

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

**Комплект оценочных материалов для диагностики профессиональных компетенций
по основной образовательной программе высшего образования – программе
ординатуры
по специальности**

31.08.74 Стоматология хирургическая, год набора 2025

№ п/п	Наименование раздела	Номер страницы
1	Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни	2
2	Острые и неотложные состояния	9
3	Педагогика	18
4	Информационно-коммуникационные технологии и информационная безопасность в профессиональной деятельности	24
5	Производственная клиническая практика Б2.Б.01 (П) 1-2 семестр	30
6	Стоматология хирургическая (1-2 семестры)	40
7	Общественное здоровье и здравоохранение	52
8	Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций	60
9	Производственная клиническая практика Б2.Б.01 (П) 3 семестр	68
10	Микробиология	80
11	Медицинская реабилитация в стоматологии	88
12	Стоматологическая имплантология	96
13	Одонтогенные заболевания	103
14	Онкостоматология	112
15	Стоматология хирургическая (3-4 семестры)	121
16	Восстановительная хирургия челюстно-лицевой области	133
17	Врожденная патология зубочелюстно-лицевой области	141
18	Производственная клиническая практика Б2.В.01 4 семестр	149

Б1.Б.03 ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

Перечень компетенций и индикаторов с указанием этапов их формирования в процессе изучения дисциплины:

УК-2. Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (контролируемый индикатор компетенции УК-2.1 Координирует рабочие процессы, распределяет ресурсы и приоритеты для достижения общих целей, УК-2.2 Предотвращает и конструктивно разрешает ситуации, связанные с межкультурными конфликтами или недопониманием).

ПК-10. Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний. (ПК 10.1 Организует и проводит разъяснительные беседы и профилактические мероприятия, направленные на предупреждение стоматологических заболеваний и формирование здоровых привычек, ПК 10.2 Мотивирует к регулярному соблюдению гигиенических процедур и здоровому образу жизни для профилактики стоматологических заболеваний).

ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ:

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4).			
1.	УК-2.1 ПК-10.1 ПК-10.2	Установите соответствие между видами профилактики и их характеристиками: Вид профилактики: А. Первичная профилактика Б. Вторичная профилактика В. Третичная профилактика Г. Популяционная профилактика	А2 Б1 В4 Г3
		Характеристика: 1) комплекс мероприятий, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации патологического процесса 2) комплекс мероприятий, направленных на выявление факторов риска у здоровых людей,	

		предупреждение развития заболеваний и патологических состояний 3) комплекс профилактических мероприятий, охватывающий большие группы населения (популяцию) или все население в целом 4) комплекс мероприятий, направленных на устранение или компенсацию ограничений жизнедеятельности и (или) утраченных функций	
2.	ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Установите соответствие между факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) и рекомендуемыми профилактическими мерами:</i>	
		Фактор риска: А. Табакокурение Б. Гиподинамия В. Нерациональное питание Г. Артериальная гипертензия	Профилактические меры: 1. Соблюдение принципов здорового питания 2. Антиникотиновая пропаганда 3. Оптимальный режим двигательной активности 4. Контроль АД, соблюдение принципов ЗОЖ А2 Б3 В1 Г4
3.	УК-2.1 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Установите соответствие между методами и средствами санитарно-гигиенического обучения и воспитания населения:</i>	
		Метод: А. Устный Б. Печатный В. Наглядный Г. Смешанный	Средства: 1. Лекция, беседа, совет, дискуссия, информационное выступление по радио, вечер вопросов и ответов и др. 2. Телевидение, кинофильмы, выставки (стационарные и передвижные), уголки здоровья, курсовые занятия, театрализованные постановки, телекоммуникационное обучение 3. Слайды, натуральные объекты, муляжи, фотографии, плакаты альбомы, рисунки и др. А1 Б4 В3 Г2

			4. Памятка, листовка, статья в газете, доска вопросов и ответов, лозунг, брошюра, стенная санитарная печать и др.	
4.	УК-2.1 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Установите соответствие между стратегиями профилактики хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) и их характеристикой:</i>		
		Стратегия профилактики: А. Популяционная стратегия Б. Стратегия высокого риска В. Стратегия вторичной профилактики	Уровень применения: 1. Ранняя диагностика и предупреждение прогрессирования заболевания 2. Воздействие через средства массовой информации на факторы риска ХНИЗ 3. Выявление лиц с повышенным уровнем факторов риска ХНИЗ	A2 B3 B1
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Установите верную последовательность из предложенных вариантов. 4. Запишите цифры вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135).				
5.	ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Установите последовательность факторов, влияющих на здоровье человека, по степени влияния от большего к меньшему (по данным экспертов ВОЗ):</i> 1. Генетические факторы 2. Состояние окружающей среды 3. Медицинское обеспечение 4. Условия и образ жизни людей		4213
6.	ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Установите последовательность этапов закаливания водой:</i> 1. Купание в открытых водоемах 2. Обливание 3. Обтирание 4. Душ		3241
7.	ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Установите последовательность этапов проведения профилактического осмотра врачом-стоматологом:</i> 1. Дополнительные методы исследования 2. Осмотр полости рта 3. Профессиональная гигиена полости рта 4. Сбор анамнеза и жалоб пациента 5. Заключение и рекомендации		42315
8.	ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Установите последовательность этапов гигиенической чистки зубов:</i>		21354

		1. Расположить зубную щетку под углом к зубному ряду в месте прикрепления десен к зубам 2. Поместить зубную пасту на зубную щетку 3. Приступить к удалению зубного налета в области верхней и нижней челюсти обрабатывая наружные, внутренние и жевательные поверхности зубов 4. Прополоскать рот питьевой водой 5. Очистить верхнюю поверхность языка в области от спинки до кончика	
9.	ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Установите правильную последовательность исследований I этапа диспансеризации:</i> 1. Флюорография, ЭКГ 2. Антропометрия 3. Измерение артериального давления 4. Лабораторные исследования (определение уровня общего холестерина, глюкозы в крови, общий анализ крови) 5. Опрос, анкетирование	52341
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и предложенные варианты ответа. 2. Выберите один правильный ответ. 3. Запишите номер выбранного варианта ответа и обоснуйте свой выбор.			
10.	ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Укажите, сколько раз в день необходимо производить чистку зубов:</i> 1. Один раз в день утром 2. Два раза в день - утром и вечером 3. Три раза в день- утром, днем и вечером 4. После каждого приема пищи	2; утренняя чистка убирает налет, образовавшийся за ночь, а вечерняя чистка предотвращает размножение бактерий во время сна.
11.	ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Укажите, какой из принципов рационального питания является наиболее важным для предупреждения развития ожирения:</i> 1. Соответствие химического состава рациона физиологическим потребностям организма в пищевых веществах 2. Соблюдение оптимального соотношения твердой и жидкой пищи 3. Баланс получаемой и расходуемой энергии 4. Разнообразие употребляемых продуктов питания	3; при дисбалансе неизрасходованная энергия накапливается в виде жировых отложений.
12.	ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Укажите методы специфической профилактики инфекционных заболеваний:</i> 1. Закаливание 2. Регулярное мытье рук 3. Вакцинация 4. Использование индивидуальных средств защиты	3; вакцинация позволяет сформировать иммунитет к конкретному заболеванию.

13.	ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Как называются формы санитарно-просветительской работы, предполагающие работу с одним человеком, каковы преимущества?</i> 1. Семейные 2. Массовые 3. Групповые 4. Индивидуальные	4; личные беседы медицинского работника с человеком позволяют максимально учитывать его индивидуальные особенности.
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА. 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Выберите несколько верных вариантов ответов. 4. Запишите последовательно номера выбранных ответов.			
14.	ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Выберите основные факторы риска развития пародонтита:</i> 1. Гиподинамия 2. Гормональные нарушения 3. Избыточная масса тела 4. Хроническая травма тканей, удерживающих зуб в костной альвеоле 5. Аномалии окклюзии	245
15.	УК-2.1 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Укажите виды профилактического консультирования:</i> 1. Краткое профилактическое консультирование 2. Популяционное профилактическое консультирование 3. Углубленное профилактическое консультирование 4. Третичное профилактическое консультирование 5. Групповое профилактическое консультирование (школа пациента)	135
16.	ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Выберите поведенческие факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний:</i> 1. Курение табака, электронных сигарет, парение вейпов 2. Малоподвижный образ жизни 3. Наследственная предрасположенность 4. Злоупотребление алкоголем 5. Артериальная гипертензия	124
17.	ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Что из нижеперечисленного относится к компонентам здорового образа жизни?</i> 1. Физическая активность 2. Участие в общественных мероприятиях 3. Здоровое питание 4. Отказ от вредных привычек 5. Посещение спортивных соревнований	134
18.	ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Что из нижеперечисленного относится к факторам риска развития кариеса зубов?</i> 1. Гиперхолестеринемия	245

		2. Повышенное содержания в пище простых углеводов 3. Малоподвижный образ жизни 4. Нарушение состава и свойств слюны 5. Неудовлетворительная гигиена полости рта	
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОСЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ). Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»).			
19.	ПК-10.1 ПК-10.2	Система профилактических мер, реализуемая через систему здравоохранения, называется _____	медицинской профилактикой
20.	ПК-10.1 ПК-10.2	Основными характеристиками физического развития являются _____	рост и масса тела
21.	ПК-10.1 ПК-10.2	Одним из важнейших составляющих профилактики хронических неинфекционных заболеваний является _____	здоровый образ жизни
22.	ПК-10.1 ПК-10.2	Одним из первых признаков инфекционного заболевания является _____	повышение температуры
23.	ПК-10.1 ПК-10.2	Состояние, характеризующееся недостаточной физической активностью и уменьшением мышечной силы, называется _____	гиподинамией
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ, ЗАДАЧА. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите ответ, используя четкие компактные формулировки, при необходимости проставляя номера и разделяя ответы знаком «;».			
24.	ПК-10.1 ПК-10.2	На профилактическом приеме мужчина. Возраст 56 лет, рост 178 см, масса тела 75 кг. Артериальное давление - 150/95 мм.рт.ст. Курит с 18 лет, в настоящее время выкуривает в среднем 10-15 сигарет в день. Работает прорабом строительного участка, часто работает сверхурочно, работа сопряжена со стрессами. У отца пациента в возрасте 65 лет был инфаркт миокарда. Установите основные факторы риска развития ХНИЗ.	1) табакокурение; 2) повышенный уровень артериального давления; 3) отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям.
25.	ПК-10.1 ПК-10.2	На профилактическом приеме женщина. Возраст 30 лет, рост 165 см, масса тела - 80 кг. Артериальное давление 120/80 мм.рт.ст. Работает вахтером в	1) избыточная масса тела;

		общежитии. Живет на первом этаже, недалеко от работы. Ходьба в умеренном или медленном темпе занимает не более 15 минут в день. Других форм физической активности нет. В свободное от работы время предпочитает смотреть киносерии по телевизору. В питании преобладают колбасные, мучные и кондитерские изделия, соленья, консервы.	2) низкая физическая активность; 3) нерациональное питание.
26.	ПК-10.1 ПК-10.2	На профилактическом медицинском осмотре молодая женщина. Возраст 22 года, рост 168 см, масса тела 57 кг. Артериальное давление 115/70 мм.рт.ст. Студентка технологического института. Курит 5-7 сигарет в день. Регулярно, 2-3 раза в неделю посещает дискотеки, ночные клубы. Для повышения настроения и энергии перед этим употребляет спайсы и снюсы, энергетические напитки. Мать пациентки с молодого возраста страдает сахарным диабетом 1 типа. Установите основные факторы риска развития ХНИЗ.	1) потребление наркотических средств и психотропных веществ; 2) табакокурение; 3) отягощенная наследственность по сахарному диабету.
27.	ПК-10.1 ПК-10.2	На профилактическом медицинском осмотре мужчина. Возраст 39 лет, рост 181 см, масса тела 76 кг. Артериальное давление 130/80 мм.рт.ст. В течение полутора лет не имеет постоянной работы. Употребляет алкоголь 3-5 раз в неделю: пиво в объеме 1-1,5 литра, крепкие алкогольные напитки (водка) в объеме 0,5-0,7 литра. Из дома выходит редко, в магазин за продуктами и напитками или в гости к друзьям, предпочитая находиться за компьютером. В питании преобладают чипсы, соленья, консервы, колбасные изделия, соусы, майонез. Установите основные факторы риска развития ХНИЗ.	1) злоупотребление алкоголем; 2) низкая физическая активность; 3) нерациональное питание.
28.	ПК-10.1 ПК-10.2	Перечислите основные питательные вещества, имеющие энергетическую ценность	Белки, жиры, углеводы.
29.	ПК-10.1 ПК-10.2	Перечислите этапы медицинской профилактики	Первичная, вторичная, третичная.
30.	ПК-10.1 ПК-10.2	Назовите виды гигиены полости рта	Личная, профессиональная.
31.	ПК-10.1 ПК-10.2	Перечислите основные средства индивидуальной гигиены полости рта	Зубная щетка, зубная паста, ополаскиватель, зубная нить.
32.	ПК-10.1 ПК-10.2	Назовите основные виды профессиональной чистки зубов	Механическая, ультразвуковая, пескоструйная, химическая

Б1.Б.04 ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ

Перечень компетенций и индикаторов с указанием этапов их формирования в процессе изучения дисциплины:

ПК-5. Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (контролируемый индикатор компетенции ПК-5.1 Применяет алгоритмы дифференциальной диагностики с учётом этиологии, патогенеза и клинических проявлений неотложных состояний и заболеваний челюстно-лицевой области; ПК-5.2 Способен выявлять и классифицировать неотложные состояния в стоматологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем).

ПК-8. Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (контролируемый индикатор компетенции ПК 8.1 Выполняет необходимые лечебные и диагностические манипуляции в условиях чрезвычайных ситуаций и при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи с соблюдением правил безопасности и санитарных норм; ПК-8.2 Организует и участвует в медицинской эвакуации пострадавших, обеспечивая безопасность и сохранение жизни пациентов при транспортировке).

ПК-13. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (контролируемый индикатор компетенции ПК-13.1. Организует транспортировку и передачу пациентов в профильные медицинские учреждения, контролирует сохранение жизни и здоровья во время эвакуации; ПК-13.2. Информировать население о необходимых действиях и мерах защиты в условиях ЧС).

ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ:

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4).			
1.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2	<i>Установите соответствие между нижеперечисленными отравляющими веществами(ОВ) и их воздействием на организм</i> А. ОВ нервно-паралитического действия (зарин, зоман) Б. ОВ Кожно-нарывного действия	1. Поражают кожу и глаза при вдыхании паров, вызывают воспалительно-некротические процессы в коже (гиперемия, волдыри,
			А3 Б1 В2 Г4

		(иприт, азотистый иприт) В. ОВ удушающего действия фосген, дифосген) Г. ОВ психогенного действия (Би-Зет)	язвы) и общее отравление организма 2. Поражают органы дыхания, вызывают одышку, кашель, головокружение, слабость, во рту сладковатый неприятный вкус 3. Поражают нервную систему, вызывают тошноту, рвоту, судороги, паралич. Обладают исключительно высокой токсичностью 4. Действуют на центральную нервную систему, вызывают галлюцинации, страх, подавленность, слепоту, глухоту	
2.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-13.1 ПК-13.2	<i>Установите соответствие между видами кровотечений и их характеристикой</i>		
		А. Артериальное Б. Венозное В. Капиллярное Г. Паренхиматозное	1. Неинтенсивное равномерное истечение крови по всей поверхности раны виде капелек росы 2. Кровотечение, возникшее во внутренних органах, характеризующееся обильной кровопотерей 3. Истечение крови алого цвета в виде пульсирующей струи 4. Истечение крови темного цвета в виде постоянного потока из раны	А3 Б4 В1 Г2
3.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-13.1 ПК-13.2	<i>Установите соответствие между степенями травматического шока и показателями жизнедеятельности пострадавшего:</i>		
		А. 1 степень Б. 2 степень В. 3 степень Г. 4 степень	1. Сознание ясное. САД (систолическое артериальное давление) 90-100 мм рт. ст., пульс 90-100 ударов в минуту удовлетворительного наполнения 2. Угнетение, оглушение, сопор. САД 70-60 мм рт. ст. пульс 120-160 ударов в минуту нитевидный 3. Заторможенность или возбуждение. САД 90-70 мм	А1 Б3 В2 Г4

			рт.ст., пульс 110-130 ударов в минуту слабого наполнения 4. Глубокий сон, кома. САД ниже 40мм рт. Ст. или не определяется. Пульс не определяется.	
4.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-13.1 ПК-13.2	<i>Установите соответствие между признаками нарушения жизненно важных функций и содержанием медицинской помощи</i>		
		А. Реанимационные мероприятия Б. Интенсивная терапия В. Неотложная помощь Г. Симптоматическая терапия	1. Шок, отек легких, нарушение сознания, судорожный синдром, массивное кровоотечение 2. Отсутствие сознания, отсутствие пульса на магистральных сосудах, несколько позже - прекращение дыхания 3. Признаки ухудшения течения хронического заболевания 4. Ангинозная боль, гипертонический или гипотонический криз, выраженная одышка, неврологическая симптоматика	A2 Б1 В4 Г3
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Постройте верную последовательность из предложенных элементов. 4. Запишите цифры вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135).				
5.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-13.1 ПК-13.2	<i>Укажите последовательность этапов сердечно-легочной реанимации:</i> 1. Проверка наличия сознания, дыхания у пострадавшего 2. Закрытый массаж сердца 3. Искусственное дыхание 4. Восстановление проходимости дыхательных путей пострадавшего		1423
6.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-13.1 ПК-13.2	<i>Установите последовательность действий при анафилактическом шоке на стоматологическом приеме до приезда «Скорой помощи»:</i> 1. Ввести подкожно или внутримышечно 0,5 мл 0,1% раствора адреналина 2. Придать пациенту горизонтальное положение с приподнятым ножным концом		3214

		3. Немедленно прекратить введение препарата, вызвавшего аллергическую реакцию 4. Ввести внутривенно струйно преднизолон 90-150 мг	
7.	ПК-8.1 ПК-8.2	<i>Установите последовательность оказания помощи при обмороке на стоматологическом приеме:</i> 1. Обеспечить пациенту приток свежего воздуха, освободив шею и грудь от стесняющей одежды, обрызгать лицо прохладной водой, поднести к носу ватный тампон, смоченный 2-3 каплями нашатырного спирта 2. Придать пациенту горизонтальное положение с приподнятыми нижними конечностями 3. Осуществить контроль пульса и артериального давления 4. Прекратить стоматологические манипуляции	4213
8.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2	<i>Установите последовательность этапов в лечении переломов костей:</i> 1. Консолидация перелома 2. Иммобилизация поврежденной части тела 3. Репозиция костных отломков 4. Реабилитация	3214
9.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2	<i>Установите последовательность действий при вывихе нижней челюсти:</i> 1. Наложить фиксирующую повязку 2. Осуществить захват челюсти большими пальцами на жевательных поверхностях моляров 3. Оказывая давление на челюсть, осторожно сместить ее вниз и назад 4. Усадить пациента на твердый стул, чтобы затылок опирался на твердую опору	4231
10.	ПК-8.1 ПК-8.2	<i>Установите последовательность действий при термических ожогах 1-2 степени:</i> 1. Охладить место ожога холодной водой 2. Обработать раневую поверхность противоожоговыми средствами (пенообразующие аэрозоли, гели) 3. Наложить асептическую повязку 4. Незамедлительно оградить пострадавшего от воздействия термического фактора 5. Дать пострадавшему обезболивающие лекарственные препараты внутрь	41235
11.	ПК-8.1 ПК-8.2	<i>Установите последовательность действий при аллергической реакции на местный анестетик на стоматологическом приеме:</i> 1. Контроль пульса и артериального давления 2. Ввести антигистаминный препарат (супрастин 2% - 1 мл внутримышечно) 3. Ввести раствор преднизолона 30-60 мг внутримышечно 4. Немедленно прекратить введение местного анестетика	4231

ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА.

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.
2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа.
3. Выберите один ответ, наиболее верный.
4. Запишите только номер выбранного варианта ответа.
5. Запишите аргументы, обосновывающие выбор.

12.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2	<i>При переломе коронки постоянного сформированного зуба с обнажением пульпы в первые 6 часов необходимо провести:</i> 1. Витальную ампутацию пульпы 2. Высокую ампутацию пульпы 3. Экстирпацию пульпы 4. Биологический метод с одновременной защитой зуба ортодонтической коронкой 5. Наложить фиксирующую повязку	3; экстирпация пульпы позволит предотвратить воспаление и сохранить зуб.
13.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2	<i>К мероприятиям первой врачебной помощи по неотложным показаниям в очаге массового поражения относятся:</i> 1. Парентеральное введение антибиотиков и серопротекция столбняка 2. Наложение жгута, отсечение конечности на кожно-мышечном лоскуте 3. Новокаиновые блокады при средней тяжести состояния, смена повязки при радиоактивном загрязнении раны 4. Обильное питье и согревание пострадавшего (пораженного)	2; массивная кровопотеря является жизнеугрожающим состоянием.
14.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2	<i>При отравлении фосфорорганическими соединениями антидотом является:</i> 1. Амилнитрит 2. N-ацетилцистеин 3. Адреналин 4. Атропин 5. Азатиоприн	4; атропин оказывает антагонистическое влияние на действие ФОС, вызывая блокаду М-холинорецепторов.
15.	ПК-8.1 ПК-8.2	<i>Первоочередное действие при оказании первой помощи при электротравмах:</i> 1. ИВЛ 2. Наложение асептической повязки 3. Немедленное устранение воздействия электрического тока на пострадавшего 4. Иммобилизация 5. Инфузионная терапия	3; устранение воздействия электрического тока предотвращает дальнейшие

			повреждени я
16.	ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-13.1 ПК-13.2	На станцию скорой медицинской помощи привезли пациента с рваной раной локтевой области, артериальным кровотечением. Пациенту оказана скорая медицинская помощь: введены анальгетики, проводится внутривенная инфузия, и наложен жгут выше раны. Осуществляется медицинская эвакуация в сосудистое отделение стационара. Сколько времени может находиться жгут на конечности в теплое время года? 1. Не более 40 минут 2. Не более 2 часов 3. Не более 2,5 часов 4. Не более 15 минут	2; в целях сохранения жизнеспособности окружающих тканей.
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Выберите несколько верных. 4. Запишите последовательно номера выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).			
17.	ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-13.1 ПК-13.2	<i>Выберите из нижеперечисленного чрезвычайные ситуации техногенного характера:</i> 1. Пожары и взрывы 2. Расовые или религиозные военные конфликты 3. Обрушение зданий 4. Эпидемии инфекционных заболеваний людей и животных 5. Аварии в энергетических системах 6. Аварии с выбросом радиоактивных веществ	1356
18.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2	<i>Выберите из нижеперечисленных видов переломов корней зубов:</i> 1. Вколоченные 2. Косые 3. Неполные 4. Оскольчатые 5. Вертикальные 6. Поперечные	2456
19.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2	<i>Выберите из нижеперечисленного признаки клинической смерти у пострадавшего:</i> 1. Трупное окоченение 2. Отсутствие самостоятельного дыхания 3. Отсутствие пульса на магистральных сосудах 4. Цианоз кожных покровов 5. Отсутствие сознания	235
20.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Выберите из нижеперечисленного наиболее информативные методы исследования при диагностике травм зубов:</i> 1. Осмотр	145

		2. Пальпация 3. Термодиагностика 4. Электроодонтодиагностика 5. Рентгенологическое исследование	
21.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-13.1 ПК-13.2	Выберите из ниже перечисленного показания к проведению сердечно-легочной реанимации: 1. Острая асфиксия (утопление, удушье) 2. Гектическая лихорадка 3. Клиническая смерть 4. Перелом позвоночника 5. Инфаркт миокарда, аритмии	135
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ). Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)).			
22.	ПК-5.1 ПК-5.2	При венозном кровотечении кровь _____ цвета, вытекает из раны медленно.	темно-вишневого
23.	ПК-8.1 ПК-8.2	Оптимальным методом лечения гипогликемической комы является введение _____	40% раствора глюкозы
24.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2	Критическим значением снижения сатурации артериальной крови является SaO ₂ ниже _____ %	50
25.	ПК-5.1 ПК-5.2	Наиболее характерный ЭКГ-признак вазоспастической стенокардии _____	подъем интервала S-T
26.	ПК-5.1 ПК-5.2	Внезапно возникшее патологическое изменение функций организма человека, угрожающее его жизни, здоровью или окружающим его лицам, называется _____.	неотложным состоянием
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ, ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗАДАЧА. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите ответ, используя четкие компактные формулировки.			
27.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2	Опишите действия врача при подозрении на инфаркт миокарда на амбулаторном приеме.	Снять ЭКГ, дать таблетку нитроглицерина под язык, вызвать кардиологическую бригаду

			Скорой помощи.
28.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-13.1 ПК-13.2	В стоматологической поликлинике в холле для ожидания пациентке стало плохо. Жалобы на боли в правой подвздошной области, чувство тошноты. Боли постоянного характера, без иррадиации, температура тела 37,5 С. Неприятные ощущения в области живота появились несколько часов назад, к настоящему моменту усилились, температуру дома не мерила. При осмотре: язык слегка обложен, суховат, живот в правой подвздошной области болезненный, отмечается напряжение мышц брюшной стенки в этой области. Положительные симптомы: Щеткина-Блюмберга, Ситковского и Образцова. 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.	1.Предварительный диагноз: острый аппендицит. 2.Вызвать Скорую помощь для экстренной госпитализации.
29.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2	Мужчина с приступом удушья с преимущественно затрудненным и удлиненным выдохом. На расстоянии слышно шумное и клочущее дыхание. Больной находится в вынужденном сидячем положении, кожа и слизистые цианотичны. 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Опишите первоочередные действия по оказанию неотложной помощи.	1.Приступ бронхиальной астмы. 2. Успокоить пациента, обеспечить приток воздуха; провести ингаляцию – 1-2 вдоха сальбутамола, беротека; вызвать Скорую помощь.
30.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2	Человек без сознания, с судорожными подергиваниями тела, лежит на оборванном электрическом проводе. Дыхание не определяется, пульс слабого наполнения. На левой кисти красноватая припухлость. 1. Поставьте диагноз. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.	1.Электрический шок тяжелой степени, ожог левой кисти. 2.Немедленно освободить пострадавшего от электрического провода; приступить к искусствен

			ному дыханию; вызвать Скорую помощь.
31.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-13.1 ПК-13.2	Из воды извлечен человек без сознания. Кожа и слизистые синюшного цвета. Зрачки широкие, плохо реагируют на свет. Из верхних дыхательных путей выделяется розовая пена. Отмечается набухание вен шеи, пульс и давление не определяются. Определите состояние пострадавшего. 1. Поставьте диагноз. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.	1. Клиническая смерть вследствие утопления. 2. Немедленно приступить к сердечно-легочной реанимации; вызвать Скорую помощь.
32.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-13.1 ПК-13.2	Пациент С., 36 лет, при удалении зуба для анестезии введен лидокаин. Через 10 минут больной почувствовал чувство распирания, зуд, жжение кожи по всему телу. Из анамнеза: в детстве часто отмечал крапивницу на клубнику. На цветение растений появлялись приступы чиханья, зуд кожи. Объективные данные: Сознание ясное. На коже высыпания в виде волдырей. АД – 120/80 мм рт. ст. ЧСС – 90/мин. 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Перечислите неотложные действия	1. Острая крапивница. 2. Немедленно прекратить введение лидокаина; ввести 2 мл супрастина внутримышечно.

