплазия, её виды. Особенности рентгенологической картины. Лечение, реабилитация.

24. Дермоидная киста челюстно-лицевой области у детей. Этиология, особенности клинического течения в раннем детском возрасте, дифференциальная диагностика с липомой и атеромой.

Хирургическое лечение.

24. Врожденная киста и свищи шеи у детей. Классификация, этиология, особенности диагностики. Лечение.

25. Опухоли слюнных желез у детей. Классификация В.Б. Паникаровского. Аденолимфома: особенности клиники, диагностики, лечения.

26. Опухоли челюстных костей у детей (классификация А.А. Колесова). Этиология, особенности клинических проявлений, диагностика, методы оперативного лечения, прогноз.

27. Остеогенная саркома. Этиология, особенности клиники, диагностика, методы лечения у детей. 29. Саркома Юинга. Этиология, особенности клинических проявлений в детском возрасте, диагностика, принципы лечения.

30. Ретикулярная саркома. Этиология, особенности клинических проявлений в детском возрасте, диагностика, принципы лечения.

31. Плеоморфная аденома: особенности клиники, диагностики, лечения у детей.

32. Остеобластокластома. Этиология, особенности рентгенологической диагностики, дифференциальная диагностика, лечение.

33. Одонтома. Этиология, классификация, особенности клиники и диагностики у детей. Показания к госпитализации и лечение.

34. Амелобластома. Этиология, особенности клиники и диагностики у детей, дифференциальная диагностика, лечение.

35. Синдром Олбрайта: этиология, клиника, лечение.

36. Херувизм: этиология, клиника, показания к лечению.

37. Сосудистые опухоли челюстно-лицевой области у детей. Классификация лимфангиом и гемангиом, этиология, особенности клинического течения.

38. Классификация гемангиом по Кондрашину. Этиология, особенности клинического течения в детском возрасте. Лечебная тактика в зависимости от возраста ребёнка.

39. Капиллярные гемангиомы у детей: этиология, клиническое течение, лечение.

40. Кавернозные гемангиомы: этиология, клиническое течение, лечение.

41. Капиллярно-кавернозные гемангиомы: этиология, клиническое течение, лечение.

42. Топографо-анатомические и функциональные особенности ВНЧС у детей. Эволюция ВНЧС. Классификации заболеваний ВНЧС у детей и подростков по А.А. Колесову и Каспаровой, Ю.А.

Петросову.

43. Диагностики заболеваний ВНЧС: компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, ультразвуковое исследование, аускультация, пальпация ВНЧС и жевательных мышц

44. Острые артриты в детском возрасте. Этиология, диагностика, клиника. Особенности общего противовоспалительного лечения. Физиотерапия.

45. Функциональные дистензионные заболевания ВНЧС в подростковом возрасте. Этиология, диагностика, клиническое течение. Лечебные мероприятия.

46. Врожденная патология ВНЧС у детей. Синдром Робена: этиология, клиника, диагностика. Варианты лечения и реабилитации.

47. Синдром Гольденхара: этиология, клиника, диагностика. Варианты лечения и реабилитации.

48. Остеоартриты ВНЧС у детей. Причины возникновения, виды остеоартритов, диагностика, клиника. Методы лечения, исходы, реабилитация.

49. Вторичный деформирующий остеоартроз в детском возрасте. Этиология, клиника, рентгенологические стадии остеоартроза. Диагностика. Лечение, прогноз, реабилитация.

50. Анкилозы ВНЧС в детском возрасте. Этиология, методы диагностики, клиника. Лечение, прогноз. Реабилитационные мероприятия.

**4. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ, ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ**

**1. ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ  
(текущий контроль)**

| № | Наименование показателя                                | Отметка (в %)       |
|---|--------------------------------------------------------|---------------------|
| 1 | Правильность постановки диагноза                       | 0-30                |
| 2 | Правильность выбора алгоритма действий                 | 0-25                |
| 3 | Правильность выбора дополнительных методов диагностики | 0-20                |
| 4 | Правильность назначения тактики лечения                | 0-25                |
|   | <b>Всего баллов</b>                                    | <b>Сумма баллов</b> |

**ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ КУРАЦИИ БОЛЬНОГО - ЧТЕНИЕ СНИМКОВ  
(текущий, рубежный контроль)**

| № | Наименование показателя                                                   | Отметка (в %)       |
|---|---------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 1 | Правильность интерпретации обзорных рентгенологических снимков            | 0-20                |
| 2 | Правильность интерпретации компьютерной томограммы (МРТ и КТ)             | 0-40                |
| 3 | Правильность интерпретации рентгенологических снимков с контрастированием | 0-20                |
| 4 | Правильность интерпретации стоматологических индексов                     | 0-20                |
|   | <b>Всего баллов</b>                                                       | <b>Сумма баллов</b> |

**ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ КУРАЦИИ БОЛЬНОГО -  
АНАЛИЗ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (текущий контроль)**

| № | Наименование показателя                                                                          | Отметка (в %)       |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 1 | Предварительная оценка состояния больного по внешним признакам слюны                             | 0-30                |
| 2 | Правильность прочтения результатов общего анализа крови, мочи и биохимических показателей крови. | 0-70                |
|   | <b>Всего баллов</b>                                                                              | <b>Сумма баллов</b> |

**ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ КУРАЦИИ БОЛЬНОГО -  
УЧАСТИЕ В ПЕРЕВЯЗОЧНЫХ ПРОЦЕДУРАХ (текущий контроль)**

| № | Наименование показателя                                                    | Отметка (в %) |
|---|----------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 1 | Соблюдение инфекционного контроля (медицинская форма, обработка рук и др.) | 0-15          |
| 2 | Оценка состояния полости рта                                               | 0-20          |
| 3 | Обработка полости рта                                                      | 0-25          |
| 4 | Наложение материалов на зубы и десны                                       | 0-25          |

|   |                                                       |                     |
|---|-------------------------------------------------------|---------------------|
| 5 | Умение пользоваться стоматологическим инструментарием | 0-15                |
|   | <b>Всего баллов</b>                                   | <b>Сумма баллов</b> |

Приложение 5.

### ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ФРОНТАЛЬНОГО ОПРОСА (текущий контроль)

| № | Наименование показателя                                                                         | Отметка (в %)       |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 1 | Убедительность ответа                                                                           | 0-10                |
| 2 | Понимание проблематики и адекватность трактовки                                                 | 0-30                |
| 3 | Обоснованное привлечение медицинской терминологии (уместность и достоверность сведений)         | 0-30                |
| 4 | Ключевые слова (анатомия): их важность для заявленной темы, грамотное употребление, количество. | 0-15                |
| 5 | Логичность и последовательность устного высказывания                                            | 0-10                |
|   | <b>Всего баллов</b>                                                                             | <b>Сумма баллов</b> |

### ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОГО ЗАДАНИЯ (рубежный, промежуточный контроли)

| № | Наименование показателя | Отметка (в %)                               |
|---|-------------------------|---------------------------------------------|
| 1 | Вопрос 1                | 0-100                                       |
| 2 | Вопрос 2                | 0-100                                       |
| 3 | Вопрос 3                | 0-100                                       |
| 4 | Вопрос 4                | 0-100                                       |
|   | <b>Всего баллов</b>     | <b>Среднее арифм.<br/>(сумма баллов /4)</b> |

Оценивается каждый вопрос билета:

«85-100%»

- глубокое и прочное усвоение материала темы или раздела;
- полные, последовательные, грамотные и логически излагаемые ответы;
- демонстрация обучающимся знаний в объеме пройденной программы и дополнительно рекомендованной литературы;
- воспроизведение учебного материала с требуемой степенью точности. «75-84%»
- наличие несущественных ошибок, уверенно исправляемых обучающимся после дополнительных и наводящих вопросов;
- демонстрация обучающимся знаний в объеме пройденной программы;
- четкое изложение учебного материала.

«60-74%»

- наличие несущественных ошибок в ответе, не исправляемых обучающимся; ☐ демонстрация обучающимся не достаточно полных знаний по пройденной программе; ☐ не структурированное, не стройное изложение учебного материала при ответе. « менее 60%»
- не знание материала темы или раздела; ☐ при ответе возникают серьезные ошибки.

### ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ТЕСТА (рубежный контроль)

1. В одном тестовом задании 20 закрытых вопросов.
2. К заданиям даются готовые ответы на выбор, один правильный и остальные неправильные.
3. Обучающемуся необходимо помнить: в каждом задании с выбором одного правильного ответа правильный ответ должен быть.
4. За каждый правильно ответ – 5 баллов
5. Общая оценка определяется как сумма набранных баллов. 6. Отметка (в %).

### ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ДОКЛАДА С ПРЕЗЕНТАЦИЕЙ (рубежный контроль)

| №                  | Наименование показателя                                                                                                                  | Отметка (в %)       |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>ФОРМА</b>       |                                                                                                                                          | 10                  |
| 1                  | Деление текста на введение, основную часть и заключение                                                                                  | 0-5                 |
| 2                  | Логичный и понятный переход от одной части к другой, а также внутри частей                                                               | 0-5                 |
| <b>СОДЕРЖАНИЕ</b>  |                                                                                                                                          | 50                  |
| 1                  | Соответствие теме                                                                                                                        | 0-10                |
| 2                  | Наличие основной темы (тезиса) в вводной части и обращенность вводной части к читателю                                                   | 0-10                |
| 3                  | Развитие темы (тезиса) в основной части (раскрытие основных положений через систему аргументов, подкрепленных фактами, примерами и т.д.) | 0-15                |
| 4                  | Наличие выводов, соответствующих теме и содержанию основной части                                                                        | 0-15                |
| <b>ПРЕЗЕНТАЦИЯ</b> |                                                                                                                                          | 25                  |
| 1                  | Титульный лист с заголовком                                                                                                              | 0-2                 |
| 2                  | Дизайн слайдов и использование дополнительных эффектов (смена слайдов, звук, графики)                                                    | 0-5                 |
| 3                  | Текст презентации написан коротко, хорошо и сформированные идеи ясно изложены и структурированы                                          | 0-10                |
| 4                  | Слайды представлены в логической последовательности                                                                                      | 0-5                 |
| 5                  | Слайды распечатаны в формате заметок                                                                                                     | 0-3                 |
| <b>ДОКЛАД</b>      |                                                                                                                                          | 15                  |
|                    | Правильность и точность речи во время защиты                                                                                             | 0-5                 |
|                    | Широта кругозора (ответы на вопросы)                                                                                                     | 0-5                 |
|                    | Выполнение регламента                                                                                                                    | 0-5                 |
|                    | <b>Всего баллов</b>                                                                                                                      | <b>Сумма баллов</b> |

### ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ РЕФЕРАТА (рубежный контроль)

| № | Наименование показателя                                                                                        | Отметка (в %) |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 1 | Во введении четко сформулирован тезис, соответствующий теме реферата, выполнена задача заинтересовать читателя | 85 - 100      |

|   |                                                                                                                                     |         |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 2 | Деление текста на введение, основную часть и заключение                                                                             |         |
| 3 | В основной части логично, связно и полно доказывается выдвинутый тезис                                                              |         |
| 4 | Заключение содержит выводы, логично вытекающее из содержания основной части                                                         |         |
| 5 | Правильно (уместно и достаточно) используются разнообразные средства связи                                                          |         |
| 6 | Все требования, предъявляемые к заданию выполнены                                                                                   |         |
| 7 | При защите реферата демонстрирует полное понимание проблемы и для выражения своих мыслей не пользуется упрощеннопримитивным языком. |         |
|   |                                                                                                                                     |         |
| 1 | Во введении четко сформулирован тезис, соответствующий теме реферата, в известной мере выполнена задача заинтересовать читателя     | 75 – 84 |
| 2 | В основной части логично, связно, но не достаточно полно доказывается выдвинутый тезис                                              |         |
| 3 | Заключение содержит выводы, логично вытекающее из содержания основной части                                                         |         |
| 4 | Уместно используются разнообразные средства связи                                                                                   |         |
| 5 | При защите реферата демонстрирует понимание проблемы и для выражения своих мыслей не пользуется упрощенно - примитивным языком.     |         |
|   |                                                                                                                                     |         |
| 1 | Во введении тезис сформулирован не четко и не вполне соответствует теме реферата                                                    | 60 - 74 |
| 2 | В основной части выдвинутый тезис доказывается недостаточно логично (убедительно) и последовательно                                 |         |
| 3 | Заключенные выводы не полностью соответствуют содержанию основной части                                                             |         |
| 4 | Недостаточно или, наоборот, избыточно используются разнообразные средства связи                                                     |         |
| 5 | При защите реферата демонстрирует не полное понимание проблемы и язык работы в целом не соответствует уровню соответствующего курса |         |
|   |                                                                                                                                     |         |
| 1 | Во введении тезис отсутствует или не соответствует теме реферата                                                                    | 40 - 59 |
| 2 | Деление текста на введение, основную часть и заключение                                                                             |         |
| 3 | В основной части нет логичного последовательного раскрытия темы                                                                     |         |
| 4 | Выводы не вытекают из основной части                                                                                                |         |
| 5 | Средства связи не обеспечивают связность изложения материала                                                                        |         |
| 6 | Отсутствует деление текста на введение, основную часть и заключение                                                                 |         |
| 7 | При защите реферата демонстрирует полное непонимание проблемы                                                                       |         |
|   | и язык работы можно оценить, как «примитивный».                                                                                     |         |
|   |                                                                                                                                     |         |