Б1.Б.06 ПЕДАГОГИКА

Перечень компетенций и индикаторов с указанием этапов их формирования в процессе изучения дисциплины:

УК-3. Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (контролируемый индикатор компетенции УК-3.1 Демонстрирует теоретические знания в области педагогики и методики преподавания медицинских и фармацевтических дисциплин.; УК-3.2 Устанавливает профессиональные, этические и деонтологические отношения с обучающимися, коллегами и руководством.).

ПК-10. Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (контролируемый индикатор компетенции ПК 10.1 Организует и проводит разъяснительные беседы и профилактические мероприятия, направленные на предупреждение стоматологических заболеваний и формирование здоровых привычек, ПК 10.2 Мотивирует к регулярному соблюдению гигиенических процедур и здоровому образу жизни для профилактики стоматологических заболеваний).

ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ:

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4).			
1.	УК-3.1 УК-3.2	Установите соответствие между педагогическими категориями и их содержанием:	
	А. Образование Б. Обучение В. Воспитание Г. Развитие	1.Формирование знаний, умений и навыков по определенным видам деятельности 2.Количественные и качественные изменения	А3 Б1 В4 Г2

		личности, повышающие её возможности 3. Обогащение человека системой фундаментальных знаний и соответствующих качеств, отвечающих современному уровню культуры и цивилизации 4. Формирование важнейших социальных качеств человека	
2.	УК-3.1 УК-3.2	<i>Установите соответствие между видами целей воспитания и их ключевыми характеристиками:</i>	
		А. Частные (рабочие) Б. Общие (генеральные) В. Личные Г. Конкретные (оперативные)	1. Главное направление воспитательной деятельности всех учреждений образования, определение характера педагогического воздействия на личность 2. Решение определенных воспитательных задач на том или ином этапе формирования личности 3. Целевые установки каждого участника педагогического процесса 4. Целевые установки, направленные на формирование конкретных знаний и видов деятельности
3.	УК-3.1 УК-3.2	<i>Установите соответствие между названием стиля педагогической деятельности и его содержанием:</i>	
		А. Авторитарный Б. Либеральный В. Демократический	1. Личность и интересы преподавателя сочетаются с потребностями учащихся, соблюдается баланс между учителем и учениками 2. Учитель воспринимает воспитанников как самостоятельных и инициативных, а контроль носит хаотичный порядок 3. Учитель рассматривает себя как единственного носителя знания, поведение и речь учащегося жёстко регламентируется и оценивается
4.	УК-3.1 УК-3.2	<i>Установите соответствие между педагогическими понятиями и их содержанием:</i>	

	А. Педагогическая проблема Б. Педагогическая ситуация В. Педагогическая задача	1. Это объективно возникающий в педагогической теории и практике вопрос или комплекс вопросов относительно процессов обучения и воспитания человека 2. Осмысление сложившейся педагогической ситуации и принятие на этой основе решений и плана необходимых действий 3. Совокупность условий и обстоятельств, специально задаваемых учителем или возникающих спонтанно в педагогическом процессе	А1 Б3 В2
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Постройте верную последовательность из предложенных элементов. 4. Запишите цифры вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135).			
5.	УК-3.1 УК-3.2	Установите последовательность этапов педагогического проектирования: 1. Конструирование 2. Проектирование 3. Моделирование	321
6.	УК-3.1 УК-3.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Установите последовательность планирования учебного занятия по формированию здорового образа жизни: 1. Определение темы, целей и типа занятия 2. Определение форм контроля за учебной деятельностью обучающихся 3. Отбор учебного материала 4. Продумывание содержания, объема домашнего задания, подведения итогов занятия 5. Выбор методов и приемов обучения	13524
7.	УК-3.1 УК-3.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Установите последовательность основных этапов учебного занятия по формированию здорового образа жизни: 1. Подведение итогов (домашнее задание) 2. Актуализация знаний (проверка домашнего задания, «входной контроль») 3. Изложение нового материала 4. Постановка цели и задач занятия	4231
8.	УК-3.1 УК-3.2	Установите последовательность основных этапов усвоения знаний: 1. Запоминание	53124

		2. Закрепление знаний 3. Осмысление 4. Применение знаний в практической деятельности 5. Восприятие материала	
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Выберите один ответ, наиболее верный. 4. Запишите только номер выбранного варианта ответа. 5. Запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.			
9.	УК-3.1 УК-3.2	<i>У образовательного учреждения возникает право на осуществление образовательной деятельности с момента...</i> 1. Регистрации 2. Получения лицензии 3. Государственной аккредитации 4. Уплаты налогов	2; в соответствии с законодательством РФ.
10.	УК-3.1 УК-3.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Приучение студента медицинского вуза к белому халату относится к воспитательному методу:</i> 1. Формирования опыта поведения 2. Формирования сознания 3. Стимулирования 4. Контроля	1; так как белый халат является символом будущей профессии.
11.	УК-3.1 УК-3.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Выберите из нижеперечисленного форму проведения занятий по формированию здорового образа жизни с наиболее высокой степенью активности:</i> 1. Традиционная 2. Активная 3. Пассивная 4. Интерактивная	4; так как при интерактивной форме проведения занятия происходит активное взаимодействие между всеми его участниками.
12.	УК-3.1 УК-3.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Укажите компонент педагогической деятельности врача, который направлен на обучение пациентов профилактике и предупреждению возникновения заболеваний, сохранению активного долголетия:</i> 1. Утилитарный (практический) 2. Превентивный компонент 3. Морально-этический 4. Религиозно – мистический	2; так как превентивный компонент в деятельности врача направлен на сохранение здоровья человека.
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ. Инструкция к выполнению:			

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Выберите несколько верных вариантов ответов (2 или 3). 4. Запишите последовательно номера выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 125).			
13.	УК-3.1 УК-3.2	Выберите из нижеперечисленного: методы воспитания, которые выражаются в неодобрении и отрицательной оценке действий и поступков личности, которые противоречат нормам и правилам поведения: 1. Порицание 2. Одобрение 3. Осуждение 4. Наказание 5. Стимулирование	134
14.	УК-3.1 УК-3.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Выберите из нижеперечисленного педагогические функции врача: 1. Обучение родственников правилам ухода за больным 2. Обучение младшего и среднего медицинского персонала отдельным приемам и навыкам 3. Оказание неотложной медицинской помощи 4. Заполнение медицинской документации 5. Санитарно-просветительская деятельность, ведение «Школ пациента»	125
15.	УК-3.1 УК-3.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Укажите функции педагогической науки в медицинском образовании: 1. Прогностическая 2. Идеологическая 3. Аналитическая 4. Описательная 5. Проективно-конструктивная	135
16.	УК-3.1 УК-3.2	К организаторским способностям педагога относятся: 1. Способность руководить коллективом, сплотить его и воодушевить на решение важных совместных задач 2. Способность управлять поведением и активностью учащихся 3. Способность проникать во внутренний мир обучающегося 4. Способность точно распределять нагрузку и время занятий, правильно планировать и организовывать свою работу 5. Творческое воображение	124
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите ответ, используя четкие компактные формулировки.			

17.	УК-3.1 УК-3.2 ПК-10.1 ПК-10.2	В чем заключается развивающая функция обучения в медицинском ВУЗе?	Развивающа я функция обучения заключается в развитии всех сфер психики и личности обучающего ся
18.	УК-3.1 УК-3.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Область научного знания и практики, в которой активно разрабатываются нетрадиционные методы обучения людей, нуждающихся в постоянном медицинском сопровождении, называется	Медицинско й педагогикой
19.	УК-3.1 УК-3.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Напишите, каким термином обозначают комплекс специальных знаний, умений и навыков, профессионально важных качеств личности, обеспечивающих высокий уровень профессиональной деятельности преподавателя.	Педагогичес кое мастерство
20.	УК-3.1 УК-3.2	В конфликтной ситуации один из участников К. стремится найти решение, учитывая интересы всех участников конфликта. Он активно взаимодействует с участниками, выслушивает каждую сторону, обсуждает и ищет варианты, которые будут приемлемы для всех сторон. 1. Определите стратегию поведения К. в конфликтной ситуации. 2. Что предполагает данная стратегия в разрешении конфликта?	1. Сотрудничес тво 2. Данная стратегия предполагает разрешение конфликта, учитывая интересы каждой стороны
21.	УК-3.1 УК-3.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Ситуационная задача: Преподаватель учебного курса в медицинском вузе предлагает студентам задания в виде тестов на каждом учебном занятии. Результаты этого тестирования сообщаются обучающимся, и преподаватель на основе их анализа предлагает студентам принять участие в оценивании работ или провести взаимопроверку усвоения знаний. Вопросы: 1. В какой функции преподаватель использовал тестовые задания? 2. Можно ли назвать ученическую позицию студентов активной?	1. В диагностиче ской функции 2. Да, можно, так как они принимают активное участие в контроле усвоения знаний

Б1.Б.08 ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ И ИНФОРМАЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Перечень компетенций и индикаторов с указанием этапов их формирования в процессе
изучения дисциплины:

УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (контролируемый индикатор компетенции УК-1.1 Определяет, интерпретирует и ранжирует информацию, необходимую для решения задачи; УК-1.2 Решает типовые профессиональные задачи с применением анализа и синтеза).

ПК-4. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (контролируемый индикатор компетенции ПК-4.1 Применяет социально-гигиенические методы сбора информации, такие как интервьюирование, анкетирование, опросы для получения объективных данных о стоматологическом здоровье населения; ПК-4.2 Использует методы медико-статистического анализа для оценки распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний, выявления факторов риска и тенденций заболеваемости).

ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ:

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4).			
1.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2	Сопоставьте типы медицинских информационных систем (МИС) с их функциями: А. МИС поликлиники Б. МИС стационара В. МИС лаборатории Г. МИС аптеки	1. Управление палатами 2. Ведение электронных медицинских карт 3. Учет лекарственных препаратов 4. Обработка результатов анализов А2 Б1 В4 Г3
2.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2	Сопоставьте категории медицинских данных с уровнем их конфиденциальности: А. Персональные данные	1. Конфиденциальная информация А4 Б2

		Б. Диагноз пациента В. Результаты анализов Г. Статистические данные	2. Строго конфиденциальная информация 3. Обезличенная информация 4. Высший уровень защиты	В1 Г3
3.	УК-1.1 УК-1.2	<i>Соотнесите типы угроз информационной безопасности в медицине с их примерами:</i>		
		А. Внутренние угрозы Б. Внешние угрозы В. Технические сбои Г. Человеческий фактор	1. Хакерские атаки 2. Несанкционированный доступ персонала 3. Отказ оборудования 4. Случайное удаление данных	А2 Б1 В3 Г4
4.	УК-1.1 УК-1.2	<i>Соотнесите типы компьютерных сетей и их определения:</i>		
		А. Локальная сеть Б. Глобальная компьютерная сеть В. Межсетевое объединение	1. Соединение нескольких сетей 2. Компьютеры и периферийное оборудование одной медицинской организации, объединенные в пределах одного или нескольких рядом стоящих зданий. 3. Сеть, охватывающая большие территории и включающая в себя большое число компьютеров	А2 Б3 В1
5.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2	<i>Соотнесите типы медицинских данных с форматом их хранения:</i>		
		А. Текстовые данные Б. Графические данные В. Аудиоданные Г. Видеоданные	1. Телемедицинские консультации 2. Аудиозаписи консультаций 3. Снимки и изображения 4. Электронные карты	А4 Б3 В2 Г1

ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА.

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.
2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа.
3. Выберите один ответ, наиболее верный.
4. Запишите только номер (или букву) выбранного варианта ответа.
5. Запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

6.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2	Укажите метод статистического анализа, который наиболее часто используется в социально-гигиенических исследованиях: 1. Корреляция 2. Аппроксимация 4. Стандартизация 5. Регрессия	1; так как устанавливает наличие или отсутствие взаимосвязи между двумя или более признаками.
7.	УК-1.1 УК-1.2	Какой тип вредоносного программного обеспечения (ПО) представляет наибольшую угрозу для корпоративной сети? 1. Троян 2. Червь 3. Компьютерный вирус 4. Шпионское ПО	3; троян маскируется под полезное ПО и может выполнять любые вредоносные действия от имени пользователя.
8.	ПК-4.1 ПК-4.2	Какой из методов сбора и анализа информации о показателях стоматологического здоровья населения является обязательным при проведении социально-гигиенического исследования? 1. Исторический 2. Статистический 3. Экспертных оценок 4. Хронометражный	2; так как позволяет количественно оценить показатели стоматологического здоровья населения
9.	УК-1.1 УК-1.2	Какой тип политики безопасности является наиболее важным для защиты от внутренних угроз? 1. Политика доступа 2. Политика паролей 3. Политика резервного копирования 4. Политика обновлений	1; политика доступа защищает от несанкционированного доступа сотрудников к конфиденциальной информации.
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Выберите несколько верных вариантов ответов (2 или 3). 4. Запишите последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).			
10.	ПК-4.1 ПК-4.2	Первый этап медико-статистического исследования включает: 1. Выводы на основе результатов исследования 2. Составление плана исследования 3. Вычисление статистических показателей 4. Анализ результатов исследования 5. Составление программы исследования	25
11.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-4.1	Укажите типы медицинских информационных систем в зависимости от их места в здравоохранении:	135

	ПК-4.2	1. Технологические информационные медицинские системы 2. Автономные информационные медицинские системы Научно-исследовательские медицинские информационные системы 4. Коллективные информационные медицинские системы 5. Статистические информационные медицинские системы	
12.	ПК-4.1 ПК-4.2	<i>Третий этап медико-статистического исследования включает:</i> 1. Группировку материала 2. Составление программы исследования 3. Составление плана исследования 4. Вычисление статистических показателей 5. Сводку данных в статистические таблицы	145
13.	ПК-4.1 ПК-4.2	<i>К социально-гигиеническим методикам сбора информации о стоматологической заболеваемости относятся:</i> 1. Динамическое наблюдение за пациентами 2. Эпидемиологическое стоматологическое обследование 3. Учет медицинских карт пациентов 4. Анкетирование 5. Вычисление уровня стоматологической помощи	245
14.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2	<i>Какие действия могут предотвратить заражение компьютера?</i> 1. Регулярное обновление системы 2. Открытие подозрительных ссылок 3. Использование антивирусного ПО 4. Скачивание программ из непроверенных источников	13
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ). Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»).			
15.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2	Телемедицина – это дистанционное предоставление	медицинских услуг
16.	УК-1.1 УК-1.2	_____ - это программное обеспечение, предназначенное для обнаружения и удаления вредоносных программ	Антивирус

17.	УК-1.1 УК-1.2	Метод аутентификации, при котором используются два разных способа подтверждения личности, называется	двухфакторная аутентификация
18.	УК-1.1 УК-1.2	Процесс создания копий данных для их последующего восстановления называется _____	резервным копированием
19.	ПК-4.1 ПК-4.2	Регистрация изучаемых единиц на специальных учетных медицинских документах называется _____	статистическое наблюдение

ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ.

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса.
2. Продумайте логику и полноту ответа.
3. Запишите ответ, используя четкие компактные формулировки.
4. В случае расчетной задачи запишите решение и ответ.

20.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2	Для чего необходимо производить регулярное резервное копирование данных?	Резервные копии позволяют восстановить данные при их потере.
21.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2	Что включает в себя медико-статистический анализ в стоматологии?	Сбор, обработку и анализ данных о стоматологической заболеваемости.
22.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2	По каким данным ведется учет граждан?	Учет граждан ведется по данным персонифицированного регистра.
23.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2	Как называется совокупная информация о пациенте, которая составляется и хранится в автоматизированной информационной базе данных медицинского учреждения?	Электронная история болезни.
24.	УК-1.1 УК-1.2	С чем связана необходимость использовать защищенные каналы связи при работе с конфиденциальной информацией?	Защищенные каналы связи обеспечивают защиту от перехвата информации злоумышленникам и.

ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ.

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.

2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Постройте верную последовательность из предложенных вариантов. 4. Запишите цифры вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135).			
25.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2	<i>Определите правильную последовательность шагов при проведении телемедицинской консультации:</i> 1. Подготовка оборудования и проверка связи 2. Регистрация обращения пациента в электронной регистратуре 3. Проведение беседы врача с пациентом дистанционно 4. Формулировка диагноза и рекомендаций пациенту	2134
26.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-4.2	<i>Установите порядок взаимодействия специалиста с системой электронных медицинских записей (EMR):</i> 1. Заполнение амбулаторной карты пациента электронным способом 2. Авторизация и вход в систему EMRC. 3. Просмотр истории болезни пациента 4. Сохранение внесённых изменений и выход из системы	2314
27.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2	<i>Выберите правильную последовательность шагов для анализа эпидемиологической ситуации с использованием геоинформационной системы (ГИС):</i> 1. Создание картографического слоя заболеваемости 2. Загрузка данных заболевших пациентов из разных регионов 3. Выявление очагов распространения инфекции 4. Определение зон риска и разработка профилактических мер	2134
28.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2	<i>Приведите последовательность действий врача-консультанта при участии в консилиуме онлайн:</i> 1. Ознакомление с представленной информацией о пациенте 2. Вход в виртуальное пространство конференции 3. Принятие коллегиального решения и рекомендации коллегам 4. Совместное обсуждение клинических случаев	1243

Б2.Б.01 (П) ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА

1-2 семестры

Перечень компетенций и индикаторов с указанием этапов их формирования в процессе изучения дисциплины:

УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (контролируемый индикатор достижения УК-1.1 Определяет, интерпретирует и ранжирует информацию, необходимую для решения задачи; УК-1.2 Решает типовые профессиональные задачи с применением анализа и синтеза).

УК-2. Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (контролируемый индикатор достижения УК-2.1 Координирует рабочие процессы, распределяет ресурсы и приоритеты для достижения общих целей; УК-2.2 Предотвращает и конструктивно разрешает ситуации, связанные с межкультурными конфликтами или недопониманием).

ПК-1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (контролируемый индикатор достижения ПК-1.1 Проводит санитарно-гигиеническое просвещение пациентов и населения с целью формирования мотивации к здоровому образу жизни и отказу от вредных привычек; ПК-1.2 Осуществляет комплекс профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения стоматологических заболеваний).

ПК-2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (контролируемый индикатор достижения ПК-2.1 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, проводит полный физикальный осмотр (осмотр, пальпация и др; ПК-2.2 Планирует и реализует мероприятия диспансеризации пациентов с учетом индивидуальных особенностей и стоматологической патологии).

ПК-3. Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (контролируемый индикатор достижения ПК-3.1 Разрабатывает и реализует планы противоэпидемической защиты при очагах особо опасных инфекций, ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС, включая координацию действий медицинских и санитарных служб; ПК-3.2 Применяет действующие санитарно-эпидемиологические нормы и правила, включая требования федеральных и местных органов здравоохранения и санитарного надзора).

ПК-4. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (контролируемый индикатор достижения ПК-4.1 Применяет социально-гигиенические методы сбора информации, такие как интервьюирование, анкетирование, опросы для получения объективных данных о стоматологическом здоровье населения; ПК-4.2 Использует методы медико-статистического анализа для оценки распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний, выявления факторов риска и тенденций заболеваемости).

ПК-5. Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (контролируемый индикатор достижения ПК-5.1 Применяет алгоритмы дифференциальной диагностики с учётом этиологии, патогенеза и клинических проявлений заболеваний челюстно-лицевой области; ПК-5.2 Способен выявлять и классифицировать неотложные состояния в стоматологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем).

ПК-7. Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи (контролируемый индикатор достижения ПК-7.1. Разрабатывает индивидуальный план хирургического лечения с учетом клинических данных; ПК 7.2. Контролирует ход лечения, корректирует тактику ведения в зависимости от динамики клинической ситуации).

ПК-10. Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (контролируемый индикатор достижения ПК 10.1 Организует и проводит разъяснительные беседы и профилактические мероприятия, направленные на предупреждение стоматологических заболеваний и формирование здоровых привычек; ПК 10.2 Мотивирует к регулярному соблюдению гигиенических процедур и здоровому образу жизни для профилактики стоматологических заболеваний.).

ПК-11. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (контролируемый индикатор достижения ПК 11.1 Формулирует конкретные, достижимые и согласованные цели медицинской организации или подразделения с учётом стратегических, тактических и оперативных задач; ПК 11.2 Принимает управленческие решения в строгом соответствии с законодательством и нормативными актами в сфере здравоохранения).

ПК-12. Готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (контролируемый индикатор достижения ПК 12.1 Оценивает соблюдение протоколов лечения, профилактики и реабилитации, выявляет отклонения и причины несоответствий; ПК 12.2 Формулирует рекомендации по корректировке лечебно-диагностических процессов на основе анализа медико-статистических данных).

ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ:

1-2 семестры

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов.			

4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4).				
1.	УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК- 2.2	<i>Установите соответствие между функциями медицинского персонала и должностью сотрудника отделения челюстно-лицевой хирургии:</i>		
	ПК- 11.1 ПК- 11.2 ПК- 12.1 ПК- 12.2	Функции персонала: А. Регистрация пациентов Б. Проведение дезинфекции помещения В. Первичный осмотр пациента Г. Консультирование родственников пациента Д. Оформление медицинской документации	Должность: 1. Врач-хирург челюстно-лицевого отделения 2. Медрегистратор 3. Санитарка 4. Заведующий отделением 5. Медицинская сестра	А2 Б3 В1 Г4 Д5
2.	УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК- 2.2	<i>Установите соответствие между клинической ситуацией в хирургической стоматологии, формой и условиями оказания медицинской помощи:</i>		
	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2 ПК- 11.1 ПК- 11.2 ПК-12.1 ПК-12.2	Клиническая ситуация: А. Огнестрельное ранение мягких и костных тканей челюстно-лицевой области Б. Доброкачественное новообразование полости рта В. Флегмона, абсцесс челюстно-лицевой области Г. Перелом корня зуба	Форма и условия оказания медицинской помощи: 1. Плановая медицинская помощь стационарно 2. Неотложная медицинская помощь стационарно 3. Экстренная медицинская помощь стационарно 4. Неотложная медицинская помощь амбулаторно	А3 Б1 В2 Г4
3.	ПК- 2.1 ПК-2.2 ПК-5.1	<i>Установите соответствие между методами диагностики и патологическими процессами челюстно-лицевой области:</i>		
	ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	Патологическое состояние: А. Перелом верхней челюсти Б. Абсцесс подчелюстной области	Метод диагностики: 1. КТ головы 2. Ортопантограмма 3. УЗИ мягких тканей 4. Биопсия клеток и тканей железы	А2 Б3 В4 Г1

		В. Новообразование слюнной железы Г. Травма височно-нижне-челюстного сустава		
4.	ПК- 2.1 ПК-2.2 ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Установите соответствие между этапами послеоперационного периода и мероприятиями медицинского характера:</i>		
		Этап: А. Ранний период реабилитации Б. Дальнейший уход за полостью рта В. Период восстановления функций Г. Отдаленные результаты	Лечебные мероприятия: 1. Лечебная физкультура и физиотерапия 2. Антибиотикотерапия, антисептическая обработка раны 3. Контроль гемостаза и снятие швов 4. Диспансерное наблюдение	A3 B2 B1 Г4
5.	УК- 1.1 УК- 1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Установите соответствие между видом осмотра и его содержанием:</i>		
		Вид осмотра: А. Опрос пациента. Б. Осмотр лица. В. Осмотр полости рта. Г. Инструментальный осмотр полости рта.	Содержание: 1. Осмотр зубов с помощью зеркала, зонда и пинцета. 2. Оценка состояния слизистых преддверия и собственно полости рта, зубов, языка, пародонта. 3. Оценка состояния кожных покровов и видимых слизистых, симметрии лица, пальпация тканей. 4. Жалобы больного, анамнез жизни, анамнез заболевания	A4 B3 B2 Г1
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Постройте верную последовательность из предложенных вариантов. 4. Запишите цифры вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135).				
6.	ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Установите правильную последовательность этапов проведения операции под местной анестезией:</i> 1.Ознакомление пациента с планом операции и получение информированного согласия.		132564

		2. Проведение хирургической манипуляции. 3. Обезболивание. 4. Инструктаж пациента по уходу после операции. 5. Контроль состояния пациента во время операции. 6. Обработка раны и наложение повязки (при необходимости).	
7.	ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Установите последовательность действий при проведении инфильтрационной местной анестезии</i> 1. Введение иглы в область предполагаемой анестезии. 2. Аппликационная анестезия слизистой (при необходимости). 3. Подготовка шприца и анестетика. 4. Обработка места инъекции антисептиком 5. Медленное введение анестетика с контролем реакции пациента. 6. Удаление иглы и обработка места инъекции.	423156
8.	ПК-3.1 ПК-3.2. ПК- 11.1 ПК- 11.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Установите правильную последовательность мероприятий при подготовке операционной бригады к проведению хирургического вмешательства:</i> 1. Надевание стерильной спецодежды персоналом. 2. Подготовка необходимых инструментов и установка оборудования. 3. Дезинфекция рук медицинским персоналом. 4. Раскладка стерильных салфеток и белья на рабочем месте. 5. Предупреждение ассистентов о возможных рисках и мерах предосторожности. 6. Подготовительные мероприятия завершены, врач приступает к операции.	132456
9.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Установите последовательность мероприятий при обследовании пациента с подозрением на перелом верхней челюсти:</i> 1. Внешний осмотр лица, выявление деформаций. 2. Сбор жалоб и анамнеза. 3. Проведение ортопантомографии (ОПТГ). 4. Проверка подвижности фрагментов кости пальцами. 5. Направление пациента на консультацию к травматологу-ортопеду. 6. Прием экстренных мер (шинирование при необходимости).	214365
10.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-5.1	<i>Укажите последовательность действий врача при оказании неотложной помощи пациенту с острой кровопотерей после экстракции зуба:</i> 1. Передача пациента профильному специалисту в отделение интенсивной терапии.	52341

	ПК-5.2 ПК-12.1 ПК-12.2	2. Возврат пациента в горизонтальное положение и обеспечение свободного дыхания. 3. Проведение тампонады лунки гемостатическими средствами. 4. Проведение инфузионной терапии растворами кристаллоидов и плазмы. 5. Проведение первичного обследования и оценка объема кровотечения.	
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Выберите один ответ, наиболее верный. 4. Запишите только номер выбранного варианта ответа. 5. Запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.			
11.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Какое патологическое состояние является основным показанием к срочному удалению зуба?</i> 1. Наличие хронического кариеса. 2. Разрушение коронковой части менее половины зуба. 3. Глубокий кариес корня зуба. 4. Разрушение коронковой части больше двух третей зуба, невозможность реставрации.	4; в связи с невозможностью восстановления структуры зуба.
12.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Для какого вида обезболивания характерно наличие амнезии у пациента сразу после процедуры?</i> 1. Проводниковая анестезия. 2. Поверхностная аппликационная анестезия. 3. Седационный наркоз. 4. Общий интубационный наркоз.	3; седационный наркоз предполагает кратковременную потерю сознания и памяти.
13.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Какой инструмент предпочтителен для быстрого рассечения твердой ткани зуба?</i> 1. Турбинная установка с алмазным диском. 2. Угловой бор диаметром 1 мм. 3. Щипцы стоматологические. 4. Кюретажная ложка.	1; алмазный диск турбины обеспечивает быстрое и точное препарирование твердых тканей зуба.
14.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Какие мероприятия из нижеперечисленных обеспечат наибольшую эффективность профилактических мер по предупреждению развития инфекционных осложнений при подготовке пациента к операции экстракции зуба?</i> 1. Полоскания полости рта отваром ромашки за три дня до операции 2. Прием антибиотиков широкого спектра действия за неделю до вмешательства 3. Комплексная санация полости рта за две недели до хирургического лечения, включающая профессиональную чистку зубов и устранение очагов инфекции	3; комплексная подготовка полости рта снижает общую микробную нагрузку, уменьшает риски воспалительных процессов после удаления зуба.

		4. Достаточно стандартной предоперационной обработки кожи лица	
15.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Какие меры необходимы для профилактики расхождения швов после сложной экстракции зуба?</i> 1. Назначение пациенту антидепрессантов в целях нивелирования тревожных и стрессовых состояний 2. Наложение компрессионных повязок 3. Адекватная местная анестезия и выбор правильного шовного материала 4. Увеличение доз противовоспалительных препаратов	3; правильно подобранная анестезия и качественный шовный материал уменьшают болевые ощущения и способствуют лучшему заживлению раны, уменьшая риск расхождения швов.
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Выберите несколько верных вариантов ответов (2 или 3). 4. Запишите последовательно номера выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).			
16.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Какие методы профилактики осложнений рекомендовано применять пациентам после травматичных вмешательств на альвеолярном отростке верхней челюсти?</i> 1. Воздержание от приема пищи минимум на двое суток после операции 2. Антибиотикотерапия в течение 1-3 дней 3. Ограничение речевой активности и движений челюстью на срок 12-14 дней 4. Установка временного протеза непосредственно после завершения основного этапа операции 5. Постепенное возвращение к нормальному режиму сна, отдыха и умеренной двигательной активности спустя 3-5 дней после операции	235
17.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Какие гигиенические процедуры помогут снизить риск заболеваний пародонта?</i> 1. Применение антимикробных ополаскивателей для полости рта после каждого приёма пищи. 2. Использование жёстких зубных щёток для глубокой очистки. 3. Применение ирригатора для дополнительного очищения межзубных промежутков. 4. Использование электрической зубной щётки с функцией таймера. 5. Интенсивные силовые тренировки.	134
18.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Какие инструменты используются для ревизии и ушивания травм челюстно-лицевой области?</i> 1. Металлические скобки Рассела. 2. Щипцы Кохера. 3. Салазковый зажим.	345

		4. Скальпель типа Мак-Фаддена. 5. Хирургические ножницы.	
19.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Какие пациенты из нижеперечисленного перечня входят в группу высокого риска развития послеоперационных осложнений? 1. Пациенты старше 65 лет 2. Беременные женщины 3. Дети младше 12 лет 4. Пациенты с заболеваниями опорно-двигательного аппарата 5. Пациенты с сердечно-сосудистыми заболеваниями	125
20.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	Какие симптомы указывают на необходимость срочного обращения к хирургу-стоматологу? 1. Небольшая отечность десны после удаления зуба 2. Резкое повышение температуры тела после установки импланта 3. Незначительное кровотечение из лунки зуба после простого удаления 4. Затрудненное открывание рта и боль при глотании после травмы челюсти 5. Появление болезненности в месте шинирования зубов после фиксации шины	245
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ). Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»»).			
21.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2	Регулярное систематическое наблюдение за состоянием здоровья пациентов с целью раннего выявления заболеваний называется _____	диспансеризация
22.	ПК-7.1 ПК-7.2	Доброкачественные новообразования в полости рта чаще всего удаляются с помощью _____, что обеспечивает минимальный травматизм и точность оперативного вмешательства.	лазера
23.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	Доброкачественное новообразование из костно-хрящевой ткани в виде костного нароста на поверхности кости называется _____	экзостоз
24.	ПК-12.1 ПК-12.2 ПК-11.1 ПК-11.2	В хирургической стоматологии используется учетная форма № 043/у, которая называется _____	медицинская карта стоматологического больного
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса.			

2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите ответ, используя четкие компактные формулировки. 4. В случае расчетной задачи запишите решение и ответ.			
25.	ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-11.1 ПК-11.2	Больной 42 лет поступил в клинику с жалобами на боль и невозможность закрыть рот после акта зевания с чрезмерным открытием рта. При осмотре лицо больного вытянуто в длину за счет смещения нижней челюсти книзу и кпереди. Рот открыт, из него самопроизвольно вытекает слюна, смыкание зубов невозможно, при попытках закрыть рот - боль в мышцах и в области височно-нижнечелюстных суставов с обеих сторон. Речь невнятна, жевание невозможно. При пальпации в области височно-нижнечелюстных суставов наличия суставных головок в ямках не определяется. 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Какие дополнительные исследования необходимо выполнить? 3. Составьте план лечения.	1. Острый передний двусторонний вывих нижней челюсти. 2. Рентгенография височно-нижнечелюстного сустава. 3. Классическое вправление нижней челюсти по Гиппократу; иммобилизация пращевидной повязкой.
26.	ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Пациентка 23 лет обратилась с жалобами на резкую боль в области нижней челюсти справа, иррадиирующую в висок и область уха, припухлость щеки справа, затрудненное и болезненное открывание рта. Со слов пациентки 3 дня назад в стоматологической поликлинике было проведено удаление ретенированного зуба. Через сутки после операции удаления зуба мудрости пациентка отметила усиление боли. При внешнем осмотре: общее состояние удовлетворительное, температура тела 37,3°C; отек мягких тканей нижнего отдела щечной и поднижнечелюстной области справа. В полости рта: отек и выраженная гиперемия слизистой оболочки в области послеоперационной раны; послеоперационная рана заполнена остатками пищи, стенки раны покрыты фибриновым налетом. Пальпация болезненна с вестибулярной и язычной сторон. По данным ортопантомографии определяется очаг разрежения костной ткани в области зоны хирургического вмешательства, прослеживается линия кортикальной пластинки альвеолы удаленного зуба 4.8. 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Составьте план лечения.	1. Альвеолит лунки удаленного зуба 4.8. 2. Хирургическое лечение: ревизия лунки, некрэктомия, антибактериальная, противовоспалительная терапия, антисептики местно.
27.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Больной П, 1961г.р., вес 70 кг без выраженной сопутствующей патологии с диагнозом – обострение хронического периодонтита и периостита 37 зуба, затруднённое открывание рта, нуждается в хирургическом вмешательстве.	1. 4% раствор артикаина. 2. 3 карпулы анестетика 4% артикаина с

		1. Выберите предпочтительный анестетик при данной клинической ситуации. 2. Рассчитайте максимально допустимую дозу рекомендованного местного анестетика.	адреналином 1:200000.
28.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Пациент Е., 57 лет, находится на лечении в отделении челюстно-лицевой хирургии по поводу острого одонтогенного остеомиелита нижней челюсти слева от зуба 3.7, осложненного абсцессом челюстно-язычного желобка. После проведения первичной хирургической обработки гнойного очага пациенту была назначена комплексная терапия, включающая антибактериальные, противовоспалительные лекарственные средства, а также ежедневные перевязки. 1. Какие группы лекарственных средств необходимо использовать при перевязках для инстилляций гнойной раны в фазе воспаления? 2. Какова продолжительность фазы воспаления?	1. Гипертонические растворы, антисептики, антибиотики. 2. 48 часов после проведения хирургической обработки гнойного очага.
29.	ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-11.1 ПК-11.2 ПК-12.1 ПК-12.2	Как называется система внутри медицинской организации, направленная на постоянное улучшение процессов оказания медицинской помощи и обеспечение безопасности медицинской деятельности?	Внутренняя система оценки качества медицинской помощи.
30.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	В каких целях применяют биопсию тканей в стоматологической хирургической практике?	Для выявления воспалительных и опухолевых процессов челюстно-лицевой области.

Б1.Б.01 СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ

1-2 семестры

Перечень компетенций и индикаторов с указанием этапов их формирования в процессе изучения дисциплины:

УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (контролируемый индикатор компетенции УК-1.1 Определяет, интерпретирует и ранжирует информацию, необходимую для решения задачи; УК-1.2 Решает типовые профессиональные задачи с применением анализа и синтеза).

УК-2. Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (контролируемый индикатор компетенции УК-2.1 Координирует рабочие процессы, распределяет ресурсы и приоритеты для достижения общих целей, УК-2.2 Предотвращает и конструктивно разрешает ситуации, связанные с межкультурными конфликтами или недопониманием).

ПК-1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (контролируемый индикатор компетенции ПК-1.1 Проводит санитарно-гигиеническое просвещение пациентов и населения с целью формирования мотивации к здоровому образу жизни и отказу от вредных привычек; ПК-1.2 Осуществляет комплекс профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения стоматологических заболеваний).

ПК-2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (контролируемый индикатор компетенции ПК-2.1 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, проводит полный физикальный осмотр (осмотр, пальпация и др.); ПК-2.2. Планирует и реализует мероприятия диспансеризации пациентов с учетом индивидуальных особенностей и стоматологической патологии).

ПК-3. Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (контролируемый индикатор компетенции ПК-3.1 Разрабатывает и реализует планы противоэпидемической защиты при очагах особо опасных инфекций, ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС, включая координацию действий медицинских и санитарных служб; ПК-3.2 Применяет действующие санитарно-эпидемиологические нормы и правила, включая требования федеральных и местных органов здравоохранения и санитарного надзора).

ПК-4. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (контролируемый индикатор компетенции ПК-4.1 Применяет социально-гигиенические методы сбора информации, такие как интервьюирование, анкетирование, опросы для получения объективных данных о стоматологическом здоровье населения; ПК-4.2 Использует методы медико-статистического анализа для оценки распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний, выявления факторов риска и тенденций заболеваемости).

ПК-5. Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (контролируемый индикатор компетенции ПК-5.1 Применяет алгоритмы дифференциальной диагностики с учётом этиологии, патогенеза и клинических проявлений заболеваний челюстно-лицевой области; ПК-5.2 Способен выявлять и классифицировать неотложные состояния в стоматологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем).

ПК-6. Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (контролируемый индикатор компетенции ПК 6.1- Определяет признаки временной нетрудоспособности и стойкого нарушения функций организма, обусловленных заболеваниями, травмами или дефектами; ПК-6.2. Принимает участие в работе врачебных комиссий различных уровней (учреждения, департамента здравоохранения, бюро медико-социальной экспертизы).).

ПК-7. Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи (контролируемый индикатор достижения ПК-7.1. Разрабатывает индивидуальный план хирургического лечения с учетом клинических данных; ПК 7.2. Контролирует ход лечения, корректирует тактику ведения в зависимости от динамики клинической ситуации).

ПК-8. Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (контролируемый индикатор компетенции ПК 8.1 Выполняет необходимые лечебные и диагностические манипуляции в условиях чрезвычайных ситуаций с соблюдением правил безопасности и санитарных норм; ПК-8.2 Организует и участвует в медицинской эвакуации пострадавших, обеспечивая безопасность и сохранение жизни пациентов при транспортировке.).

ПК-9. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (контролируемый индикатор компетенции ПК 9.1 Анализирует состояние пациента и особенности заболевания для выбора оптимальной программы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; ПК 9.2. Определяет показания и противопоказания к применению природных лечебных факторов и немедикаментозных методов у пациентов со стоматологической патологией).

ПК-10. Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний. (контролируемый индикатор компетенции ПК 10.1 Организует и проводит разъяснительные беседы и профилактические мероприятия, направленные на предупреждение стоматологических заболеваний и формирование здоровых привычек; ПК 10.2 Мотивирует к регулярному соблюдению гигиенических процедур и здоровому образу жизни для профилактики стоматологических заболеваний).

ПК-11. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (контролируемый индикатор компетенции ПК 11.1 Формулирует конкретные, достижимые и согласованные цели медицинской организации или подразделения с учётом стратегических, тактических и оперативных задач; ПК 11.2 Принимает управленческие решения в строгом соответствии с законодательством и нормативными актами в сфере здравоохранения).

ПК-12. Готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (контролируемый индикатор компетенции ПК 12.1 Оценивает соблюдение протоколов лечения,

профилактики и реабилитации, выявляет отклонения и причины несоответствий; ПК 12.2 Формулирует рекомендации по корректировке лечебно-диагностических процессов на основе анализа медико-статистических данных).

ПК-13. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (контролируемый индикатор компетенции ПК 13.1 Организует транспортировку и передачу пациентов в профильные медицинские учреждения, контролирует сохранение жизни и здоровья во время эвакуации; ПК 13.2 Информировать население о необходимых действиях и мерах защиты в условиях ЧС).

ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ:

1-2 семестры

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4).			
1.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите соответствие между патологическим состоянием и методом хирургического лечения:</i>	
	Патологическое состояние: А. Хронический периодонтит центрального резца верхней челюсти Б. Укороченная уздечка верхней губы В. Перелом корня зуба Г. Киста нижней челюсти	Хирургическое вмешательство 1. Цистэктомия 2. Френэктомия (френулопластика) 3. Удаление зуба 4. Резекция верхушки корня	А4 Б2 В3 Г1
2.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите соответствие между содержанием этапа хирургического лечения и его наименованием:</i>	

		Содержание этапа хирургического лечения: А. Санация полости рта, рентгенологическое обследование Б. Удаление зуба, остеотомия, коррекция альвеолярного отростка В. Разрез слизистой и надкостницы для обнажения кости Г. Проведение проводниковой или инфильтрационной анестезии Д. Наложение швов, назначение антибиотиков и обезболивающих	Наименование этапа хирургического лечения: 1. Предоперационная подготовка 2. Анестезия 3. Хирургический доступ 4. Основной этап операции 5. Послеоперационное ведение	А1 Б4 В3 Г2 Д5
3.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-5.1 ПК-5.2	Установите соответствие между методом диагностики и задачей исследования:		
		Метод диагностики А. Ортопантомография (ОПТГ) Б. Компьютерная томография (КТ) В. Пародонтальное зондирование Г. Телерентгенография (ТРГ) Д. Биопсия	Задача исследования 1. Оценка состояния корней зубов и костной ткани перед удалением 2. Определение точного положения ретенированного зуба 3. Анализ соотношения челюстей и скелетных аномалий 4. Оценка глубины пародонтальных карманов перед хирургическим лечением 5. Диагностика опухолевых процессов при	А1 Б2 В4 Г3 Д5

			подозрении на новообразование	
4.	ПК-5.1 ПК-2.1 ПК-5.2 ПК-2.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите соответствие между патологическим состоянием в стоматологии и методом анестезии:</i>		
		Патологическое состояние: А. Глубокий кариес центральных верхних резцов Б. Перелом мышечкового отростка нижней челюсти В. Остеомиелит тела нижней челюсти Г. Абсцесс слизистой оболочки	Вид анестезии: 1. Проводниковая анестезия по Видману 2. Инфраорбитальная блокада 3. Общий наркоз 4. Инфильтрационная анестезия	A2 B1 B3 Г4
5.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите соответствие между мероприятием и его направленностью по предупреждению вторичного инфицирования после оперативных вмешательств в полости рта:</i>		
		Мероприятие: А. Антисептическая обработка раны. Б. Антибиотикотерапия В. Гигиенические процедуры полости рта после оперативного вмешательства. Г. Стерилизация инструментов.	Результат: 1. Профилактика инфицирования операционной зоны. 2. Предотвращение распространения микроорганизмов и развития инфекционного процесса в организме. 3. Профилактика внутрибольничной инфекции 4. Снижение вероятности возникновения инфекционно-воспалительных осложнений в полости рта.	A1 B2 B4 Г3

ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ			
Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4. Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например 135)			
6.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Определите последовательность стадий заживления лунки зуба после удаления зуба:</i> 1. Образование кровяного сгустка. 2. Молодая трабекулярная кость. 3. Эпителизация краев лунки, соединительная ткань. 4. Обызвествление соединительной ткани. 5. Формирование грануляционной ткани.	15342
7.	ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-5.1; ПК-5.2 ПК-7.1; ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Установите правильную последовательность проведения обследования полости рта врачом стоматологом-хирургом:</i> 1. Осмотр лица и профиля пациента 2. Оценка состояния зубных рядов и прикуса 3. Сбор анамнеза (жалобы, вредные привычки, наследственность) 4. Проведение дополнительных методов диагностики (рентгенография, ОПТГ, ТРГ) 5. Оценка состояния слизистой оболочки и пародонта 6. Составление предварительного диагноза и плана обследования.	315246
8.	ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Опишите правильную последовательность действий врача-хирурга при оказании помощи пациенту с переломом альвеолярного отростка верхней челюсти:</i> 1. Диагностика перелома (осмотр, пальпация, проведение рентгенологического исследования). 2. Успокоение пациента, наложение холода на поврежденную область. 3. Определение показаний к репозиции фрагментов. 4. Репозиция и фиксация отломков с использованием остеосинтеза или шинирования. 5. Госпитализация пациента (если необходимо).	21345
9.	ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Определите порядок действий врача при оказании первой помощи пациенту с открытым переломом нижней челюсти:</i>	54213

	ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	1. Шинирование челюсти с целью фиксации обломков. 2. Обработка краев раны антисептиком. 3. Транспортировка пациента в специализированное отделение. 4. Местная анестезия. 5. Первичный осмотр и диагностика травмы.	
10.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Установите последовательность действий при оказании первой помощи пострадавшему с травмой языка, сопровождающейся сильным кровотечением:</i> 1. Прижатие кровоточащего участка стерильной салфеткой. 2. Обращение к специалисту для дальнейшего обследования и решения вопроса о наложении швов. 3. Аккуратное промывание раны раствором антисептика. 4. Временная остановка кровотечения путем введения местного анестетика. 5. Установка гемостатической губки при продолжающемся сильном кровотечении.	41352

ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ и обоснованием выбора

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.
2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа.
3. Выберите один ответ, наиболее верный.
4. Запишите номер выбранного варианта ответа.
5. Запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

11.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Какой метод обезболивания предпочтителен при удалении зуба мудрости нижней челюсти?</i> 1. Аппликационная анестезия. 2. Инфильтрационная анестезия. 3. Проводниковая анестезия. 4. Общее обезболивание.	3; в связи с анатомическими особенностями расположения зубов мудрости необходима блокада нижнечелюстного нерва
12.	ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Какие показания являются абсолютными для хирургического лечения пародонтита?</i> 1. Пародонтальные карманы глубиной менее 3 мм. 2. Неэффективность консервативного лечения. 3. Дефекты твердых тканей зуба глубиной до 1 см. 4. Периодонтит средней степени тяжести. 5. Отсутствие воспаления десен.	2; все методы консервативного лечения не принесли ожидаемого результата

13.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Какой вид местной анестезии используют при вскрытии абсцесса слизистой оболочки щеки?</i> 1. Инфраорбитальная проводниковая анестезия. 2. Мандибулярная проводниковая анестезия. 3. Туберальная проводниковая анестезия. 4. Инфильтрационная анестезия. 5. Апликационная анестезия.	4; инфильтрационная анестезия обеспечивает глубокое проникновение препарата в мягкие ткани
14.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>При какой патологии наиболее целесообразно применение гемостатического тампона во время оперативного вмешательства?</i> 1. Перелом альвеолярного отростка. 2. Кариес дентина. 3. Острый периодонтит. 4. Гранулема корня зуба. 5. Кровотечение из лунки удаленного зуба.	5; гемостатический тампон купирует кровотечение после удаления зуба и стимулирует образование кровяного сгустка
15.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-13.1 ПК-13.2	<i>При ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях основным принципом защиты населения является:</i> 1. Организация своевременной эвакуации и проведение противоэпидемических мероприятий с учетом специфики ситуации. 2. Продолжение обычной работы без изменений. 3. Отмена всех медицинских процедур. 4. Игнорирование санитарных норм для ускорения работы.	1; в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия и ликвидации последствий ЧС

ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов.
2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа.
3. Выберите несколько верных вариантов ответов (2 или 3).
4. Запишите последовательно номера выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).