|  |                                  |                     |
|--|----------------------------------|---------------------|
|  | Работа написана не по теме менее | 40                  |
|  |                                  |                     |
|  | <b>Всего баллов</b>              | <b>Сумма баллов</b> |

**ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ НАПИСАНИЯ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**  
(промежуточный контроль)

| №  | Наименование показателя                                                        | Отметка (в %)       |
|----|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 1  | <b>ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О БОЛЬНОМ</b>                                                | 0-2                 |
| 2  | <b>ЖАЛОБЫ</b> (кратко и чётко перечисляются все жалобы больного в наст. время) | 0-7                 |
| 3  | <b>АНАМНЕЗ БОЛЕЗНИ</b>                                                         | 0-7                 |
| 4  | <b>АНАМНЕЗ ЖИЗНИ</b>                                                           | 0-7                 |
| 5  | <b>ОБЪЕКТИВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ:</b>                                               | 0-8                 |
| 6  | <b>ЛАБОРАТОРНЫЕ, ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>                        | 0-7                 |
| 7  | <b>КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ и ОБОСНОВАНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА</b>                 | 0-10                |
| 8  | <b>ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ</b>                                                | 0-7                 |
| 9  | <b>ЭТИОЛОГИЯ, ПАТОГЕНЕЗ</b>                                                    | 0-8                 |
| 10 | <b>ЛЕЧЕНИЕ</b>                                                                 | 0-9                 |
| 11 | <b>ПРЕДОПЕРАЦИОННЫЙ ЭПИКРИЗ</b>                                                | 0-7                 |
| 12 | <b>ПРОТОЛ ОПЕРАЦИИ по схеме</b>                                                | 0-7                 |
| 13 | <b>ДНЕВНИК</b>                                                                 | 0-7                 |
| 14 | <b>ЭПИКРИЗ и ПРОГНОЗ</b>                                                       | 0-7                 |
|    | <b>Всего баллов</b>                                                            | <b>Сумма баллов</b> |

**ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ОБЩИХ ЗНАНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**  
(итоговый контроль по дисциплине)

**ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УСТНОГО ОПРОСА (промежуточный контроль – «ЗНАТЬ»)** При оценке устных ответов на проверку уровня обученности ЗНАТЬ учитываются следующие критерии:

1. Знание основных процессов изучаемой предметной области, глубина и полнота раскрытия вопроса.
2. Владение терминологическим аппаратом и использование его при ответе.
3. Умение объяснить сущность явлений, событий, процессов, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы.
4. Владение монологической речью, логичность и последовательность ответа, умение отвечать на поставленные вопросы, выражать свое мнение по обсуждаемой проблеме. Отметкой **(16-20 баллов)** оценивается ответ, который показывает прочные знания следующих вопросов:
  - этиология, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся стоматологических заболеваний;
  - современную классификацию стоматологических заболеваний;
  - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний у различных возрастных групп;

- основные принципы диагностики стоматологических заболеваний детского возраста; - современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных;
- методы лечения и показание к их применению;
- основы организации амбулаторно-поликлинической помощи населению;
- сроки оперативного лечения врожденных пороков развития у детей;
- принципы диспансеризации и реабилитации больных;
- этические и деонтологические аспекты в стоматологии

*Студент продемонстрировал логичность и последовательность ответа. Отметкой (10-15 баллов)* оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания следующих вопросов:

- этиология, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся стоматологических заболеваний;
- современную классификацию стоматологических заболеваний;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний у детей различных возрастных групп;
- основные принципы диагностики стоматологических заболеваний детского возраста; - современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных;
- методы лечения и показание к их применению;
- основы организации амбулаторно-поликлинической помощи населению;
- сроки оперативного лечения врожденных пороков развития у детей;
- принципы диспансеризации и реабилитации больных;
- этические и деонтологические аспекты в детской хирургии

*Студент демонстрирует логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна -две неточности в ответе.*

Отметкой (5-10 баллов) оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании следующих вопросов:

- этиология, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся стоматологических заболеваний;
  - современную классификацию стоматологических заболеваний;
  - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний у детей различных возрастных групп;
  - основные принципы диагностики стоматологических заболеваний детского возраста; - современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных;
  - методы лечения и показание к их применению;
  - основы организации амбулаторно-поликлинической помощи населению;
  - сроки оперативного лечения врожденных пороков развития у детей;
  - принципы диспансеризации и реабилитации больных;
  - этические и деонтологические аспекты в детской хирургии
- Допускается несколько ошибок в содержании ответа.*

Отметкой (1-4 баллов) оценивается ответ, обнаруживающий незнание теории практически по всем темам, неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. *Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа.*

## **ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАДАНИЙ** **(промежуточный контроль – «УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ»)**

При оценке ответов на проверку уровня обученности УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ учитываются следующие критерии:

Отметкой **(8-10 баллов)** оценивается ответ, при котором студент:

- владеет медицинской терминологией, навыками анализа различных медицинских фактов;
- быстро находит и принимает решения по сбору анамнеза у больного с стоматологической патологией;
- проводит самостоятельно обследование пациента;
- умеет интерпретировать результаты исследований (лабораторных, рентгенологических, инструментальных);
- грамотно формулирует клинический диагноз показания к избранному методу лечения; - правильно применяет методы профилактики и организует транспортировку пациентов со стоматологической патологией, травмами внутренних органов, ожогами; - ранее полно и правильно заполнял историю болезни.

Демонстрирует полное понимание проблемы. Профессионально владеет различными методами лечения заболеваний легких и плевры у детей, методами консервативного лечения стоматологических заболеваний у детей. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.

Отметкой **(4-7 баллов)** оценивается ответ, при котором студент:

- умеет ставить постановку проблемы собственными словами;

- не достаточно хорошо владеет медицинской терминологией, навыками анализа различных медицинских фактов;
- не очень быстро находит и принимает решения по сбору анамнеза у больного с стоматологической патологией;
- не вполне профессионально проводит самостоятельно обследование пациента; - слабо интерпретирует результаты исследований (лабораторных, рентгенологических, инструментальных) и формулирует клинический диагноз показания к избранному методу лечения;
- не совсем правильно применяет методы профилактики и организует транспортировку пациентов;
- при этом ранее полно и правильно заполнял историю болезни.

7

Демонстрирует значительное понимание проблемы. В общем владеет различными методами лечения стоматологических заболеваний у детей, методами консервативного лечения и профилактики стоматологических заболеваний у детей. Большинство требований, предъявляемых к заданию выполнены.

Отметкой **(1-3 балла)** оценивается ответ, при котором студент

- не ставит постановку проблемы собственными словами и не оценивает альтернативные решения проблемы; не достаточно хорошо владеет медицинской терминологией, не владеет навыками анализа различных медицинских фактов;
- медленно находит и принимает решения по сбору анамнеза у больного с стоматологической патологией;

- не достаточно хорошо проводит самостоятельно обследование пациента; - очень слабо интерпретирует результаты исследований (лабораторных, рентгенологических, инструментальных) и не формулирует клинический диагноз показывая к избранному методу лечения;
- не совсем правильно применяет методы профилактики и организует транспортировку пациентов;
- ранее не достаточно полно и правильно заполнял историю болезни.

Демонстрирует частичное или небольшое понимание проблемы. Слабо владеет методами лечения заболеваний легких и плевры у детей, методами консервативного лечения и профилактики стоматологических заболеваний у детей, методами лечения детей с различными повреждениями костей.

Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены.

Отметкой **(0 баллов)** оценивается ответ, при котором студент демонстрирует непонимание проблемы или нет ответа и даже не было попытки решить задачу. Ранее плохо заполнял историю болезни.