16.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Выберите показания к выполнению резекции верхушки корня зуба:</i> 1. Невозможность эффективного эндодонтического лечения из-за значительного разрушения коронковой части зуба. 2. Уменьшение размера кистогранулемы менее 1 см ² . 3. Разрушение стенок корневого канала инструментами или пломбировочным материалом.	135
-----	--	--	-----

		4. Хорошее состояние опорных тканей и наличие достаточного объема костной ткани вокруг зуба. 5. Рецидивирующий апикальный периодонтит после адекватного эндодонтического лечения.	
17.	ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Укажите методы обезболивания, применяемые при удалении многокорневых зубов верхней челюсти:</i> 1. Верхняя луночковая анестезия. 2. Торусальная анестезия. 3. Регионарная блокада. 4. Местная аппликационная анестезия. 5. Проводниковая анестезия.	145
18.	ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Задачами хирургического лечения больных с хроническими апикальными периодонтитами являются:</i> 1. Ликвидация очагов одонтогенной инфекции в области апексов корней «причинных» зубов. 2. Удаление секвестров. 3. Сохранение функции зубов, подвергшихся оперативному лечению. 4. Создание оптимальных условий для регенерации костной ткани челюсти.	134
19.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК- 7.1 ПК- 7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Укажите противопоказания к проведению амбулаторной операции имплантации зубов:</i> 1. Прорезывание зубов мудрости. 2. Психические расстройства в стадии обострения. 3. Сахарный диабет в стадии декомпенсации. 4. Кариес в стадии пятна. 5. Беременность в третьем триместре.	235
20.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Укажите меры профилактики инфекций, передаваемых воздушно-капельным путём, при работе в хирургическом кабинете:</i> 1. Ношение медицинских масок персоналом. 2. Проветривание помещения до и после начала рабочего дня. 3. Регулярная влажная уборка кабинета дезинфицирующими растворами. 4. Обработка полости рта пациентов противовирусными препаратами. 5. Использование бактерицидных рециркуляторов для обеззараживания воздуха.	135
21.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Перечислите обязательные компоненты дезинфекции медицинских инструментов после использования в хирургической стоматологической практике:</i>	124

		1. Механическая очистка. 2. Химическая обработка растворами антисептиков. 3. Стерилизация сухим горячим воздухом. 4. Промывание чистой водой. 5. Ионизация озоном.	
22.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Какие заболевания являются абсолютными показаниями для удаления зуба?</i> 1. Острый пульпит. 2. Периодонтит с глубокими грануляциями и неконтролируемым течением. 3. Гиперплазия слизистой оболочки. 4. Травматический перелом корня зуба. 5. Кисты и новообразования корня зуба.	245
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ) Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»))			
23.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-9.1 ПК-9.2	Комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных или компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, называется _____	медицинская реабилитация
24.	ПК-5.1 ПК-5.2	Воспаление лунки зуба после его удаления называется _____	альвеолит
25.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Наиболее важным фактором в снижении риска возникновения осложнений инфекционного характера после удаления зуба является _____	гигиена полости рта и соблюдение назначений врача
26.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Хирургическое вмешательство по коррекции формы альвеолярного отростка для создания оптимального контура костной ткани называется _____	альвеолопластика
27.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Хирургическая операция, заключающаяся в удалении одного из корней зуба, называется _____	гемисекция
28.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1	Популяризация медицинских знаний о здоровом образе жизни, информирование о путях и методах предупреждения _____	стоматологическое просвещение

	ПК-2.2 ПК-10.1 ПК-10.2	стоматологических заболеваний называется _____	
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите ответ, используя четкие компактные формулировки. 4. В случае расчетной задачи запишите решение и ответ.			
29.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Мужчина, 45 лет, жалобы на припухлость и болезненность в левой височной области, нарушение движений нижней челюсти. По данным обследования выявлено опухолевидное образование в области околоушной железы слева, размером примерно 3 см, плотное, неподвижное, безболезненное при пальпации. На УЗИ выявлено образование однородной структуры, без четких границ. 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Определите тактику дальнейшего ведения пациента.	1. Аденома, рак околоушной железы? 2. Пункционная биопсия; КТ; МРТ; консультация онколога.
30.	ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-5.1; ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Женщина, 63 года, обратилась с жалобами на сильную боль в области левой верхней половины лица, нарушение двигательной функции нижней челюсти, невозможность полноценно закрывать рот. Объективно: при осмотре сглаженность контуров овала лица, видимое утолщение подкожно-жировой клетчатки, крепитация при движении. 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Определите тактику дальнейшего ведения пациентки.	1. Острый остеомиелит верхней челюсти; флегмона? 2. Экстренная госпитализация в стационар.
31.	ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-5.1; ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Мужчина, 36 лет, обратился с жалобами на отёк, затруднения при открытии рта, ощущение щелчка при закрытии рта, боль в нижней челюсти. Данные симптомы появились после удара челюсти тупым предметом. На рентгенограмме обнаружена симметричная трещина нижней челюсти с обеих сторон. 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Определите тактику дальнейшего ведения пациента.	1. Двухсторонний перелом нижней челюсти. 2. Госпитализация в стационар.
32.	ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-5.1; ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Пациент, 42 лет, обратился с жалобами на продолжительную пульсирующую боль в левом нижнем зубе мудрости, сопровождающуюся повышением температуры тела, неприятным запахом изо рта и ощущением распирания в десне. Объективно: при осмотре гиперемия и отек десны вокруг зуба, наличие гнойного	1. Острый гнойный периодонтит левого нижнего зуба мудрости. 2. Удаление зуба, санация лунки, антимикробная и

		отделяемого. Верхушка корня зуба смещена в сторону язычной области. 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Определите тактику дальнейшего ведения пациента.	противовоспалительная терапия.
33.	ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-5.1; ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Перечислите виды переломов верхней челюсти в зависимости от характера линии перелома.	1. Линейные, 2. Оскольчатые.
34.	ПК-7.1 ПК-7.2	Перечислите виды переломов нижней челюсти по локализации.	1. Переломы тела челюсти; 2. Переломы ветви челюсти.
35.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1; ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Что необходимо сделать при подозрении на наличие инородного тела в ране лица?	Провести тщательную ревизию раны и рентгенологическое исследование.

Б1.Б.05 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Перечень компетенций и индикаторов с указанием этапов их формирования в процессе изучения дисциплины:

ПК-1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (контролируемый индикатор компетенции ПК-1.1 Проводит санитарно-гигиеническое просвещение пациентов и населения с целью формирования мотивации к здоровому образу жизни и отказу от вредных привычек.; ПК-1.2 Осуществляет комплекс профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения стоматологических заболеваний).

ПК-4. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (контролируемый индикатор компетенции ПК-4.1 Применяет социально-гигиенические методы сбора информации, такие как интервьюирование, анкетирование, опросы для получения объективных данных о стоматологическом здоровье населения, ПК-4.2 Использует методы медико-статистического анализа для оценки распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний, выявления факторов риска и тенденций заболеваемости).

ПК-10. Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (контролируемый индикатор компетенции ПК 10.1 Организует и проводит разъяснительные беседы и профилактические мероприятия, направленные на предупреждение стоматологических заболеваний и формирование здоровых привычек, ПК 10.2 Мотивирует к регулярному соблюдению гигиенических процедур и здоровому образу жизни для профилактики стоматологических заболеваний.).

ПК-11. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (контролируемый индикатор компетенции ПК 11.1 Формулирует конкретные, достижимые и согласованные цели медицинской организации или подразделения с учётом стратегических, тактических и оперативных задач.; ПК 11.2 Принимает управленческие решения в строгом соответствии с законодательством и нормативными актами в сфере здравоохранения.).

ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ:

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов.			

2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4).				
1.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-10.1 ПК-10.2 ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Установите соответствие между основными принципами охраны здоровья в РФ и их содержанием:</i>		
		А. Доступность и качество медицинской помощи. Б. Социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья. В. Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья. Г. Недопустимость отказа в оказании медицинской помощи.	1. Проведение профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации. 2. Организация оказания медицинской помощи по принципу приближенности к месту жительства. 3. Гарантированное социальное обеспечения в случае заболевания, утраты трудоспособности, инвалидности. 4. Отказ в оказании медицинской помощи и взимание платы за ее оказание в системе ОМС не допускается.	А2 Б3 В1 Г4
2.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Установите соответствие между формами государственной поддержки и категориями граждан:</i>		
		А. Льготное лекарственное обеспечение. Б. Обязательное медицинское страхование. В. Обязательное социальное страхование.	1. Граждане, получившие увечья при наступлении несчастного случая на производстве. 2. Отдельные категории граждан (ветераны, инвалиды и др.). 3. Все граждане РФ.	А2 Б3 В1
3.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Установите соответствие между уровнями управления здравоохранением и их функциями:</i>		
		А. Федеральный уровень	1. Создание условий для оказания	А2 Б1

		Б. Муниципальный уровень В. Региональный уровень	медицинской помощи населению. 2. Законодательное регулирование, государственный контроль в сфере здравоохранения. 3. Организация оказания населению субъекта РФ всех видов медицинской помощи.	В3
4.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Установите соответствие между ответственными лицами поликлиники и их функциями в ходе проведения диспансеризации:</i>		
		А. Врач-терапевт. Б. Медицинская сестра. В. Руководитель подразделения. Г. Главный врач.	1. Назначение обследования пациенту. 2. Общее руководство процессом диспансеризации. 3. Организация рабочих мест персонала в подразделении. 4. Выполнение процедур по назначению врача.	А1 Б4 В3 Г2
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Постройте верную последовательность из предложенных элементов. 4. Запишите цифры вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135).				
5.	ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Установите правильную последовательность этапов управления медицинской организацией:</i> 1. Контроль исполнения 2. Организация выполнения 3. Планирование деятельности организации 4. Принятие организационно-управленческих решений		3421
6.	ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-11.1	<i>Расположите в правильной последовательности этапы составления</i>		2341

	ПК-11.2	<i>годового отчета медицинской организации:</i> 1. Согласование отчета с вышестоящими органами 2. Сбор и анализ статистических данных 3. Формирование предварительного отчета 4. Проверка достоверности данных	
7.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-10.1 ПК-10.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Установите последовательность действий при организации профилактических мероприятий:</i> 1. Анализ показателей здоровья и заболеваемости прикрепленного населения. 2. Оценка эффективности проведенных мероприятий. 3. Разработка плана профилактических мероприятий. 4. Проведение профилактических осмотров и мероприятий.	1342
8.	ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Расположите в правильной последовательности действия руководителя структурного подразделения стоматологического профиля при внедрении новых технологий:</i> 1. Оценка эффективности внедрения новой методики. 2. Определение потребности в обучении персонала. 3. Составление сметы расходов на приобретение оборудования и обучение персонала. 4. Проведение закупочных процедур, обучение персонала. 5. Внедрение новой методики в лечебно-диагностический процесс. 6. Анализ рынка современных методов диагностики и лечения стоматологических заболеваний, выбор методики.	623451
9.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Установите правильную последовательность разработки эпидемиологического профиля региона:</i> 1. Постановка проблемы и определение цели 2. Сбор данных о заболеваемости и смертности населения 3. Аналитическая обработка собранных данных и составление отчетов 4. Формирование выводов и рекомендаций органам власти и медицинским службам	12354

		5. Определение комплекса профилактических мероприятий.	
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Выберите один ответ, наиболее верный. 4. Запишите только номер (или букву) выбранного варианта ответа. 5. Запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.			
10.	ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Какой документ из нижеперечисленного регламентирует организацию оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях?:</i> 1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 786н 2. Федеральный закон № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» 3. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2.3113-13 4. Федеральная программа обязательного медицинского страхования	1; приказ утверждает Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях
11.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-10.1 ПК-10.2 ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Для каких категории граждан проводится обязательная диспансеризация в стоматологии?:</i> 1. Для взрослых старше 60 лет 2. Только для беременных женщин 3. Для детей дошкольного возраста 4. Для всего взрослого населения ежегодно	4; в соответствии с приказом МЗРФ
12.	ПК-10.1 ПК-10.2 ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Укажите необходимую кратность проведения профилактического осмотра врачом-стоматологом:</i> 1. Один раз в год 2. Один раз в месяц 3. Один раз в квартал 4. Один раз в полгода	4; такая кратность профилактического осмотра позволяет выявить заболевание на ранней стадии и предотвратить его развитие.
13.	ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Какой документ регламентирует организацию оказания медицинской помощи детям при стоматологических заболеваниях?:</i> 1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13 ноября 2012г. №910. 2. Постановление Правительства РФ от 19 июня 2012 г. N 608. 3. Федеральный закон от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».	1; приказ утверждает Порядок оказания медицинской помощи детям при стоматологических заболеваниях.

		4. Приказ Росздравнадзора от 11.02.2022 № 973.	
14.	ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Что входит в компетенцию заведующего стоматологическим отделением?:</i> 1. Проведение ежедневных консультаций пациентов. 2. Осуществление приема пациентов в экстренных ситуациях. 3. Организацию лечебно-диагностического процесса и контроль соблюдения порядков и стандартов оказания медицинской помощи. 4. Совершение платных операций вне очереди.	3; заведующий отделением организует и контролирует работу сотрудников.
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Выберите несколько верных вариантов ответов (2 или 3). 4. Запишите последовательно номера выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).			
15.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Выберите из нижеперечисленного перечня основные факторы, влияющие на здоровье человека?:</i> 1. Количество спортивных залов, площадок, стадионов. 2. Условия и образ жизни человека. 3. Уровень государственного пенсионного обеспечения. 4. Генетические факторы (наследственность). 5. Состояние окружающей среды.	245
16.	ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Что из нижеперечисленного относится к этапам медико-статистического исследования?:</i> 1. Статистическое наблюдение 2. Финансирование проекта 3. Статистическая обработка данных 4. Подготовка средств вычислительной техники 5. Научно-статистический анализ	135
17.	ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Какие показатели используются для проведения анализа эффективности медицинских вмешательств?:</i> 1. Наличие палат повышенной комфортности 2. Уровень удовлетворённости пациентов лечением 3. Длительность выздоровления больных	234

		4. Количество осложнений после вмешательств 5. Обеспеченность персоналом	
18.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-11.1 ПК-11.2	Какие показатели используются в настоящее время для оценки профилактической работы в амбулаторно-поликлинических учреждениях? 1. Распространенность факторов риска 2. Удельный вес профилактических посещений 3. Охват профилактическими осмотрами 4. Общая заболеваемость 5. Показатели диспансеризации	235
19.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-11.1 ПК-11.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Выберите из нижеперечисленного основные функции городской стоматологической поликлиники: 1. Реализация мероприятий по первичной профилактике стоматологических заболеваний. 2. Оказание квалифицированной стоматологической помощи населению. 3. Распределение бюджетных ассигнований на оказание стоматологической медицинской помощи социально-незащищенным категориям граждан. 4. Разработка клинических рекомендаций, порядков и стандартов оказания стоматологической помощи. 5. Организация диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологическими заболеваниями.	125
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ). Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)).			
20.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-11.1 ПК-11.2	Согласно ФЗ-323 «Об охране здоровья граждан в РФ» не допускается разглашение сведений, составляющих _____	врачебную тайну.
21.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-11.1 ПК-11.2	Согласно Федеральному закону № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» пациент имеет право на выбор _____	врача и медицинской организации.
22.	ПК-1.1 ПК-1.2	Комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский	диспансеризацией.

	ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-10.1 ПК-10.2	осмотр и дополнительные методы обследований, проводимые в целях оценки состояния здоровья в отношении определенных групп населения, называется _____	
23.	ПК-11.1 ПК-11.2	Процедура определения соответствия лица, получившего медицинское образование, требованиям к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской специальности называется _____	аккредитацией специалиста.
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и понять суть вопроса. 2. Продумать логику и полноту ответа. 3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. 4. В случае расчетной задачи записать решение и ответ.			
24.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Перечислите группы здоровья взрослого населения, определяемые в рамках диспансеризации.	I, II, IIIa, IIIб.
25.	ПК-11.1 ПК-11.2	Перечислите формы оказания медицинской помощи в РФ в соответствии с ФЗ № 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в РФ».	Экстренная; неотложная; плановая.
26.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Перечислите основные компоненты здорового образа жизни.	1.Отказ от вредных привычек; 2.Двигательная активность; 3.Правильное питание; 4.Закаливание; 5.Личная гигиена.
27.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-11.1 ПК-11.2	Перечислите основные ресурсы медицинской организации.	1.Материально-технические; 2.Кадровые; 3.Финансовые; 4.Информационные.
28.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-11.1 ПК-11.2	Назовите основные медико-демографические показатели.	Рождаемость, смертность, естественный прирост.

Б1.Б.07 ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

Перечень компетенций и индикаторов с указанием этапов их формирования в процессе изучения дисциплины:

УК-1. Способен критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте. (контролируемый индикатор компетенции УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте, УК-1.2 Определяет возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте).

ПК-3. Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (контролируемый индикатор компетенции ПК-3.1 Разрабатывает и реализует планы противоэпидемической защиты при очагах особо опасных инфекций, ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС, включая координацию действий медицинских и санитарных служб, ПК-3.2 Применяет действующие санитарно-эпидемиологические нормы и правила, включая требования федеральных и местных органов здравоохранения и санитарного надзора).

ПК-8 Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (контролируемый индикатор компетенции ПК 8.1 Выполняет необходимые лечебные и диагностические манипуляции в условиях чрезвычайных ситуаций с соблюдением правил безопасности и санитарных норм. ПК-8.2 Организует и участвует в медицинской эвакуации пострадавших, обеспечивая безопасность и сохранение жизни пациентов при транспортировке).

ПК-13. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (контролируемый индикатор компетенции ПК-13.1. Организует транспортировку и передачу пациентов в профильные медицинские учреждения, контролирует сохранение жизни и здоровья во время эвакуации, ПК-13.2. Информировать население о необходимых действиях и мерах защиты в условиях ЧС).

ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ:

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4).			
1.	ПК-3.1 ПК-3.2	Установите соответствие между принципами противоэпидемического обеспечения и их характеристиками	
		Принципы:	Характеристики:
			Г1 А2

		1. Своевременность мероприятий 2. Комплексность действий 3. Дифференцированность подходов 4. Непрерывность наблюдения 5. Территориальность	А. Проведение всех необходимых противоэпидемических мероприятий в полном объеме Б. Учет особенностей конкретной чрезвычайной ситуации и эпидемической обстановки В. Осуществление постоянного мониторинга за эпидемической обстановкой Г. Выполнение мероприятий в оптимальные сроки Д. Организация работы по месту возникновения чрезвычайной ситуации	Б3 В4 Д5
2.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-13.1 ПК-13.2	Установите соответствие между задачами противоэпидемического обеспечения и их содержанием		
		Задачи: 1. Профилактические мероприятия 2. Противоэпидемические мероприятия 3. Санитарно-гигиенические мероприятия 4. Эпидемиологическое наблюдение 5. Организационные мероприятия	Содержание: А. Регистрация и учет инфекционных заболеваний Б. Изоляция и лечение инфекционных больных В. Проведение профилактической дезинфекции Г. Организация работы медицинских учреждений Д. Контроль за санитарным состоянием территории	В1 Б2 Д3 А4 Г5
3.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	Установите соответствие между группами противоэпидемических мероприятий и их примерами		
		Группы мероприятий: 1. Мероприятия в отношении источника инфекции 2. Мероприятия в отношении механизма передачи	Примеры: А. Вакцинация населения Б. Изоляция больного В. Дезинфекция помещений	Б1 В2 А3 Г4 Д5

		3. Мероприятия в отношении восприимчивого организма 4. Организационные мероприятия 5. Профилактические мероприятия	Г. Организация медицинского наблюдения Д. Санитарно-просветительная работа	
4.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-13.1 ПК-13.2	<i>Установите соответствие между видами эвакуации и их характеристиками</i> Виды эвакуации: 1. Частичная эвакуация 2. Общая эвакуация 3. Упреждающая эвакуация 4. Экстренная эвакуация 5. Заблаговременная эвакуация		Г1 Д2 В3 Б4 А5
5.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-13.1 ПК-13.2	<i>Установите соответствие между этапами эвакуации и их содержанием</i> Этапы эвакуации: 1. Сбор и подготовка к эвакуации 2. Выход из здания 3. Движение к пункту сбора 4. Регистрация прибывших 5. Размещение на пункте сбора		В1 Д2 Б3 А4 Г5
6.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.1 ПК-8.2	<i>Установите соответствие между группами медицинского персонала и их обязанностями при эвакуации</i> Группы персонала: 1. Эвакуационная бригада		Б1 В2 Д3

	ПК-13.1 ПК-13.2	2. Бригада обеспечения 3. Санитарная дружина 4. Административная группа 5. Группа безопасности	эвакуационных маршрутов Б. Организация и проведение эвакуации больных В. Обеспечение медикаментами и перевязочными материалами Г. Координация действий всех групп Д. Оказание первой помощи и сопровождение больных	Г4 А5
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4. Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135).				
7.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.1 ПК-8.2	<i>Установите последовательность оказания медицинской помощи при открытом повреждении органов брюшной полости:</i> 1. Холод на живот 2. Ввести обезболивающее. 3. Наложить асептическую повязку на живот 4. Эвакуировать в больницу «лежа на спине» с валиком под коленями		2314
8.	ПК-3.1 ПК-3.2	<i>Установите последовательность действий человека, попавшего под завал:</i> 1. Обломками укрепить то, что находится над человеком 2. Стучать по трубе или стене 3. Отодвинуть от себя острые предметы 4. Закрыть нос и рот носовым платком, одеждой		4312
9.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-13.1 ПК-13.2	<i>Установите последовательность действий медицинского персонала на сборном эвакуационном пункте:</i> 1. Оказание медицинской помощи изолированным лицам 2. Медицинская сортировка населения на опасных и не опасных для окружающих 3. Изоляция лиц, опасных для окружающих 4. Оказание содействия руководителю сборного эвакуационного пункта в раздельной эвакуации опасных и не опасных для окружающих 5. Оказание содействия руководителю сборного эвакуационного пункта в проведении санитарно-гигиенических мероприятий		23154

10.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-13.1 ПК-13.2	Установите последовательность действий населения при получении распоряжения на эвакуацию после аварии на атомной электростанции: 1. Выключить газ, воду, электричество 2. Надеть средства индивидуальной защиты 3. Провести йодную профилактику 4. Взять вещи, документы, еду и следовать на сборный эвакуопункт	2134
11.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.1 ПК-8.2	Установите последовательность действий при инфекционно-токсическом шоке 3 степени: 1. Ввести контрикал внутривенно капельно 2. Начать ингаляцию кислорода 3. Уложить пациента на кушетку 4. Ввести внутривенно гепарин 5-10 тыс. Ед. 5. При возможности провести экстракорпоральную дезинтоксикацию	34125
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать один ответ, наиболее верный. 4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. 5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа.			
12.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	Что включает организация банно-прачечного обслуживания в зоне чрезвычайной ситуации? 1. Обеспечение регулярного гигиенического ухода и стирки спецодежды с соблюдением санитарных норм 2. Использование только одноразовых средств гигиены без стирки одежды 3. Отсутствие контроля за санитарным состоянием банно-прачечных пунктов 4. Игнорирование обучения персонала правилам санитарной обработки	1
13.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-13.1 ПК-13.2	Какой принцип лежит в основе санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях? 1. Игнорирование взаимодействия с другими ведомствами 2. Государственный и приоритетный характер санитарно-эпидемиологической службы с высокой мобильностью сил и средств 3. Отказ от дифференцированного подхода к формированию сил и средств 4. Отсутствие единого подхода в организации мероприятий	2
14.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.1	Какова основная цель организации лабораторного контроля в зоне чрезвычайной ситуации?	2

	ПК-8.2 ПК-13.1 ПК-13.2	1. Проведение маркетинговых исследований среди населения 2. Своевременное обнаружение и индикация радиоактивного, химического и биологического заражения питьевой воды, продовольствия и окружающей среды 3. Организация культурно-массовых мероприятий для пострадавших 4. Контроль финансовой деятельности медицинского учреждения	
15.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-13.1 ПК-13.2	<i>Какие объекты подлежат лабораторному контролю в зоне чрезвычайной ситуации?</i> 1. Питьевая вода, продовольствие, воздух, почва и объекты окружающей среды 2. Только медицинское оборудование 3. Финансовая документация медицинского учреждения 4. Только продукты питания	1
16.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-13.1 ПК-13.2	<i>Что из перечисленного является основной целью дезинфекции в медицинских организациях в зоне чрезвычайной ситуации?</i> 1. Уничтожение насекомых и грызунов 2. Обеззараживание помещений, оборудования и поверхностей от патогенных микроорганизмов 3. Организация санитарного просвещения населения 4. Контроль качества питьевой воды	2
17.	ПК-3.1 ПК-3.2	<i>Какие требования предъявляются к организации дезинфекционной деятельности в медицинских учреждениях?</i> 1. Использование любых доступных средств без контроля безопасности 2. Применение сертифицированных дезинфицирующих средств с контролем качества и безопасности 3. Проведение дезинфекции только в экстренных случаях 4. Отсутствие необходимости в обучении персонала	2

ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И РАЗВЕРНУТЫМ ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА.

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов.
2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.
3. Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3).
4. Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).
5. Записать развернутое обоснование выбора.

18.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	<i>Какие меры относятся к предупреждению чрезвычайных ситуаций (ЧС) в стоматологической клинике</i> 1. Проведение регулярных учений и тренировок по действиям при ЧС 2. Организация обучения сотрудников мерам пожарной безопасности 3. Обеспечение многоступенчатой стерилизации инструментов 4. Ведение маркетинговых кампаний для привлечения пациентов 5. Установка системы оповещения и сигнализации о пожаре	1234
19.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-13.1 ПК-13.2	<i>Какие действия входят в мероприятия по ликвидации последствий ЧС в медицинском учреждении?</i> 1. Эвакуация пациентов и персонала по плану эвакуации 2. Проведение дезинфекции помещений и оборудования 3. Организация оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим 4. Составление отчетов о финансовых потерях клиники 5. Обеспечение контроля за состоянием воздуха и микроклимата в помещениях	1234
20.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.1 ПК-8.2	<i>Противоэпидемические мероприятия, которые проводят медицинские силы:</i> 1. Лечение инфекционных больных 2. Выявление бактерионосителей 3. Отлов бешеных животных 4. Захоронение радиоактивных отходов 5. Вакцинация населения	125
21.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2 ПК-8.1 ПК-8.2	<i>Какие средства индивидуальной защиты (СИЗ) должны использовать сотрудники стоматологической клиники при работе в условиях ЧС?</i> 1. Медицинские маски и перчатки 2. Защитные очки и щитки 3. Специальные костюмы и респираторы 4. Обычная рабочая одежда без дополнительных средств защиты 5. Антисептики для обработки рук	1234
22.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2 ПК-8.1 ПК-8.2	<i>Какие документы должны быть в стоматологической клинике для обеспечения безопасности при чрезвычайных ситуациях?</i> 1. Планы эвакуации и инструкции по действиям при ЧС 2. Журналы учета противопожарных инструктажей 3. Документы по маркетинговой стратегии клиники	1245

		4. Акты проверки противопожарного состояния объекта 5. Программы обучения и повышения квалификации по безопасности	
23.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	<i>Какая работа должна проводиться заблаговременно с целью повышения готовности служб к работе в чрезвычайных ситуациях?</i> 1. Планирование медицинских мероприятий 2. Отработка Вопросов взаимодействия служб 3. Подготовка кадров 4. Вакцинация личного состава специализированных формирований против натуральной оспы	123
24.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	<i>Противоэпидемические мероприятия, которые проводят медицинские силы:</i> 1. Лечение инфекционных больных 2. Выявление бактерионосителей 3. Отлов бродячих животных 4. Захоронение радиоактивных отходов 5. Вакцинация населения	124
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ). Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)).			
25.	ПК-3.1 ПК-3.2	_____ острое природно-очаговое инфекционное заболевание группы карантинных инфекций, протекающее с исключительно тяжёлым общим состоянием, лихорадкой, поражением лимфоузлов, лёгких и других внутренних органов, часто с развитием сепсиса.	Чума
26.	ПК-3.1 ПК-3.2	При хранении живой вакцины при комнатной температуре происходит _____	потеря иммуногенных свойств
27.	ПК-3.1 ПК-3.2	Бактериофаг следует хранить _____	при комнатной температуре
28.	ПК-3.1 ПК-3.2	При бруцеллезе источником инфекции является _____	мелкий и крупный рогатый скот
29.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	Система противоэпидемических и режимных мероприятий, направленных на полную изоляцию очага биологического поражения с находящимися на его территории людьми и животными от окружающего населения и ликвидацию заболеваний в самом очаге, называется _____	карантин
30.	ПК-3.1 ПК-3.2	Система мероприятий по организованному выводу населения из зон, прогнозируемых	эвакуация

	ПК-13.1 ПК-13.2	чрезвычайных ситуаций, и его временному размещению в безопасных районах – это	
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2. Продумать логику и полноту ответа. 3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. 4. В случае расчетной задачи записать решение и ответ.			
31.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	Что не относится к метеорологическим катастрофам?	наводнения
32.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	Кто не подлежит эвакуации из ЛПУ при ЧС?	нетранспортабельны е больные.
33.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.1 ПК-8.2	Какой оптимальный срок оказания первой помощи?	первые 30 минут с момента поражения
34.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.1 ПК-8.2	Какие медикаментозные средства, усугубляющие тканевую гипоксию, противопоказаны при травматическом шоке?	Мезатон, адреналин
35.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-13.1 ПК-13.2	Что является основной задачей санитарно-эпидемиологического надзора в зоне чрезвычайной ситуации?	контроль санитарно-гигиенического состояния территории, условий размещения, питания и водоснабжения населения

Б2.Б.01 (П) ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА

3 семестр

Перечень компетенций и индикаторов с указанием этапов их формирования в процессе изучения дисциплины:

ПК-1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (контролируемый индикатор достижения ПК-1.1 Проводит санитарно-гигиеническое просвещение пациентов и населения с целью формирования мотивации к здоровому образу жизни и отказу от вредных привычек; ПК-1.2 Осуществляет комплекс профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения стоматологических заболеваний).

ПК-2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (контролируемый индикатор достижения ПК-2.1 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, проводит полный физикальный осмотр (осмотр, пальпация и др; ПК-2.2 Планирует и реализует мероприятия диспансеризации пациентов с учетом индивидуальных особенностей и стоматологической патологии).

ПК-3. Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (контролируемый индикатор достижения ПК-3.1 Разрабатывает и реализует планы противоэпидемической защиты при очагах особо опасных инфекций, ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС, включая координацию действий медицинских и санитарных служб; ПК-3.2 Применяет действующие санитарно-эпидемиологические нормы и правила, включая требования федеральных и местных органов здравоохранения и санитарного надзора).

ПК-4. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (контролируемый индикатор достижения ПК-4.1 Применяет социально-гигиенические методы сбора информации, такие как интервьюирование, анкетирование, опросы для получения объективных данных о стоматологическом здоровье населения; ПК-4.2 Использует методы медико-статистического анализа для оценки распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний, выявления факторов риска и тенденций заболеваемости).

ПК-5. Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (контролируемый индикатор компетенции ПК-5.1 Применяет алгоритмы дифференциальной диагностики с учётом этиологии, патогенеза и клинических проявлений заболеваний челюстно-лицевой области; ПК-5.2 Способен выявлять и классифицировать неотложные состояния в стоматологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем).

ПК-6. Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (контролируемый индикатор достижения ПК 6.1- Определяет признаки временной нетрудоспособности и стойкого нарушения функций организма, обусловленных заболеваниями, травмами или дефектами; ПК-6.2. Принимает участие в работе врачебных комиссий различных уровней (учреждения,

департамента здравоохранения, бюро медико-социальной экспертизы).

ПК-7. Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической помощи (контролируемый индикатор компетенции ПК 7.1 Разрабатывает индивидуальный план хирургического лечения с учётом клинических данных в; ПК 7.2. Контролирует ход лечения, корректирует тактику ведения в зависимости от динамики клинической ситуации.).

ПК-8. Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (контролируемый индикатор достижения ПК 8.1 Выполняет необходимые лечебные и диагностические манипуляции в условиях чрезвычайных ситуаций с соблюдением правил безопасности и санитарных норм; ПК-8.2 Организует и участвует в медицинской эвакуации пострадавших, обеспечивая безопасность и сохранение жизни пациентов при транспортировке).

ПК-9. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (контролируемый индикатор достижения ПК 9.1 Анализирует состояние пациента и особенности заболевания для выбора оптимальной программы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; ПК 9.2. Определяет показания и противопоказания к применению природных лечебных факторов и немедикаментозных методов у пациентов со стоматологической патологией)

ПК-11. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (контролируемый индикатор достижения ПК 11.1 Формулирует конкретные, достижимые и согласованные цели медицинской организации или подразделения с учётом стратегических, тактических и оперативных задач; ПК 11.2 Принимает управленческие решения в строгом соответствии с законодательством и нормативными актами в сфере здравоохранения).

ПК-12. Готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (контролируемый индикатор достижения ПК 12.1 Оценивает соблюдение протоколов лечения, профилактики и реабилитации, выявляет отклонения и причины несоответствий; ПК 12.2 Формулирует рекомендации по корректировке лечебно-диагностических процессов на основе анализа медико-статистических данных).

ПК-13. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (контролируемый индикатор ПК 13.1 Организует транспортировку и передачу пациентов в профильные медицинские учреждения, контролирует сохранение жизни и здоровья во время эвакуации; ПК 13.2 Информирование населения о необходимых действиях и мерах защиты в условиях ЧС).

ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ:

3 семестр

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ.			

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов.
2. Прочитайте оба списка.
3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов.
4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4).

1.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите соответствие между элементом зубочелюстной системы и его функцией или клиническим значением в контексте стоматологического лечения</i>		
		Элемент зубочелюстной системы: 1. Верхняя челюсть 2. Нижняя челюсть 3. Височно-нижнечелюстной сустав (ВНЧС) 4. Связочный аппарат 5. Жевательные мышцы 6. Межзубные контактные пункты 7. Язык 8. Губы	Функция или клиническое значение: А. Опора зубов, поддержание формы лица, участие в жевании Б. Обеспечение движения челюсти, жевательная функция, поддержка зубного ряда В. Обеспечение подвижности челюстей, участие в жевании и речи Г. Поддержка стабильности челюстей, контроль движений Д. Обеспечение жевательных движений, поддержание функции прикуса Е. Обеспечение правильного смыкания зубов, распределение жевательных нагрузок Ж. Влияние на формирование прикуса, помощь в жевании и речи З. Формирование контура лица, участие в речи и приеме пищи	А1 Б2 В3 Г4 Д5 Е6 Ж7 З8
2.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите соответствие между термином и определением :</i>		
		Термин: 1. Альвеолярный абсцесс 2. Резекция верхушки корня 3. Экстракция зуба 4. Альвеолит 5. Эндодонтическое лечение	Определение: А. Хирургический метод удаления зуба целиком или частично. Б. Острый воспалительный процесс в тканях десны и альвеолы вследствие инфицирования раны после экстракции зуба. В. Острое воспаление тканей пародонта с	А3 Б4 В1 Г5 Д2

			образованием гнойника в области лунки удаленного зуба. Г. Метод лечения хронического периодонтита путём вскрытия полости зуба и обработки корневых каналов антисептиками. Д. Удаление воспалённой части верхушки корня вместе с гранулёмой или кистозной оболочкой.	
3.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите соответствие между термином и определением:</i>		
		Термин: 1. Киста зуба 2. Гранулема зуба 3. Перфорация стенки корня 4. Атрофия альвеолярного гребня 5. Рецессия десны	Определение: А. Повреждение стенок корневого канала инструмента или пломбирочным материалом, приводящее к выходу материала за пределы корня. Б. Полость в кости челюсти, заполненная жидкостью или полужидким содержимым, возникающая вследствие воспаления или инфекции корней зубов. В. Уменьшение размеров и плотности костной ткани в результате длительного отсутствия нагрузки (после потери зубов). Г. Небольшое округлое образование в области верхушки корня зуба, состоящее из соединительной ткани и воспалительных клеток. Д. Отступление края десны от шейки зуба, оголяющее корень зуба	А3 Б1 В4 Г2 Д5
4.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите соответствие между видом хирургической операции и ее описанием:</i>		
		Хирургическое вмешательство: 1. Биопсия слизистой оболочки рта 2. Коррекция уздечек губ и языка 3. Вестибулопластик	Описание: А. Диагностическая операция, направленная на удаление небольшого участка слизистой оболочки ротовой полости	А1 Б3 В4 Г2

		4. Апиэктомия	для гистологического исследования. Б. Хирургическая коррекция преддверия полости рта с целью улучшения фиксации ортопедических конструкций и устранения дискомфорта. В. Микрохирургическое удаление верхушки корня зуба с прилегающей патологически измененной тканью. Г. Хирургическое вмешательство, направленное на устранение анатомического дефекта уздечек, мешающих нормальному функционированию органов речи и питания.	
5.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите соответствие между видом хирургической операции и ее описанием:</i>		
		Хирургическое вмешательство: 1. Синус-лифтинг 2. Ортопедическая трансплантация зуба 3. Цистотомия 4. Торус-пластика	Описание: А. Пересадка донорского зуба в область отсутствующего зуба пациента. Б. Установка зубного имплантата в челюсть пациента для последующего протезирования В. Устранение избыточного костного выступа («торуса») на нёбе или нижней челюсти для облегчения изготовления протезов. Г. Разрез стенки зубной кисты с последующим дренированием её содержимого	A2 B1 B4 Г3
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4. Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135).				

6.	УК-2.1 УК-2.2 ПК-11.1 ПК-11.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Определите правильную последовательность этапов формирования эффективной команды специалистов:</i> 1. Определение целей и задач команды 2. Распределение ролей и обязанностей 3. Установление каналов коммуникации 4. Разработка протоколов взаимодействия 5. Проведение тренингов по командной работе 6. Оценка эффективности работы команды	142356
7.	УК-2.1 УК-2.2 ПК-11.1 ПК-11.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Установите последовательность действий при возникновении конфликтной ситуации в команде:</i> 1. Выявление причины конфликта 2. Привлечение всех сторон конфликта к диалогу 3. Поиск компромисса 4. Принятие совместного решения 5. Разработка мер по предотвращению конфликта 6. Контроль исполнения договоренностей	123456
8.	УК-2.1 УК-2.2 УК-3.1 УК-3.2 ПК-11.1 ПК-11.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Определите последовательность соблюдения этических принципов при общении с пациентом:</i> <i>Установление доверительного контакта:</i> 1. Обсуждение возможных альтернатив лечения 2. Уважение автономии пациента (право на отказ от лечения) 3. Обеспечение конфиденциальности данных 4. Поддержание толерантности при общении с пациентом и его семьей 5. Правильный порядок	14235
9.	ПК-11.1 ПК-11.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Установите последовательность этапов экспертизы качества медицинской помощи:</i> 1. Изучение медицинской карты пациента 2. Оценка полноты обследования 3. Анализ обоснованности назначенного лечения 4. Оценка эффективности проведенного лечения 5. Определение степени достижения запланированного результата 6. Формулировка экспертного заключения	123456
10.	ПК-11.1 ПК-11.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Установите последовательность этапов мониторинга качества хирургического стоматологического лечения:</i> 1. Определение критериев оценки 2. Сбор данных о результатах лечения 3. Анализ достигнутых показателей 4. Сравнение с целевыми значениями 5. Выявление отклонений 6. Корректировка лечебного процесса	123456
11.	ПК-11.1 ПК-11.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Определите правильную последовательность действий при проведении аудита качества:</i> 1. Планирование аудиторской проверки 2. Подготовка необходимых документов 3. Проведение аудита на месте 4. Составление отчета о результатах 5. Разработка корректирующих действий	123456

		6. Контроль исполнения рекомендаций	
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать один ответ, наиболее верный. 4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. 5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа.			
12.	ПК-3.1 ПК-3.2	<i>Какой из перечисленных методов используется для профилактики внутрибольничных инфекций в стоматологических учреждениях?</i> 1. Использование одноразовых материалов и инструментов 2. Применение антибиотиков всем пациентам 3. Проведение рентгенологического обследования перед каждым приемом 4. Увеличение времени приема каждого пациента	1
13.	ПК-3.1 ПК-3.2	<i>Что из перечисленного является обязательным условием для соблюдения санитарно-противоэпидемического режима в стоматологических кабинетах?</i> 1. Использование дезинфицирующих средств с моющими и антимикробными свойствами 2. Проведение влажной уборки раз в месяц 3. Отсутствие вентиляции в помещении 4. Хранение стерильных инструментов без упаковки	1
14.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-11.1 ПК-11.2 ПК-13.1 ПК-13.2	<i>При ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях основным принципом защиты населения является:</i> 1. Продолжение обычной работы без изменений 2. Организация своевременной эвакуации и проведение противоэпидемических мероприятий с учетом специфики ситуации 3. Отмена всех медицинских процедур 4. Игнорирование санитарных норм для ускорения работы	2
15.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Какой из перечисленных способов наиболее эффективен для предотвращения распространения воздушно-капельных инфекций в стоматологических клиниках?</i> 1. Использование бактерицидных рециркуляторов и масок для персонала и пациентов 2. Проветривание помещения один раз в неделю 3. Уменьшение количества пациентов без изменения санитарных мер 4. Применение только сухой уборки	1
16.	ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-13.1	<i>При организации медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайной ситуации</i>	2

	ПК-13.2	<i>основным критерием для отбора пациентов является:</i> 1. Наличие ортодонтических проблем 2. Состояние жизненно важных функций и тяжесть травм 3. Возраст пациента 4. Наличие хронических заболеваний зубов	
17.	ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-13.1 ПК-13.2	<i>В условиях ухудшения радиационной обстановки при оказании медицинской помощи необходимо:</i> 1. Игнорировать радиационные нормы ради ускорения лечения 2. Соблюдать меры радиационной защиты и минимизировать время контакта с источником излучения 3. Проводить намеченное лечение без изменений 4. Использовать только традиционные методы лечения без учета обстановки	2

ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ .

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов.
2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.
3. Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3).
4. Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).
5. Записать развернутое обоснование выбора.

21.	ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-13.1 ПК-13.2	<i>Какие из перечисленных мероприятий входят в организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях?</i> 1. Лечебно-эвакуационные мероприятия 2. Санитарно-противоэпидемические мероприятия 3. Профилактика кариеса у детей 4. Меры медицинской защиты населения и личного состава 5. Снабжение медицинскими средствами	1245
22.	ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-13.1 ПК-13.2	<i>Что относится к основным задачам медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях?</i> 1. Быстрая транспортировка пострадавших в лечебные учреждения 2. Сортировка пострадавших по степени тяжести (триаж) 3. Проведение полного ортодонтического лечения на месте происшествия 4. Обеспечение безопасности пациентов и медицинского персонала 5. Организация временных пунктов оказания первой помощи	1245

23.	ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-13.1 ПК-13.2	Какие меры должны соблюдаться при организации противоэпидемиологических мероприятий в очагах особо опасных инфекций? 1. Изоляция и карантин 2. Вакцинация и иммунизация населения 3. Проведение массовых ортодонтических осмотров 4. Использование средств индивидуальной защиты (СИЗ) 5. Дезинфекция помещений и оборудования	1245
24.	ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-13.1 ПК-13.2	Какие действия должен выполнять врач хирург-стоматолог при участии в оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях? 1. Оказание первой медицинской помощи пострадавшим 2. Участие в медицинской эвакуации 3. Проведение планового ортодонтического лечения 4. Соблюдение мер радиационной защиты при ухудшении радиационной обстановки 5. Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий в стоматологических учреждениях	1245
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ). Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)).			
25.	УК-3.1 УК-3.2 ПК-7.1 ПК-7.2	При планировании обучения медперсонала необходимо в первую очередь учитывать _____	уровень базовой подготовки и цели обучения
26.	УК-3.1 УК-3.2 ПК-7.1 ПК-7.2	При разработке программы обучения медперсонала необходимо учитывать _____	требования нормативных документов и профессиональные стандарты
27.	УК-3.1 УК-3.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Основным показателем качества педагогической деятельности является _____	успешность освоения материала обучающимися
28.	ПК-9.1 ПК-9.2	_____ — это метод немедикаментозного снижения тревожности и боли у пациента с помощью психологических приёмов, таких как музыка, дыхательные упражнения и визуализация.	немедикаментозная седация
29.	ПК-9.1 ПК-9.2	_____ включает в себя комплекс мер, направленных на восстановление здоровья пациента с использованием природных лечебных факторов и немедикаментозных методов.	медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение

30.	ПК-9.1 ПК-9.2	При лечении пациентов с дисфункцией ВНЧС часто применяют _____, включающий миогимнастику, физиотерапию и окклюзионные шины.	комплексный реабилитационный подход
31.	ПК-9.1 ПК-9.2	При лечении пациентов с зубочелюстными аномалиями, осложненными системными заболеваниями, важную роль играет _____, включающая консультации терапевта, эндокринолога и других специалистов.	мультидисциплинарная реабилитация

ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ.

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.
2. Продумать логику и полноту ответа.
3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.
4. В случае расчетной задачи записать решение и ответ.

32.	ПК-5.1 ПК-5.2	Пациент М., 42 года. Обратился с жалобами на безболезненную припухлость в области тела нижней челюсти слева, которая медленно увеличивается в течение последнего года. При внешнем осмотре отмечается асимметрия лица за счет выбухания мягких тканей в проекции зубов 3.4 и 3.5. Кожа над образованием в цвете не изменена, собирается в складку. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. При внутриротовом осмотре: слизистая оболочка альвеолярного отростка бледно-розовая. Визуализируется вестибулярное выбухание кортикальной пластинки в проекции корней зубов 3.4 и 3.5. Пальпация деформации безболезненная, симптом «пергаментного хруста» положительный. Зуб 3.4 ранее лечен эндодонтически (обтурация каналов выполнена до верхушки), имеет глубокую пломбу и изменен в цвете. Зуб 3.5 интактный, устойчивый. Электроодонтодиагностика (ЭОД) зуба 3.4 — 100 мкА, зуба 3.5 — 4 мкА. На ортопантомограмме (ОПТГ) определяется очаг деструкции костной ткани округлой формы с четкими ровными границами размером около 2,5х2,0 см в области тела нижней челюсти между зубами 3.4 и 3.5. Коронковая часть образования интимно прилежит к верхушкам корней указанных зубов. Нижний контур патологического очага истончает и приподнимает канал нижнечелюстного нерва. Корень зуба 3.5 смещен вверх, нависая над каналом. Периодонтальная щель у корня зуба 3.5 расширена.	Предварительный диагноз: Основной: K04.8 Радикулярная (околокорневая) киста нижней челюсти слева в области зубов 3.4 и 3.5. Осложнение: Истончение, деформация и куполообразное смещение вверх нижнего края нижнечелюстного канала; резорбция верхушки корня зуба 3.4.
-----	------------------	--	---

		Сформулируйте полный предварительный диагноз согласно Международной классификации болезней (МКБ-10/МКБ-С).	
33.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Пациент Л., 25 лет. Обратился с целью санации полости рта перед установкой брекет-системы. Жалоб на боль нет. Из анамнеза: отмечает периодическое онемение левой половины нижней губы и подбородка после длительной беседы или сна на левом боку (симптом самопроизвольной парестезии). Объективно: Слизистая оболочка в области зуба 3.7–3.8 не изменена. Зуб 3.8 полностью находится в костной ткани, медиально наклонен (мезиоангулярная импакция по классификации Pell & Gregory класс IIС / Winter class II). Коронка частично упирается в дистальную поверхность корня зуба 3.7, вызывая локальный гингивит в этой зоне. На ортопантомограмме корень 3.8 визуализируется наложенным на верхний контур нижнечелюстного канала. Однако из-за двухмерности снимка точное соотношение оценить невозможно. По данным КЛКТ: -На аксиальных срезах корни зуба охватывают канал более чем на 180 градусов («hook»-тип). -На панорамной кросс-секции видна полная резорбция верхушки мезиального корня зуба 3.7 коронкой 3.8. -Расстояние от самой близкой точки корня 3.8 до просвета нижнечелюстного канала составляет менее 0,5 мм. Канал в этом месте сужен (стенозирован) за счет давления корня. -Наружная кортикальная пластинка челюсти над корнем истончена до 0,2 мм. Поставьте диагноз. Обоснуйте необходимость хирургического лечения.	Диагноз: K01.1 Ретенция зуба 3.8. K00.62 Дистопия зуба 3.8. Несмотря на бессимптомное течение, зуб является источником хронической микротравмы десны вокруг 3.7 и причиной его потенциальной потери из-за резорбции корня. Главная угроза — развитие острого гнойного процесса (перикоронита) на фоне снижения иммунитета, что в данной топографии почти гарантированно приведет к тяжелой невралгии или полному некрозу нервного ствола из-за сдавления отеком внутри костного канала. Кроме того, наличие восьмого зуба может служить точкой нежелательной опоры или рецидива скученности нижних резцов после снятия брекетов.

34.	ПК-3.1 ПК-3.2	Кто в стоматологической организации обычно отвечает за организацию и контроль проведения противозидемиологических мероприятий?	руководитель медицинской организации и назначенное ответственное лицо (врач-эпидемиолог, санитарный врач или врач-дезинфектолог)
35.	ПК-8.1 ПК-8.2	Какое из перечисленных действий является первоочередным при оказании медицинской помощи в чрезвычайной ситуации?	оценка состояния пострадавших и оказание первой помощи
36.	ПК-8.1 ПК-8.2	Какой из перечисленных принципов является ключевым при оказании медицинской помощи в условиях стихийных бедствий и катастроф?	приоритет спасения жизни и стабилизация состояния пострадавших
37.	ПК-6.1 ПК-6.2	На какой максимальный срок врач-хирург может выдать листок нетрудоспособности при осложнениях после проведения хирургического лечения	15 дней
38.	ПК-6.1 ПК-6.2	В каком случае пациенту может потребоваться направление на медико-социальную экспертизу (МСЭ)?	при стойкой утрате трудоспособности из-за патологии челюстно-лицевой области
39.	ПК-6.1 ПК-6.2	Кто имеет право продлевать листок нетрудоспособности свыше 15 дней при хирургическом лечении?	врачебная комиссия (ВК) медицинской организации
40.	ПК-6.1 ПК-6.2	Какое условие обязательно для выдачи листка нетрудоспособности при хирургическом лечении?	наличие медицинских показаний (боль, воспаление, необходимость реабилитации)

Б1.Б.02 МИКРОБИОЛОГИЯ

Перечень компетенций и индикаторов с указанием этапов их формирования в процессе изучения дисциплины:

УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (контролируемый индикатор компетенции УК-1.1 Определяет, интерпретирует и ранжирует информацию, необходимую для решения задачи; УК-1.2 Решает типовые профессиональные задачи с применением анализа и синтеза).

ПК-1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (контролируемый индикатор компетенции ПК-1.1 Проводит санитарно-гигиеническое просвещение пациентов и населения с целью формирования мотивации к здоровому образу жизни и отказу от вредных привычек; ПК-1.2 Осуществляет комплекс профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения стоматологических заболеваний).

ПК-3. Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (контролируемый индикатор компетенции ПК-3.1 Разрабатывает и реализует планы противоэпидемической защиты при очагах особо опасных инфекций, ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС, включая координацию действий медицинских и санитарных служб, ПК-3.2 Применяет действующие санитарно-эпидемиологические нормы и правила, включая требования федеральных и местных органов здравоохранения и санитарного надзора).

ПК-5. Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (контролируемый индикатор компетенции ПК-5.1 Применяет алгоритмы дифференциальной диагностики с учётом этиологии, патогенеза и клинических проявлений заболеваний челюстно-лицевой области; ПК-5.2 Способен выявлять и классифицировать неотложные состояния в стоматологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем).

ПК-8. Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (контролируемый индикатор компетенции ПК-8.1 Выполняет необходимые лечебные и диагностические манипуляции в условиях чрезвычайных ситуаций с соблюдением правил безопасности и санитарных норм; ПК-8.2 Организует и участвует в медицинской эвакуации пострадавших, обеспечивая безопасность и сохранение жизни пациентов при транспортировке.).

ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ:

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ.			

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов.
2. Прочитайте оба списка.
3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов.
4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4).

1.	ПК-1.1 ПК-1.2	<i>Установите соответствие между видами микрофлоры и их характеристиками:</i>		
		А. Резидентная микрофлора Б. Транзиторная микрофлора В. Условно-патогенная микрофлора	1. Постоянно присутствует в полости рта, участвует в поддержании гомеостаза 2. Временные микроорганизмы, не способные к длительному существованию в полости рта 3. Микроорганизмы, вызывающие заболевания при снижении иммунитета	А1 Б2 В3
2.	ПК-1.1 ПК-1.2	<i>Установите соответствие между факторами и их влиянием на микрофлору полости рта:</i>		
		А. Физические факторы Б. Химические факторы В. Биологические факторы	1. Изменение pH среды, вязкости слюны 2. Механические повреждения слизистой 3. Иммунный ответ организма	А2 Б1 В3
3.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Установите соответствие между видами дисбактериоза и их характеристиками:</i>		
		А. Количественные нарушения Б. Качественные нарушения В. Смешанные нарушения	1. Изменение соотношения различных видов микроорганизмов 2. Изменение общего количества микроорганизмов 3. Сочетание количественных и качественных изменений	А2 Б1 В3
4.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Установите соответствие между видами микроорганизмов и их ролью в развитии кариеса:</i>		
		А. Стрептококки Б. Лактобациллы В. Актиномицеты	1. Основные возбудители кариеса 2. Участвуют в прогрессировании кариозного процесса	А1 Б2 В3

		3. Участвуют в формировании зубных отложений	
5.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2	<i>Установите соответствие между видами микроорганизмов и методами их выявления:</i>	
		А. Санитарно-показательные микроорганизмы Б. Условно-патогенные микроорганизмы В. Патогенные микроорганизмы	1. Посев на специальные селективные среды 2. Посев на универсальные питательные среды 3. Посев на дифференциально-диагностические среды A2 Б3 В1
6.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2	<i>Установите соответствие между видами бактериологических исследований и их назначением:</i>	
		А. Бактериоскопическое исследование Б. Бактериологическое исследование В. Биологическое исследование	1. Выявление морфологических и тинкториальных свойств микроорганизмов 2. Выделение чистых культур и их идентификация 3. Определение патогенности микроорганизмов на животных A1 Б2 В3
7.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2	<i>Установите соответствие между видами микроорганизмов и методами их выявления:</i>	
		А. Санитарно-показательные микроорганизмы Б. Условно-патогенные микроорганизмы В. Патогенные микроорганизмы	1. Посев на специальные селективные среды 2. Посев на универсальные питательные среды 3. Посев на дифференциально-диагностические среды A2 Б3 В1

ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ.

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.
2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа.
3. Постройте верную последовательность из предложенных элементов.
4. Запишите буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135).

8.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2	Установите последовательность проведения противоэпидемических мероприятий при возникновении вспышки сибирской язвы: 1. Установление контактных лиц 2. Оценка риска распространения инфекции 3. Изоляция заболевших 4. Регистрация случая заболевания	4312
9.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-5.1 ПК-5.2	Установите последовательность формирования абсцесса челюстно-язычного желобка бактериальной этиологии: 1. Разрушение тканей 2. Повышение давления в тканях 3. Формирование экссудата 4. Воспалительная реакция 5. Формирование капсулы 6. Лихорадка 7. Скопление гноя	4321756
10.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2	Установите последовательность этапов проведения предстерилизационной очистки ручным способом в стоматологии: 1. Мойка каждого изделия при помощи соответствующих приспособлений 2. Ополаскивание проточной питьевой водой 3. Сушка 4. Ополаскивание дистиллированной водой 5. Выдерживание изделий в рабочем растворе	51243
11.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2	Установите последовательность этапов репродукции вируса в клетке хозяина: 1. Выход сформировавшихся вирионов из клетки. 2. Синтез компонентов вирусной частицы 3. Прикрепление вириона к специфическим рецепторам на поверхности клетки-хозяина 4. Проникновение вирусной частицы в клетку 5. Сборка вириона	34251
12.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2	Установите последовательность этапов выделения чистой культуры: 1. Посев на питательную среду 2. Инкубация 3. Пересев на новую питательную среду 4. Отбор колоний 5. Отбор образца	51243

ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА.

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.
2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.
3. Выбрать один ответ, наиболее верный.
4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа.
5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа.

13.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2	<i>Наибольшее эпидемиологическое значение при распространении инфекции воздушно-капельным путём принадлежит:</i> 1. Крупнокапельной фазе 2. Мелкокапельной фазе 3. Фазе бактериальной пыли 4. Фаза тумана	2
14.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2	<i>В наибольшем количестве стафилококки встречаются:</i> 1. На коже человека 2. В зеве 3. В передних отделах носа 4. В полости рта	3
15.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2	<i>Санитарно-показательные микроорганизмы должны удовлетворять обязательным требованиям:</i> 1. Постоянства обнаружения в исследуемых объектах окружающей среды 2. Достаточной численности 3. Способности к росту на простых питательных средах 4. Способности к росту на сложных питательных средах	1
16.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2	<i>Санитарно-показательные микроорганизмы должны удовлетворять обязательным требованиям:</i> 1. Постоянства обнаружения в исследуемых объектах окружающей среды 2. Достаточной численности 3. Способности к росту на простых питательных средах 4. Способности к росту на сложных питательных средах	1
17.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2	<i>Принципы оценки гигиенического состояния объектов внешней среды по бактериологическим показателям заключаются в:</i> 1. Определение микробного числа 2. Определение индекса санитарно-показательных микроорганизмов 3. Индикации патогенности микрофлоры 4. Выборе тестов в зависимости от поставленных задач	1
18.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Пациент с брекет-системой жалуется на воспаление десен. Какое наиболее вероятное микробиологическое объяснение?</i> 1. Уменьшение количества <i>Streptococcus mutans</i> 2. Нарушение баланса микрофлоры и рост патогенных бактерий (<i>Porphyromonas gingivalis</i>) 3. Полное исчезновение микрофлоры 4. Преобладание вирусов герпеса	2

19.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Наиболее вероятная этиология протезных стоматитов</i> 1. Синегнойная палочка 2. Вирусы простого герпеса 3. Дрожжеподобные грибы рода Candida 4. Стрептококки	3
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3). 4. Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135). 5. Записать развернутое обоснование выбора.			
20.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Основными методами диагностики стоматитов являются:</i> 1. Микроскопический 2. Культуральный 3. Аллергологический 4. Биологический	12
21.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2	<i>Из перечисленных ниже микроорганизмов грамположительными являются:</i> 1. Стафилококки 2. Стрептококки 3. Сибиреязвенная палочка 4. Кишечная палочка 5. Менингококки	123
22.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>При остром серозном периодонтите чаще всего встречаются</i> 1. Зеленой стрептококк 2. Золотистый стафилококк 3. Негемолитический стрептококк 4. Синегнойная палочка	13
23.	ПК-3.1 ПК-3.2	<i>Внутрибольничные штаммы бактерий, вызывающие инфекции в стоматологии, характеризуются:</i> 1. Полирезистентностью к антибиотикам 2. Пониженной вирулентностью 3. Повышенной чувствительностью к антисептикам 4. Устойчивостью к антисептикам 5. Высокой чувствительностью к антибиотикам	14
24.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>При диагностике оппортунистических инфекций бактериологический количественный метод позволяет:</i> 1. Установить этиологическую роль возбудителя 2. Идентифицировать возбудителя 3. Определить титр антител к возбудителю 4. Определить чувствительность возбудителя к антибиотикам	124

		5. Определить наличие ДНК микроба в исследуемом материале	
25.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2	<i>В стоматологической практике бактериофаги применяются с целью:</i> 1. Лечения и профилактики инфекционных заболеваний 2. Диагностики инфекционных заболеваний 3. Лечения аллергических реакций 4. Стимуляции неспецифической резистентности	12
26.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>На каких данных базируется постановка диагноза</i> 1. На основе собранного анамнеза 2. Результаты физикального осмотра 3. Данных бактериоскопического исследования 4. Цитологического исследований соскобов с язвенных поверхностей 5. Фотографий в динамике	1234
27.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2	<i>Число бактерий в полости рта регулируется</i> 1. Буферными системами слюны 2. Случиванием эпителия с адсорбированными микробными клетками 3. Смыыванием слюной 4. Фагоцитозом нейтрофилов	234
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ). Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)).			
28.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-5.1 ПК-5.2	В качестве исследуемого материала для серологической диагностики (определение титра антител) используют _____	сыворотку крови
29.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-3.1 ПК-3.2	В состав нормальной микрофлоры полости рта входят _____, грибы, простейшие и вирусы	бактерии
30.	ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-3.1 ПК-3.2	Действие антибиотиков, подавляющее рост и размножение микроорганизмов называется _____	бактериостатическое
31.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2	Нуждающиеся для жизни в кислороде микробы называются _____	аэробы
32.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2	Клетки, осуществляющие поглощение и переваривание чужеродного объекта, - это _____	фагоциты

33.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2	Микроорганизмы, не имеющие клеточного строения _____	вирусы
34.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2	Какую форму клетки имеют бациллы _____	палочковидную

ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ.

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.
2. Продумать логику и полноту ответа.
3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.
4. В случае расчетной задачи записать решение и ответ.

35.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-3.1 ПК-3.2	Какими методами пользуются для микробиологической диагностики бактериальных инфекций?	бактериоскопически, бактериологическим и, биологическими, серологическими, молекулярно-генетическими.
36.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-3.1 ПК-3.2	Укажите, какие методы относят к обязательным методам при лабораторной диагностике особо опасных инфекций?	к обязательным методам, используемым в лабораторной диагностике особо опасных инфекций, относятся: бактериологический метод; постановка биопроб; ускоренные методы диагностики.

Б1. В.02 МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ В СТОМАТОЛОГИИ

Перечень компетенций и индикаторов с указанием этапов их формирования в процессе изучения дисциплины:

ПК-9. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (контролируемый индикатор компетенции ПК 9.1 Анализирует состояние пациента и особенности заболевания для выбора оптимальной программы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. ПК 9.2. Определяет показания и противопоказания к применению природных лечебных факторов и немедикаментозных методов у пациентов со стоматологической патологией).

ПК-10. Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (контролируемый индикатор компетенции ПК 10.1 Организует и проводит разъяснительные беседы и профилактические мероприятия, направленные на предупреждение стоматологических заболеваний и формирование здоровых привычек. ПК 10.2 Мотивирует к регулярному соблюдению гигиенических процедур и здоровому образу жизни для профилактики стоматологических заболеваний).

ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ:

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4)			
1.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Соответствие видов стоматологической реабилитации этапам процесса лечения:</i> А. Подготовительный этап Б. Основной этап В. Завершающий этап	1. Проведение санации полости рта, выявление противопоказаний 2. Лечебные манипуляции, восстановление функций 3. Поддерживающая терапия, рекомендации по уходу А1 Б2 В3

2.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Соотношение целей физической реабилитации с методами воздействия:</i>		A2 B1 B3
		А. Улучшение кровообращения Б. Повышение тонуса мимических мышц В. Уменьшение воспалительного процесса	1. Электростимуляция мышц лица 2. Массаж мягких тканей лица 3. Лазеротерапия.	
3.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Установите соответствие методов физиотерапии с областью применения:</i>		A1 B2 B3
		А. Магнитотерапия Б. Ультразвуковая терапия В. Дарсонвализация	1. Периодонтит 2. Постоперационная отечность 3. Парестезия лицевого нерва	
4.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Соответствие направлений лечебной физкультуры целям стоматологической реабилитации:</i>		A3 B2 B1
		А. Гимнастика артикуляционного аппарата Б. Упражнения для укрепления жевательных мышц В. Дыхательные упражнения	1. Нормализация речи после операции 2. Увеличение силы укуса 3. Улучшение оксигенации тканей	
5.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Установите соответствие факторов риска с видами ортопедических нарушений:</i>		A3 B2 B1
		А. Травмы челюсти Б. Длительные воспалительные процессы В. Недостаточная гигиена полости рта	1. Потеря опорных зубов 2. Атрофия альвеолярного гребня 3. Образование дефектов прикуса нижней челюсти	
6.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Установите соответствие между комплексами упражнений лечебной гимнастики и целями медицинской реабилитации:</i>		A1 B2 B3
		А. Логопедические занятия Б. Жевательная гимнастика В. Психологическая релаксация	1. Формирование правильного произношения звуков 2. Укрепление жевательных мышц 3. Снижение уровня тревожности пациентов	

ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.

2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4. Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135)			
7.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Установите правильную последовательность этапов комплексного подхода к восстановлению функции жевания после утраты зубов:</i> 1. Консультация врача-стоматолога и составление плана лечения 2. Исправление дефектов зубного ряда путем установки имплантатов или несъёмных конструкций 3. Оздоровление организма и подготовка к имплантации 4. Отработка новых навыков глотания и жевания посредством специальных упражнений	1324
8.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Расположите этапы реабилитации после травмы челюсти в правильном порядке:</i> 1. Оказание экстренной помощи (остановка кровотечения, снятие болевых ощущений) 2. Иммобилизация фрагментов костей при переломах 3. Противовоспалительная терапия и антибиотикотерапия 4. Восстановление функциональности и эстетики путём остеопластики и операций	1234
9.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Определите последовательность терапевтических мер при хроническом пародонтите:</i> 1. Профессиональная гигиена полости рта 2. Кюретаж и полировка корней зубов 3. Антисептическая терапия и применение противовоспалительных препаратов 4. Ортодонтическое лечение и использование шинирующих аппаратов	1234
10.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Этапы междисциплинарного подхода при врожденных патологиях</i> <i>Расположите в правильном порядке:</i> 1. Первичная консультация челюстно-лицевого хирурга 2. Составление генетического паспорта 3. Ортодонтическая диагностика (анализ моделей, ТРГ, КТ) 4. Разработка поэтапного плана лечения 5. Координация с логопедом и ЛОР-врачом 6. Регулярный мониторинг динамики	213456
11.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Расположите этапы подготовки к хирургическому вмешательству в стоматологии в нужной последовательности:</i>	1234

		1. Общий медицинский осмотр и консультация смежных специалистов 2. Предоперационное тестирование (анализы крови, ЭКГ) 3. Решение вопросов обезболивания и наркоза 4. Подробная информированность пациента о предстоящей процедуре и получение согласия	
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать один ответ, наиболее верный. 4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. 5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа			
12.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Какой из методов наиболее эффективен для уменьшения отёка и воспаления после стоматологических операций?</i> 1. Антибиотики. 2. Криотерапия и магнитотерапия. 3. Иммуномодуляторы. 4. Обезболивающие препараты.	2; физические методы, такие как криотерапия и магнитотерапия, способствуют уменьшению отёка, воспаления и ускоряют заживление тканей после хирургических вмешательств
13.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Какой из методов реабилитации наиболее эффективен при дисфункции височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС)?</i> 1. Хирургическое лечение. 2. Миогимнастика и физиотерапия. 3. Антибиотикотерапия. 4. Удаление зубов.	2; миогимнастика и физиотерапия способствуют восстановлению функции мышц и сустава, а также уменьшают болевой синдром
14.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Какой из методов используется для стимуляции регенерации костной ткани после костной пластики в челюстно-лицевой области?</i> 1. Лазеротерапия. 2. УВЧ-терапия 3. Электрофорез с кальцием . 4. Массаж.	3; электрофорез с кальцием способствует доставке ионов кальция в область регенерации, что ускоряет восстановление костной ткани после хирургических вмешательств
15.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Какой из методов реабилитации применяется для восстановления речи после резекции части языка?</i> 1. Занятия с логопедом и миогимнастика 2.. Протезирование. 3. Физиотерапия. 4. Медикаментозное лечение.	1; восстановление речи после операций на языке требует комплексного подхода, включающего занятия с логопедом и специальные упражнения для мышц

			языка и дна полости рта.
16.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Какой из перечисленных методов относится к медицинской реабилитации в стоматологии?</i> 1. Протезирование зубов. 2. Профессиональная гигиена полости рта. 3. Физиотерапевтическое лечение после операций на челюстно-лицевой области. 4. Профилактический осмотр.	3; физиотерапевтическое лечение после операций на челюстно-лицевой области — это классический метод медицинской реабилитации, направленный на восстановление функций, уменьшение отека, боли и ускорение заживления тканей.

ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов.
2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.
3. Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3).
4. Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).
5. Записать развернутое обоснование выбора

17.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Какие компоненты входят в программу реабилитации пациентов после сложной стоматологической хирургии?</i> 1. Консервация и поддержка функций жевания 2. Физиотерапия для стимуляции регенерации тканей 3. Психологическая поддержка пациента 4. Учебные занятия по гигиене полости рта	1234
18.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Какие условия способствуют улучшению исхода хирургического лечения у пожилых пациентов?</i> 1. Хорошее общее состояние здоровья 2. Высокое качество используемых материалов 3. Правильный послеоперационный уход 4. Гендерная принадлежность пациента	123

ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ)

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса.
2. Продумайте логику и полноту ответа.
3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)

19.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Процесс постепенного привыкания пациента к установленным зубным протезам называется _____.	адаптация
-----	--	--	-----------

20.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	У новорожденных с синдромом Пьера-Робена жизнеугрожающим состоянием является _____, требующее немедленного позиционирования или интубации.	обструктивное апноэ
21.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Процедура механической очистки труднодоступных участков зубов называется _____.	профессиональная гигиена
22.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Комплекс мероприятий, направленных на предупреждение возникновения или прогрессирования патологических состояний, называется _____.	профилактика
23.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Программа мероприятий, направленная на восстановление нарушенных функций организма после болезни или травмы, называется _____.	реабилитация

ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.
2. Продумать логику и полноту ответа.
3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.
4. В случае расчетной задачи записать решение и ответ

24.	ПК-9.1 ПК-9.2	Что такое медицинская реабилитация в стоматологии?	Медицинская реабилитация в стоматологии направлена на восстановление функций зубочелюстной системы после травм, операций, заболеваний зубов и пародонта.
25.	ПК-9.1 ПК-9.2	Какие методы используются в процессе стоматологической реабилитации?	Методы включают ортопедическое лечение, ортодонтическую коррекцию, физиотерапию, лечебную физкультуру и медикаментозную терапию.
26.	ПК-9.1 ПК-9.2	Какова роль психотерапии в стоматологической реабилитации?	Психотерапия помогает пациентам справиться со страхом перед лечением, уменьшить стресс и повысить мотивацию к лечению.

27.	ПК-9.1 ПК-9.2	Какие мероприятия входят в комплекс восстановительного лечения после удаления зуба мудрости?	Назначение обезболивающих препаратов, антисептической обработки полости рта, использование компрессов и физиотерапевтических процедур
28.	ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Какие профилактические меры необходимы для предотвращения рецидивов стоматологических заболеваний?	Регулярная гигиена полости рта, правильное питание, отказ от вредных привычек, своевременное лечение кариеса и воспалительных процессов.

Б1.В.01 СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ИМПЛАНТОЛОГИЯ

Перечень компетенций и индикаторов с указанием этапов их формирования в процессе изучения дисциплины:

ПК-5. Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (контролируемый индикатор компетенции ПК-5.1 Применяет алгоритмы дифференциальной диагностики с учётом этиологии, патогенеза и клинических проявлений заболеваний челюстно-лицевой области; ПК-5.2 Способен выявлять и классифицировать неотложные состояния в стоматологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем).

ПК-7. Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической помощи (контролируемый индикатор компетенции ПК 7.1 Разрабатывает индивидуальный план хирургического лечения с учётом клинических данных; ПК 7.2. Контролирует ход лечения, корректирует тактику ведения в зависимости от динамики клинической ситуации.).

ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ:

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4).			
1.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Установите соответствие между типами имплантата и областью их применения:</i>	
		Тип имплантата: А. Эндостальные Б. Супериостальные В. Трансоссальные Г. Мини-имплантаты	Область применения: 1. Имплантация непосредственно в костную ткань. 2. Применяются в нижней челюсти 3. Применяются при недостаточной высоте кости. 4. Применяются для фиксации съемных протезов.
			А1 Б3 В2 Г4
2.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Установите соответствие между методом диагностики и его целевым применением:</i>	

		Метод диагностики: А. ТРГ (телерентгенография) Б. КЛКТ (конусно-лучевая КТ) В. Генетический тест (NGS) Г. Эндоскопия носоглотки Д. Фотометрический анализ	Применение: 1. Оценка проходимости дыхательных путей 2. Анализ роста челюстей 3. Выявление мутаций в генах 4. 3D-оценка костных структур 5. Оценка динамики лечения	А2 Б4 В3 Г1 Д5
3.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Установите соответствие типов костной пластики и показаний к ним:</i>		
		Тип костной пластики: А. Направленная регенерация кости Б. Синус-лифтинг В. Кортикальная аугментация Г. Аллотрансплантация	Показания: 1. Дефицит толщины альвеолярного гребня 2. Недостаточная высота верхней челюсти 3. Необходимость быстрой реконструкции кости 4. Нарушение кортикальной структуры челюстей	А1 Б2 В4 Г3
4.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите соответствие между видами осложнений после имплантации и возможными причинами возникновения:</i>		
		Вид осложнения: А. Перелом имплантата Б. Инфекционное осложнение В. Отторжение Г. Рецидивирующий гингивит	Причина: 1. Несоблюдение асептики, иммунодефицит 2. Некачественный материал, чрезмерная нагрузка 3. Отсутствие первичной стабильности, аллергические реакции 4. Неправильная гигиена ротовой полости	А2 Б1 В3 Г4
5.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите соответствие между патологическим состоянием в имплантологии и методом диагностики:</i>		
		Патологическое состояние: А. Пародонтит вокруг имплантата Б. Повреждения мягких тканей	Метод диагностики: 1. Лабораторные анализы, тест на аллерген 2. Осмотр слизистой оболочки, биопсия	А4 Б2 В3 Г1

	В. Недержание протезной коронки Г. Аллергия на компоненты материала	3. Проверка качества фиксации, клиническое обследование 4. Панорамный снимок, КТ	
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4. Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135).			
6.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Укажите правильную последовательность этапов операции имплантации зубов:</i> 1. Формирование лунки 2. Установка имплантата 3. Разрез десны 4. Наложение швов	3124
7.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Определите верную последовательность подготовки пациента перед операцией имплантации:</i> 1. Рентгенологическое исследование 2. Анализ крови 3. Консультация специалиста 4. Подготовка полости рта	3214
8.	ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Выберите правильный порядок шагов послеоперационного ухода за установленным зубным имплантатом:</i> 1. Прием обезболивающих препаратов 2. Полоскание антисептиком 3. Использование ирригатора 4. Чистка щеткой	1234
9.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Расположите этапы интеграции имплантатов в правильном порядке:</i> 1. Финальная остеоинтеграция 2. Ранняя интеграция 3. Биологическая адаптация 4. Первичная стабильность	4231
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать один ответ, наиболее верный. 4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. 5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа.			
10.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Какой метод имплантации используется чаще всего при недостаточной высоте альвеолярного гребня?</i> 1. Субпериостальная имплантация	3; недостаточная высота альвеолярного гребня является одной из наиболее

		2. Эндодонто-эндооссальная имплантация 3. Двухэтапная внутрикостная имплантация 4. Чрезкостная (субпериостальная) транскортикальная имплантация 5. Мини-имплантация	частых проблем в клинической практике, которую успешно решают путем двухэтапной внутрикостной методики. Она предполагает первичное погружение имплантата в костную ткань с последующим формированием мягких тканей вокруг абатмента и установки коронки.
11.	ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Какое минимальное количество имплантатов рекомендуется устанавливать при полной адентии верхней челюсти для стабильного несъемного протезирования?</i> 1. Два имплантата 2. Три имплантата 3. Шесть имплантатов 4. Восемь имплантатов 5. Десять имплантатов	3; для достижения надежной фиксации протеза и равномерного распределения нагрузки рекомендуется установка минимум шести имплантатов. Это позволяет создать надежную конструкцию, способную выдерживать значительные жевательные нагрузки и обеспечить стабильность конструкции даже при длительном сроке эксплуатации.
12.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Что такое остеоинтеграция?</i> 1. Процесс образования костной ткани вокруг металлического имплантата 2. Метод введения имплантата непосредственно в десну пациента 3. Процедуру замены старого зубного имплантата новым 4. Хирургическое вмешательство, связанное с удалением зуба перед установкой имплантата 5. Установка временной ортопедической конструкции сразу после операции	1; остеоинтеграция — это процесс формирования прочной связи между поверхностью титанового имплантата и окружающей костной тканью, что обеспечивает устойчивость и долговечность всей конструкции.

13.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Какие типы осложнений встречаются чаще всего после установки имплантатов?</i> 1. Аллергия на материал имплантата 2. Инфекции мягких тканей и кости 3. Несоответствие размера коронок эстетическим требованиям пациентов 4. Нарушение вкусовых ощущений вследствие травмы нерва 5. Отсутствие желания проводить гигиенический уход за полостью рта	2; наиболее распространенными осложнениями являются инфекции, вызванные бактериями полости рта, приводящие к воспалению окружающих тканей и развитию периимплантитов.
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Выберите несколько верных вариантов ответов (2 или 3). 4. Запишите последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).			
14.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Укажите показания к установке мини-имплантатов в стоматологии:</i> 1. Временное крепление съемных конструкций 2. Фиксация временных ортодонтических аппаратов 3. Полная адентия нижней челюсти 4. Дефицит высоты альвеолярного отростка 5. Необходимость немедленной стабилизации зубов после удаления корней	12
15.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Выберите возможные причины возникновения перимукозита (гранулематоза):</i> 1. Травматизм мягких тканей коронковой частью 2. Недостаточно плотное прилегание края коронки к десне 3. Некорректная гигиена полости рта пациентом 4. Низкое качество материала протеза 5. Неправильная фиксация имплантата в кости	123
16.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Перечислите факторы риска развития осложнений после установки дентальных имплантатов:</i> 1. Высокий уровень стресса 2. Прием некоторых лекарственных препаратов (антибиотики, глюкокортикоиды) 3. Сахарный диабет 4. Курение табака 5. Избыточный вес тела	234
17.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Назовите виды материалов, используемых для изготовления имплантатов:</i> 1. Титан 2. Золото	13

		3. Цирконий 4. Нержавеющая сталь 5. Платина	
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ). Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)).			
18.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Перечислите три основных типа имплантации	Одномоментная, двухэтапная, мини-имплантация.
19.	ПК-5.1 ПК-5.2	Классификация Энгля основана на смыкании	первых моляров
20.	ПК-7.1 ПК-7.2	Период остеоинтеграции занимает обычно месяцев	3-6
21.	ПК-7.1 ПК-7.2	Процесс образования костной ткани вокруг металлического имплантата называется	Остеоинтеграция
22.	ПК-7.1 ПК-7.2	Какие характеристики делают поверхность имплантата благоприятной для процесса остеоинтеграции?	Микропористая структура поверхности
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и понять суть вопроса. 2. Продумать логику и полноту ответа. 3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. 4. В случае расчетной задачи записать решение и ответ.			
23.	ПК-7.1 ПК-7.2	Назовите противопоказания к установке зубных имплантатов.	Противопоказания к имплантации бывают абсолютными и относительными. Абсолютные противопоказания включают серьезные заболевания сердечно-сосудистой системы, неконтролируемый диабет, тяжелые формы иммунодефицитов, онкологические заболевания в активной фазе лечения. Относительные противопоказания включают курение, плохую гигиену полости рта,

			бруксизм и некоторые хронические болезни.
24.	ПК-7.1 ПК-7.2	Что такое зубной имплантат?	Зубной имплантат представляет собой искусственное устройство, которое заменяет корень зуба и используется для поддержки зубных протезов, мостовидных конструкций или коронок.
25.	ПК-7.1 ПК-7.2	Какой материал применяется для изготовления имплантатов?	Имплантаты изготавливаются преимущественно из титана благодаря его биосовместимости и способности интегрироваться с костной тканью пациента, обеспечивая прочную основу для протезирования зубов..
26.	ПК-7.1 ПК-7.2	С какой целью применяются имплантаты?	Имплантаты помогают восстановить функциональность утраченных зубов, предотвращают атрофию челюстной кости и улучшают эстетику улыбки.
27.	ПК-7.1 ПК-7.2	Назовите показания к установке зубных имплантатов.	Основные показания к установке зубных имплантатов включают отсутствие одного или нескольких зубов, желание пациента избежать обработки соседних здоровых зубов, невозможность установить традиционные мостовидные конструкции или необходимость улучшения

			удержания съемных протезов.
--	--	--	-----------------------------

АНО ВО "НММИ"

Б1.В.ДВ.01.01 ОДОНТОГЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Перечень компетенций и индикаторов с указанием этапов их формирования в процессе изучения дисциплины:

ПК-5. Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (контролируемый индикатор компетенции ПК-5.1 Применяет алгоритмы дифференциальной диагностики с учётом этиологии, патогенеза и клинических проявлений заболеваний челюстно-лицевой области; ПК-5.2 Способен выявлять и классифицировать неотложные состояния в стоматологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем).

ПК-7. Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической помощи (контролируемый индикатор компетенции ПК 7.1 Разрабатывает индивидуальный план хирургического лечения с учётом клинических данных; ПК 7.2. Контролирует ход лечения, корректирует тактику ведения в зависимости от динамики клинической ситуации.).

ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ:

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4)			
1.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Установите соответствие между заболеванием и его клиническими признаками: Заболевания: А. Перикоронит Б. Одонтогенный остеомиелит челюсти В. Киста нижней челюсти Г. Периодонтит	Клинические признаки: 1. Покраснение десневого капюшона, болезненность при открывании рта, иногда повышение температуры тела 2. Наличие свища, гнойная секреция, утолщение кости, боль 3. Асимметрия лица, отек мягких тканей, боль, ограничение открывания рта
			А1 Б2 В3 Г4

			4. Боль при надкусывании, подвижность зуба, реакция на перкуссию	
2.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите соответствие между заболеванием и методом диагностики:</i>		
		Заболевание: А. Абсцесс альвеолярного отростка Б. Флегмона окологлоточного пространства В. Радикулярная киста Г. Хронический пульпит	Метод диагностики 1. Рентгенография, пальпация болезненности, определение флюктуации 2. Ортопантограмма, выявление кистозной полости, обследование зубов с поражением корня 3. КТ, осмотр стоматолога-хирурга, УЗИ мягких тканей шеи 4. Электрометрическое исследование, термодиагностика, рентгенологическое подтверждение изменений корневой структуры	А1 Б3 В2 Г4
3.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите соответствие между заболеванием и его этиологией и патогенезом:</i>		
		Заболевание: А. Гранулема зуба Б. Кариес корня В. Эпулис Г. Альвеолит	Этиология и патогенез 1. Опухолевое разрастание слизистой оболочки десны, чаще всего доброкачественное новообразование 2. Острый воспалительный процесс лунки удаленного зуба, вызванный инфекцией или травмой 3. Разрушение твердых тканей корня вследствие наличия кариеса ниже уровня десны 4. Осложнение хронического периодонтита, образование грануляционной ткани вокруг верхушки корня	А4 Б3 В2 Г2

4.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите соответствие между заболеванием и методом лечения:</i>		А3 Б1 В2 Г4
		Заболевание А. Острый периостит челюсти Б. Апикулярная гранулёма В. Эмпиема челюстей Г. Периимплантит	Лечение 1. Эндодонтическое лечение, удаление грануляции, санация очага инфекции 2. Антибиотики широкого спектра, вскрытие гнойника, дренирование ран 3. Консервативное лечение антибиотиками, физиотерапия, хирургическая обработка при наличии абсцесса 4. Устранение причины воспаления имплантата, консервативное лечение, возможна ревизия костной ткани	

ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.
2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.
3. Построить верную последовательность из предложенных элементов.
4. Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135)

5.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Установите правильную последовательность этапов формирования острого апикального периодонтита:</i> 1. Формирование воспалительного инфильтрата 2. Появление болевых ощущений при надавливании на зуб 3. Развитие серозного экссудата в области верхушки корня 4. Возникновение отека окружающих тканей 5. Переход процесса в гнойную стадию 6. Разрешение симптомов или развитие осложнений	312456
6.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Определите правильный порядок развития клинических проявлений одонтогенной флегмоны:</i> 1. Покраснение кожи в зоне поражения 2. Отечность мягких тканей лица и шеи 3. Повышенная температура тела 4. Озноб и общее ухудшение самочувствия	215346

		5. Нарастание боли и дискомфорта при глотании 6. Ограничение движений нижней челюсти	
7.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Выберите верную последовательность шагов при лечении одонтогенного гайморита:</i> 1. Удаление инфицированного зуба 2. Антибактериальное лечение 3. Промывание пазухи антисептическими растворами 4. Хирургический доступ и вскрытие гайморового отверстия 5. Назначение обезболивающих препаратов 6. Физиотерапевтические процедуры	143256
8.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Расположите этапы диагностики радикулярной кисты в правильном порядке:</i> 1. Осмотр пациента врачом-стоматологом 2. Сбор анамнеза и жалобы больного 3. Ортопантомографическое исследование 4. Определение чувствительности пульпы и состояния пародонта 5. Прицельная рентгенография поражённого участка 6. Проведение дифференциальной диагностики	214536
9.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Распределите стадии формирования одонтогенного остеомиелита челюсти последовательно:</i> 1. Некроз костных структур 2. Образование секвестров 3. Распространение инфекционного процесса на окружающие мягкие ткани 4. Инфекция ограниченного регионализованного характера 5. Генерализация инфекционно-воспалительного процесса 6. Лечение и восстановление утраченных функций	431256
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать один ответ, наиболее верный. 4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. 5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа			
10.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Какой метод является наиболее информативным для выявления границы распространения гнойного расплавления при остром одонтогенном остеомиелите?</i> 1. Общий анализ крови	2; КТ позволяет выявить степень разрушения костной ткани, наличие секвестров и точное

		2. Компьютерная томография (КТ) 3. Биохимический анализ крови 4. Анализ мочи	распространение инфекционного процесса.
11.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Что является ключевым симптомом, позволяющим отличить острый гнойный периостит от простого периодонтита?</i> 1. Повышение температуры тела 2. Ограниченное открывание рта 3. Подвижность зуба 4. Появление болезненности при прикосновении к десне	2; Ключевым признаком, отличающим острый гнойный периостит от обычного периодонтита, является резкое ограничение открывания рта (тризм). Это связано с вовлечением мышц и связок в воспалительный процесс, приводящим к спазму мускулатуры.
12.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Какие осложнения могут возникать при позднем обращении пациента с острым периодонтитом?</i> 1. Спонтанное рассасывание очагового воспаления 2. Формирование гранулемы или кисты 3. Быстрое выздоровление без последствий 4. Уменьшение интенсивности боли самостоятельно	2; При несвоевременном обращении пациента с острым периодонтитом возможны серьезные осложнения в виде формирования апикальной гранулемы или даже кисты.
13.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Какова цель хирургического вмешательства при остром гнойном периодонтите?</i> 1. Удаление нерва зуба 2. Изоляция корневых каналов 3. Обеспечение оттока гнойного содержимого 4. Полировка поверхности эмали	3; Обеспечение свободного оттока гнойного отделяемого из очага воспаления предотвращает дальнейшее распространение инфекции и ускоряя процессы выздоровления.
14.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Какой признак характерен для перикоронарита верхней восьмерки («мудрости»)?</i> 1. Постоянная резкая боль, распространяющаяся на ухо и височную область 2. Скованность сустава нижней челюсти 3. Резкое снижение зрения 4. Потеря слуха	1; Для перикоронарита характерны сильные болевые ощущения, часто иррадиирующие в ухо и височную зону; возникают покраснения и отечность слизистого покрова в области прорезывания зуба мудрости.
15.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Флегмона околоушно-жевательной области развивается при заболевании:</i> 1. верхних и нижних резцов;	4; В связи с анатомо-функциональными особенностями.

		2. верхних и нижних клыков; 3. верхних и нижних премоляров; 4. нижних моляров и ложном паротите Герценберга.	
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И РАЗВЕРНУТЫМ ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 4). 4. Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135). 5. Записать развернутое обоснование выбора			
16.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Какие симптомы указывают на осложнённый апикальный периодонтит?</i> 1. Болезненность при накусывании на зуб 2. Повышение температуры тела 3. Выраженная гиперемия и отек десны 4. Отсутствует реакция на температурные раздражители 5. Лимфаденит	1245
17.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Какие методы применяются для диагностики радикулярной кисты?</i> 1. Осмотр и пальпация зоны поражения 2. Ортопантомография 3. Лабораторные анализы крови 4. Панорамная рентгенография 5. Определение чувствительности пульпы зуба	124
18.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Какие мероприятия входят в комплексное лечение острых форм периодонтита?</i> 1. Назначение антибиотиков 2. Проведение местной анестезии перед лечением 3. Вскрытие корневого канала и обеспечение оттока гноя 4. Трепанация костной ткани 5. Использование противовоспалительных препаратов	1235
19.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Какие осложнения могут возникнуть после костной пластики альвеолярного отростка?</i> 1. Отторжение трансплантата 2. Формирование свища 3. Гипертрофия рубца 4. Рецидив расщелины 5. Нарушение прикуса	125
20.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Какие факторы predispose к развитию одонтогенного остеомиелита?</i> 1. Длительно существующий кариес 2. Несоблюдение гигиены полости рта 3. Травма зуба	1234

		4. Некачественно проведённое эндодонтическое лечение 5. Отсутствие регулярной чистки межзубных промежутков нитью	
21.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Какие признаки характеризуют обострение хронического периодонтита? 1. Острая пульсирующая боль 2. Образование свищевого хода 3. Неприятный запах изо рта 4. Гиперемия и отёк слизистых оболочек около поражённого зуба 5. Увеличение региональных лимфатических узлов	1245

ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ)

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса.
2. Продумайте логику и полноту ответа.
3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)

22.	ПК-7.1 ПК-7.2	Основной целью лечебного вмешательства при одонтогенном остеомиелите является _____	Предупреждение дальнейшего распространения инфекции и ликвидация некротизированных участков костной ткани
23.	ПК-5.1 ПК-5.2	Наиболее частая локализация специфического однокammerного образования в пределах альвеолярного отростка верхней челюсти.	Радикулярная киста
24.	ПК-7.1 ПК-7.2	_____ форма острого одонтогенного остеомиелита характеризуется наличием гнойных выделений, значительным увеличением лимфатических узлов и затруднённым открыванием рта.	Некротически-гнойная
25.	ПК-7.1 ПК-7.2	Перечислите наиболее частые осложнения нелеченого хронического периодонтита	Остеомиелит, формирование кист.

ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и понять суть вопроса.
2. Продумать логику и полноту ответа.
3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.
4. В случае расчетной задачи записать решение и ответ

26.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Опишите одно важное диагностическое отличие хронического периодонтита от острого.	Хроническая форма сопровождается отсутствием ярко выраженных местных реакций и общим улучшением общего состояния пациента.
-----	--------------------------------------	---	--

27.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Дайте определение термина «гранулёма».	Небольшое округлое образование, формирующееся на месте разрушенного апекса зуба и состоящее преимущественно из соединительной ткани и клеточных элементов.
28.	ПК-7.1 ПК-7.2	Дайте определение, что такое «перикоронит»?	Воспалительное заболевание, возникающее при затруднении прорезывания зуба мудрости.
29.	ПК-7.1 ПК-7.2	Перечислите три основных метода лечения хронических форм периодонтита.	Антисептическая обработка, депульпирование зуба, медикаментозная терапия

Б1.В.ДВ.01.01 ОНКОСТОМАТОЛОГИЯ

Перечень компетенций и индикаторов с указанием этапов их формирования в процессе изучения дисциплины:

ПК-5. Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (контролируемый индикатор компетенции ПК-5.1 Применяет алгоритмы дифференциальной диагностики с учётом этиологии, патогенеза и клинических проявлений заболеваний челюстно-лицевой области; ПК-5.2 Способен выявлять и классифицировать неотложные состояния в стоматологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем).

ПК-7. Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической помощи (контролируемый индикатор компетенции ПК 7.1 Разрабатывает индивидуальный план хирургического лечения с учётом клинических данных; ПК 7.2. Контролирует ход лечения, корректирует тактику ведения в зависимости от динамики клинической ситуации.).

ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ:

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4).			
1.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Установите соответствие между клиническими признаками и видами злокачественных новообразований:</i> Патология: А. Медленный рост опухоли, безболезненный узел, четкая граница, локализация преимущественно на нижней челюсти. Б. Быстрый рост, инфильтрация окружающих тканей, болезненность,	Характерные симптомы: 1. Аденома слюнных желез 2. Рак губы 3. Остеосаркома 4. Саркома мягких тканей лица 5. Карцинома слизистой оболочки полости рта
			А3 Б5 В1 Г2 Д4

		поражение лимфатических узлов, метастазы. В. Узел плотной консистенции, локализуется чаще всего в околоушной слюнной железе, медленное течение заболевания Г. Быстро растущая опухоль губ, болезненная, кровоточащая поверхность, наличие лимфаденопатии регионарных лимфоузлов Д. Разрастание костной ткани, выраженное уплотнение кости, деформационные изменения лица, боли, быстрое развитие симптоматики		
2.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите соответствие методов лечения различным видам опухолей:</i> Метод лечения: А. Лучевая терапия, химиотерапия, хирургическое удаление пораженного участка Б. Хирургический метод удаления опухоли, включая резекцию части нижней челюсти и пластику дефекта В. Консервативное лечение (стероидные препараты, физиотерапия) и хирургия при неэффективности	Вид опухоли: 1. Нейрофиброма ротовой полости 2. Базально-клеточный рак кожи лица 3. Меланома губы 4. Гломусная опухоль языка 5. Адамантинома верхней челюсти	А3 Б2 В1 Г4 Д5

		консервативного подхода Г. Радикальное хирургическое вмешательство с удалением первичного очага и зон регионарного метастазирования Д. Резекция верхней или нижней челюсти с последующим восстановительным лечением костных дефектов и замещением утраченных функций.		
3.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Соотнесите заболевания ротовой полости с соответствующими методами диагностики и лечения:</i>		
		Заболевания: А. Лейкоплакия Б. Рак губы В. Саркома мягких тканей полости рта Г. Кератоакантома	Методы диагностики и лечения: 1. Лучевая терапия, химиотерапия, операция по удалению опухоли 2. Осмотр слизистой оболочки рта, люминесцентная диагностика, гистологический анализ 3. Хирургическое иссечение новообразования, криодеструкция, лазерная абляция 4. Биопсия тканей, цитологическое исследование, хирургическое удаление пораженных участков	A2 B1 B4 Г3
4.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Соотнесите заболевания ротовой полости с соответствующими методами диагностики и лечения:</i>		
		Заболевание: А. Аденокарцинома слюнных желез	Методы диагностики и лечения: 1. Рентгенография челюстей, компьютерная томография, биопсия ткани образования	A4 B2 B3 Г1

		Б. Меланома слизистой оболочки рта В. Папилломатоз полости рта Г. Эпулис	2. Интраоперационная лучевая терапия, иммунотерапия, хирургическое вмешательство 3. Удаление папилломатоза лазером, электрокоагуляция, противовирусная терапия 4. Полное хирургическое удаление опухоли, радиотерапия, иногда химиотерапия	
--	--	--	--	--

ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ.

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.
2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.
3. Построить верную последовательность из предложенных элементов.
4. Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135).

5.	ПК-5.1 ПК-5.2	Установите последовательность мероприятий первой помощи пациенту с кровотечением после операции по удалению злокачественной опухоли нижней челюсти: 1. Наложение повязки 2. Остановка кровотечения путём сдавления сосуда пальцем 3. Тампонада раны 4. Транспортировка в стационар	2134
6.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Выберите правильную последовательность клинических стадий развития карциномы слизистой оболочки полости рта: 1. Поверхностная гиперплазия 2. Инфильтрирующая карцинома 3. Микроинвазивная карцинома 4. Интраэпителиальная дисплазия	1432
7.	ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-5.1 ПК-5.2	Укажите правильный порядок действий врача при диагностике подозрения на рак верхней губы: 1. Сбор анамнеза 2. Направление на консультацию к специалисту 3. Пальпация регионарных лимфоузлов 4. Инструментальное обследование (биопсия) 5. Осмотр пациента	15342
8.	ПК-5.1 ПК-5.2	Расположите шаги диагностики базальноклеточного рака лица в правильной последовательности: 1. Клинический осмотр 2. Гистологическое исследование биоптата 3. Лучевая диагностика 4. Цитологический мазок	14235

		5. Консультация смежных специалистов	
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать один ответ, наиболее верный. 4. Записать только номер выбранного варианта ответа. 5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа.			
9.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Какой метод диагностики предпочтителен для выявления меланомы слизистой оболочки полости рта?</i> 1. Окрашивание анилиновыми красителями. 2. Радиоизотопное сканирование. 3. Биопсия и последующее гистологическое исследование. 4. Магнитно-резонансная томография.	3; диагностика меланомы основана на микроскопическом исследовании биоптата ткани. Только этот метод позволяет точно определить природу опухоли и дифференцировать её от доброкачественных образований.
10.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Какой признак является наиболее характерным для начальной стадии рака слизистой оболочки полости рта?</i> 1. Наличие белого пятна, которое легко снимается при протирании влажной салфеткой. 2. Образование безболезненного плотного узелка или бляшки с шероховатой поверхностью. 3. Кровоточивость десен при чистке зубов. 4. Периодические боли в зубах, отдающие в ухо.	2; ранняя стадия рака проявляется образованием безболезненной плотной структуры на слизистой оболочке, которая не исчезает самостоятельно и не сопровождается болезненностью.
11.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Что из перечисленного относится к предраковым заболеваниям слизистой оболочки полости рта?</i> 1. Острый герпетический гингивостоматит. 2. Ангулярный хейлит. 3. Лекарственная аллергия. 4. Лейкоплакия.	4; лейкоплакия характеризуется появлением белых пятен на слизистой оболочке, устойчивых к воздействию влаги и механических воздействий. Это состояние считается потенциально злокачественным и требует регулярного наблюдения врача-стоматолога.
12.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>При каком заболевании показано срочное хирургическое лечение с последующей пластикой дефекта?</i>	1; для плоскоклеточного рака показана

		1. Плоскоклеточный рак нижней челюсти. 2. Эрозивный глоссит. 3. Язвенно-гранулематозный пародонтит. 4. Катаральный гингивит.	радикальная операция с полным удалением опухолевого очага и последующим восстановлением утраченных анатомических структур (хирургическая пластика).
13.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Какой метод лучевой терапии применяется преимущественно при лечении базально-клеточной карциномы кожи верхней губы?</i> 1. Телегамма-терапия. 2. Протонная терапия. 3. Брахитерапия. 4. Иммунотерапия.	3; базально-клеточная карцинома имеет поверхностное распространение, поэтому оптимальным методом лечения является брахитерапия, при которой источник излучения располагается непосредственно вблизи опухоли, обеспечивая точное воздействие минимальной дозы на окружающие здоровые ткани.
14.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Какое заболевание требует обязательного удаления зуба перед началом специфического лечения?</i> 1. Фиброма альвеолярного отростка 2. Амелобластома нижней челюсти. 3. Радикулярная кистогранулёма. 4. Эпителиальные включения подъязычной железы.	2; амелобластома - агрессивно растущая одонтогенную опухоль, которая способна разрушать костную ткань и вызывать патологические переломы. Перед лечением рекомендуется удалить зубы, находящиеся рядом с опухолью в целях предотвращения рецидива болезни.

ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ.

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов.
2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа.
3. Выберите несколько верных вариантов ответов (2 или 3).

4. Запишите последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).			
15.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Какие факторы способствуют развитию рака слизистой оболочки полости рта?</i> 1. Курение табака 2. Травмы слизистой оболочки хроническими механическими факторами 3. Регулярные визиты к стоматологу 4. Инфекции, вызванные вирусом папилломы человека (ВПЧ) 5. Использование антисептической жидкости для полоскания рта	124
16.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Какие методы из нижеперечисленного используются для диагностики рака языка?</i> 1. Клинический осмотр врачом-стоматологом 2. Люминесцентная диагностика (визуализация патологических изменений под специальным светом) 3. УЗИ органов брюшной полости 4. Гистологическое исследование биоптатов 5. Электрокардиограмма	124
17.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Какие виды первичной профилактики рекомендованы пациентам группы риска по раку полости рта?</i> 1. Ограничение употребления солёных продуктов 2. Избегание длительного пребывания на солнце 3. Отказ от курения и приёма алкогольных напитков 4. Лечение хронических воспалительных процессов в полости рта 5. Уменьшение уровня стресса	34
18.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Какие осложнения возможны после хирургического лечения злокачественной опухоли нижней челюсти?</i> 1. Парез лицевого нерва 2. Патологический перелом нижней челюсти 3. Рубцевание и деформация нижней части лица 4. Дисфагия (затруднения глотания пищи) 5. Невралгия тройничного нерва	234
19.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Какие критерии определяют стадию распространённости опухоли в классификации TNM (Tumor Node Metastasis)?</i> 1. Размер первичного опухолевого узла (T) 2. Степень инфильтрации регионарных лимфоузлов (N) 3. Общее самочувствие пациента 4. Морфологическая структура опухоли 5. Уровень гликопротеида PSA в сыворотке крови	126

		6. Локализация метастазов (М)	
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ). Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)).			
20.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Опухоль, исходящая из клеток эпителия и характеризующаяся быстрым ростом, называется _____	плоскоклеточный рак
21.	ПК-5.1 ПК-5.2	Для подтверждения диагноза при подозрении на раковую опухоль используется метод _____	биопсии
22.	ПК-7.1 ПК-7.2	Метастазы представляют собой вторичные опухолевые очаги, возникающие вследствие распространения раковых клеток из первоначального очага _____ путем.	лимфогенным или гематогенным
23.	ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-5.1 ПК-5.2	Первая степень тяжести течения фибромы слизистой оболочки полости рта называется _____	поверхностная фиброма
24.	ПК-5.1 ПК-5.2	Метод, позволяющий выявить изменения в структуре слизистой оболочки полости рта, характерные для предопухолевых состояний и ранних этапов онкологического процесса, называется _____	люминесцентная диагностика.
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и понять суть вопроса. 2. Продумать логику и полноту ответа. 3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. 4. В случае расчетной задачи записать решение и ответ.			
24.	ПК-7.1 ПК-7.2	В каком возрасте рекомендуется проводить костную пластику альвеолярного отростка у детей с полной расщелиной нёба?	В возрасте 8–12 лет перед прорезыванием клыка.
25.	ПК-7.1 ПК-7.2	Пациент А., возраст 3,5 года направлен в стоматологическую клинику педиатром с жалобами на частичное отсутствие молочных зубов. Родители сообщили врачу, что первый зуб появился поздно (около 10 месяцев), в настоящий момент в полости рта имеются два центральных резца верхней челюсти. Мальчик здоров, хорошо ест, прибавляет вес, психомоторное развитие соответствует возрасту. Генетически значимых заболеваний в семье нет, мать наблюдалась акушер-	1. Частичная адентия молочных зубов. 2. Рентгенологическое обследование.

		гинекологом всю беременность и родила естественным путём в срок. 1. Поставьте предварительный диагноз 2. Назначьте дополнительные методы исследования.	
26.	ПК-7.1 ПК-7.2	Ребенок К., 3 месяца, направлен участковым врачом-педиатром в связи с жалобами матери на трудности кормления грудью и повышенное слюнотечение. Во время осмотра установлено наличие двусторонней расщелины губы и неба, сопровождающаяся затруднением сосательного акта и частым попаданием молока в дыхательные пути. 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Определите первый этап лечения.	1. Двухсторонняя расщелина верхней губы и неба. 2. Хирургическое лечение – хейлопластика и уранопластика.
27.	ПК-7.1 ПК-7.2	Какой аппарат используется для декомпенсации прикуса перед ортогнатической операцией?	Брекет-система с жесткой дугой
28.	ПК-7.1 ПК-7.2	Какие эндогенные факторы играют основную роль в формировании врожденных аномалий зубочелюстной области?	Генетические факторы, заболевания матери во время беременности.

Б1.Б.01 СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ

3-4 семестры

Перечень компетенций и индикаторов с указанием этапов их формирования в процессе изучения дисциплины:

УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (контролируемый индикатор компетенции УК-1.1 Определяет, интерпретирует и ранжирует информацию, необходимую для решения задачи; УК-1.2 Решает типовые профессиональные задачи с применением анализа и синтеза).

УК-2. Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (контролируемый индикатор компетенции УК-2.1 Координирует рабочие процессы, распределяет ресурсы и приоритеты для достижения общих целей, УК-2.2 Предотвращает и конструктивно разрешает ситуации, связанные с межкультурными конфликтами или недопониманием).

ПК-1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (контролируемый индикатор компетенции ПК-1.1 Проводит санитарно-гигиеническое просвещение пациентов и населения с целью формирования мотивации к здоровому образу жизни и отказу от вредных привычек; ПК-1.2 Осуществляет комплекс профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения стоматологических заболеваний).

ПК-2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (контролируемый индикатор компетенции ПК-2.1 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, проводит полный физикальный осмотр (осмотр, пальпация и др.); ПК-2.2. Планирует и реализует мероприятия диспансеризации пациентов с учетом индивидуальных особенностей и стоматологической патологии).

ПК-3. Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (контролируемый индикатор компетенции ПК-3.1 Разрабатывает и реализует планы противоэпидемической защиты при очагах особо опасных инфекций, ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС, включая координацию действий медицинских и санитарных служб; ПК-3.2 Применяет действующие санитарно-эпидемиологические нормы и правила, включая требования федеральных и местных органов здравоохранения и санитарного надзора).

ПК-4. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (контролируемый индикатор компетенции ПК-4.1 Применяет социально-гигиенические методы сбора информации, такие как интервьюирование, анкетирование, опросы для получения объективных данных о стоматологическом здоровье населения; ПК-4.2 Использует методы медико-статистического анализа для оценки распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний, выявления факторов риска и тенденций заболеваемости).

ПК-5. Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и

проблем, связанных со здоровьем (контролируемый индикатор компетенции ПК-5.1 Применяет алгоритмы дифференциальной диагностики с учётом этиологии, патогенеза и клинических проявлений заболеваний челюстно-лицевой области; ПК-5.2 Способен выявлять и классифицировать неотложные состояния в стоматологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем).

ПК-6. Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (контролируемый индикатор компетенции ПК 6.1- Определяет признаки временной нетрудоспособности и стойкого нарушения функций организма, обусловленных заболеваниями, травмами или дефектами; ПК-6.2. Принимает участие в работе врачебных комиссий различных уровней (учреждения, департамента здравоохранения, бюро медико-социальной экспертизы).).

ПК-7. Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической помощи (контролируемый индикатор компетенции ПК 7.1 Разрабатывает индивидуальный план хирургического лечения с учётом клинических данных; ПК 7.2. Контролирует ход лечения, корректирует тактику ведения в зависимости от динамики клинической ситуации).).

ПК-8. Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (контролируемый индикатор компетенции ПК 8.1 Выполняет необходимые лечебные и диагностические манипуляции в условиях чрезвычайных ситуаций с соблюдением правил безопасности и санитарных норм; ПК-8.2 Организует и участвует в медицинской эвакуации пострадавших, обеспечивая безопасность и сохранение жизни пациентов при транспортировке.).

ПК-9. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (контролируемый индикатор компетенции ПК 9.1 Анализирует состояние пациента и особенности заболевания для выбора оптимальной программы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; ПК 9.2. Определяет показания и противопоказания к применению природных лечебных факторов и немедикаментозных методов у пациентов со стоматологической патологией).

ПК-10. Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний. (контролируемый индикатор компетенции ПК 10.1 Организует и проводит разъяснительные беседы и профилактические мероприятия, направленные на предупреждение стоматологических заболеваний и формирование здоровых привычек; ПК 10.2 Мотивирует к регулярному соблюдению гигиенических процедур и здоровому образу жизни для профилактики стоматологических заболеваний).

ПК-11. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (контролируемый индикатор компетенции ПК 11.1 Формулирует конкретные, достижимые и согласованные цели медицинской организации или подразделения с учётом стратегических, тактических и оперативных задач; ПК 11.2 Принимает управленческие решения в строгом соответствии с законодательством и нормативными актами в сфере здравоохранения).

ПК-12. Готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (контролируемый индикатор компетенции ПК 12.1 Оценивает соблюдение протоколов лечения, профилактики и реабилитации, выявляет отклонения и причины несоответствий; ПК 12.2

Формулирует рекомендации по корректировке лечебно-диагностических процессов на основе анализа медико-статистических данных).

ПК-13. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (контролируемый индикатор компетенции ПК 13.1 Организует транспортировку и передачу пациентов в профильные медицинские учреждения, контролирует сохранение жизни и здоровья во время эвакуации; ПК 13.2 Информировует население о необходимых действиях и мерах защиты в условиях ЧС).

ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ:

3-4 семестры

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4).			
1.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-10.1 ПК-10.2 ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Соотнесите ситуации с нарушением этических норм в стоматологии:</i> Ситуация: 1. Врач не объяснил альтернативные методы лечения 2. Обсуждение диагноза пациента с коллегами в общественном месте 3. Отказ в лечении пациенту из-за его социального статуса 4. Назначение заведомо неэффективного дорогостоящего лечения	Нарушенный принцип А. Конфиденциальность Б. Информированное согласие В. Недискриминация Г. Принцип благодеяния Б1 А2 В3 Г4
2.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-4.1	<i>Соотнесите элементы деонтологии с примерами из хирургической практики:</i> Элемент деонтологии:	Пример: А. Использование защитных экранов Б1 В2 Г3

	ПК-4.2 ПК-6.1 ПК-6.2 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2 ПК-11.1 ПК-11.2	1. Врачебная тайна 2. Профессиональная компетентность 3. Ятрогенная профилактика 4. Безопасность пациента	при работе с рентген-аппаратом Б. Отказ от комментариев о лечении пациента его родственникам без разрешения В. Регулярное повышение квалификации по новым брекет-системам Г. Корректное объяснение возможных осложнений при ношении брекетов	A4
3.	УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Соотнесите виды статистических показателей с их определением:</i> Показатель: 1. Распространённость 2. Заболеваемость 3. Интенсивный показатель 4. Экстенсивный показатель	Определение: А. Число новых случаев заболевания за определённый период Б. Общее количество случаев заболевания на определённую дату В. Отношение части к целому, выраженное в процентах Г. Частота явления в расчёте на единицу популяции	Б1 А2 Г3 В4
4.	УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2 ПК-2.1 ПК-2.2	<i>Установите соответствие между методами исследования и их назначением:</i> Методы исследования: 1. Компьютерная томография 2. Телерентгенография 3. Магнитно-резонансная томография	Назначение: А. Оценка костной структуры и зубов Б. Анализ лицевого скелета и окклюзии В. Исследование мягких тканей и суставов	А1 Б2 В3 Г4

		4. Ортопантомогра фия	Г. Оценка состояния зубных рядов и прикуса	
5.	УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	Установите соответствие между методиками анализа и их характеристиками:		
		Методики анализа: 1. Метод Тона 2. Метод Экеля 3. Метод Болтона 4. Метод Пона	Характеристики: А. Анализ моделей челюстей Б. Биометрическое исследование переднего отрезка В. Анализ пропорциональнос ти зубных рядов Г. Оценка соотношения зубных рядов	A1 B2 B3 Г4
6.	УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-8.1 ПК-8.2	Установите соответствие между методами диагностики и их информативностью:		
		Методы диагностики: 1. Анализ ОПТГ 2. ТРГ по методу Шварца 3. ТРГ по методу Ди Паоло 4. КЛКТ-обследование	Информативность: А. Оценка состояния зубных рядов и прикуса Б. Анализ лицевого скелета в боковой проекции В. Анализ лицевого скелета в прямой проекции Г. Детальная оценка костной структуры	A1 B2 B3 Г4
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4. Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например 135)				
7.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	Выберите верный порядок оказания первой помощи при кровотечении после оперативного вмешательства: 1. Нанесение холодового компресса. 2. Иммобилизация пациента и контроль артериального давления. 3. Закладывание марлевых тампонов в область кровоточащей раны.		31254

		4. Возврат пациента к врачу-хирургу для осмотра и коррекции ситуации. 5. Медикаментозная терапия (при необходимости).	
8.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-6.1 ПК-6.2 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2 ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Аускультация челюстно-лицевой области и шеи применяется:</i> 1. При флегмоне челюстно-лицевой области. 2. Гемангиоме. 3. Хемодектome. 4. Лимфангиоме. 5. Заболеваниях височно-нижнечелюстных суставов. 6. Искривлении носовой перегородки. 7. Перфорации верхнечелюстной пазухи. 8. Эмфиземе лица и шеи.	23567
9.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Когда при обследовании челюстно-лицевой области следует применять зондирование:</i> 1. При наличии свищей. 2. При наличии резаных и колотых ран мягких тканей. 3. При переломах челюстей. 4. При патологии слюнных желез. 5. При перфорации дна верхнечелюстной пазухи.	1245
10.	УК-2.1 УК-2.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Определите последовательность соблюдения этических принципов при общении с пациентом.</i> <i>Установление доверительного контакта:</i> 1. Обсуждение возможных альтернатив лечения. 2. Уважение автономии пациента (право на отказ от лечения). 3. Обеспечение конфиденциальности данных. 4. Поддержание толерантности при общении с пациентом и его семьей. 5. Правильный порядок.	14235
11.	ПК – 12.1 ПК – 12.2	<i>Установите последовательность этапов мониторинга качества хирургического лечения:</i> 1. Определение критериев оценки. 2. Сбор данных о результатах лечения. 3. Анализ достигнутых показателей. 4. Сравнение с целевыми значениями. 5. Выявление отклонений.	123456

		6. Корректировка лечебного процесса.	
12.	ПК – 12.1 ПК – 12.2	Определите правильную последовательность действий при проведении аудита качества: 1. Планирование аудиторской проверки. 2. Подготовка необходимых документов. 3. Проведение аудита на месте. 4. Составление отчета о результатах. 5. Разработка корректирующих действий. 6. Контроль исполнения рекомендаций.	123456
13.	ПК-7.1 ПК-7.2	К этиологическим факторам развития периодонтита следует относить: 1. Сенсibilизацию организма. 2. Септический некроз пульпы зуба. 3. Ксеростомию. 4. Инфекционные заболевания острые респираторные заболевания, переохлаждение, длительное нервно-психическое и физическое переутомление.	124
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ и обоснованием выбора Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Выберите один ответ, наиболее верный. 4. Запишите номер выбранного варианта ответа. 5. Запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.			
14.	УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	Болезненность при глотании появляется у больных с флегмоной в области: 1. Височной. 2. Скуловой. 3. Щечной. 4. Околоушно-жевательной. 5. Окологлоточного пространства.	5; в связи с вовлечением в воспалительный процесс мышц дна полости рта
15.	УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Серьезным осложнением флегмон верхних отделов лица является: 1. Паротит. 2. Медиастинит. 3. Парез лицевого нерва. 4. Гематома мягких тканей. 5. Тромбоз кавернозного синуса головного мозга.	5
16.	УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2 ПК-5.1	Какой метод позволяет оценить состояние периодонта? 1. Ортопантомография. 2. Измерение температуры тела. 3. Общий анализ мочи.	1

	ПК-5.2	4. Измерение артериального давления.	
17.	УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>При неблагоприятном течении абсцесса челюстно-язычного желобка инфекция распространяется в:</i> 1. Околоушно-жевательную область. 2. Щечную область. 3. Крыловидно-небное венозное сплетение. 4. Венозные синусы головного мозга. 5. Крыловидно-нижнечелюстное пространство.	5
18.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Под апикальным периодонтитом принято понимать:</i> 1. Инфекционно-воспалительный процесс в периапикальной зоне. 2. Воспаление кортикальной пластинки альвеолы. 3. Инфекционно-воспалительный процесс в периодонте. 4. Воспалительный процесс, локализующийся в тканях периодонта и распространяющийся на прилежащие к нему костные структуры.	4
19.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-6.1 ПК-6.2 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2 ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Какие процессы происходят в кости при хроническом фиброзном периодонтите?</i> 1. Разрастание фиброзной ткани. 2. Резорбирование костной ткани заполняемой грануляционной тканью, которая, созревая, превращается в соединительно-тканную капсулу. 3. Резорбирование костной ткани частично замещаемой грануляционной тканью и соединительно-тканной капсулой. 4. На фоне продолжающейся резорбции костной ткани, происходит частичное ее восстановление грануляционной тканью.	1
20.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-6.1 ПК-6.2 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-9.1 ПК-9.2	<i>Какой из перечисленных способов наиболее эффективен для предотвращения распространения воздушно-капельных инфекций в стоматологических клиниках?</i> 1. Использование бактерицидных рециркуляторов и масок для персонала и пациентов. 2. Проветривание помещения один раз в неделю. 3. Уменьшение количества пациентов без изменения санитарных мер.	1

	ПК-10.1 ПК-10.2 ПК-11.1 ПК-11.2	4. Применение только сухой уборки.	
21.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-6.1 ПК-6.2 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2 ПК-11.1 ПК-11.2	<i>При организации медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайной ситуации основным критерием для отбора пациентов является:</i> 1. Наличие деформации зубного ряда. 2. Состояние жизненно важных функций и тяжесть травм. 3. Возраст пациента. 4. Наличие хронических заболеваний зубов.	2
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Выберите несколько верных вариантов ответов (2 или 3). 4. Запишите последовательно номера выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).			
22.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-6.1 ПК-6.2 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2 ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Какие из перечисленных нервов участвуют в иннервации зубочелюстной системы?</i> 1. Нижнечелюстной нерв. 2. Подглазничный нерв. 3. Ментальный нерв. 4. Подъязычный нерв.	123
23.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-6.1	<i>Какие методы анестезии применяются при хирургическом лечении нижней челюсти?</i> 1. Инфильтрационная анестезия. 2. Проводниковая анестезия по Гоу-Гейтсу. 3. Ментальная анестезия.	234

	ПК-6.2 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-9.1 ПК-9.2 ПК-10.1 ПК-10.2 ПК-11.1 ПК-11.2	4. Туберальная анестезия.	
24.	УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2 ПК-12.1 ПК-12.2	Какие учреждения оказывают хирургическую стоматологическую помощь в системе здравоохранения? 1. Стоматологические поликлиники. 2. Ортодонтические центры. 3. Челюстно-лицевые стационары. 4. Терапевтические отделения. 5. Кардиологические диспансеры.	13
25.	УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2 ПК-12.1 ПК-12.2	Какие документы необходимы для организации хирургического стоматологического кабинета? 1. Лицензия на медицинскую деятельность. 2. Санитарно-эпидемиологическое заключение. 3. Программа производственного контроля. 4. Документы на автомобиль. 5. Трудовая книжка пациента.	123
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ) Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»»)			
26.	УК- 3.1 УК-3.2 ПК-7.1 ПК-7.2	При планировании обучения медперсонала необходимо в первую очередь учитывать _____	уровень базовой подготовки и цели обучения
27.	УК- 3.1 УК-3.2 ПК-7.1 ПК-7.2	При разработке программы обучения медперсонала необходимо учитывать _____	требования нормативных документов и профессиональные стандарты
28.	ПК-9.1 ПК-9.2	_____ — это метод немедикаментозного снижения тревожности и боли у пациента с помощью психологических приёмов, таких как музыка, дыхательные упражнения и визуализация.	немедикаментозная седация

29.	ПК-9.1 ПК-9.2	При лечении пациентов с дисфункцией ВНЧС часто применяют _____, включающий _____ миогимнастику, физиотерапию и окклюзионные шины.	комплексный реабилитационный подход
30.	УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	Для изучения функции височно-нижнечелюстного сустава применяют _____.	аксиографию
31.	УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Функциональная _____ используется для регистрации движений нижней челюсти и анализа работы ВНЧС.	аксиография
32.	УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	Метод исследования лицевых и внутриротовых структур в боковой проекции с проведением угловых и линейных измерений — _____ анализ.	цефалометрический
33.	УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Основной метод визуальной оценки состояния зубных рядов — _____ осмотр с использованием стоматологического зеркала и зонда.	клинический
34.	УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2 ПК-9.1 ПК-9.2	Комплексное лечение с участием ортодонта, хирурга и других специалистов называется _____ подход.	междисциплинарный

ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса.
2. Продумайте логику и полноту ответа.
3. Запишите ответ, используя четкие компактные формулировки.
4. В случае расчетной задачи запишите решение и ответ.

35.	УК-3.1 УК-3.2 ПК-8.1 ПК-8.2	Кто из должностных лиц в стоматологической организации является ответственным за организацию и контроль проведения противоэпидемиологических мероприятий?	Руководитель медицинской организации и назначенное ответственное лицо (врач-эпидемиолог)
36.	УК-1.1 УК-1.2 УК-2.1 УК-2.2 ПК-10.1 ПК-10.2	Какая мышца участвует в формировании дна полости рта?	челюстно-подъязычная

37.	ПК-8.1 ПК-8.2	Какой из перечисленных принципов является ключевым при оказании медицинской помощи в условиях стихийных бедствий и катастроф?	приоритет спасения жизни и стабилизация состояния пострадавших
38.	ПК-6.1 ПК-6.2	Кто имеет право продлевать листок нетрудоспособности свыше 15 дней при хирургическом стоматологическом лечении?	врачебная комиссия (ВК) медицинской организации
39.	ПК-6.1 ПК-6.2	Какое условие обязательно для выдачи листка нетрудоспособности при хирургическом лечении?	наличие медицинских показаний (боль, воспаление, необходимость реабилитации)
40.	ПК-7.1 ПК-7.2	Какой метод анестезии применяется при удалении моляров нижней челюсти?	по Гоу-Гейтсу
41.	ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-13.1 ПК-13.2	В течение какого времени необходимо провести дезинфекцию кабинета при выявлении пациента с особо опасной инфекцией?	в течение 2 часов
42.	ПК-13.1 ПК-13.2	Какой вид медицинской эвакуации применяется при необходимости срочной транспортировки пострадавшего в специализированное медучреждение?	экстренная медицинская эвакуация
43.	ПК-13.1 ПК-13.2	Какое оборудование должно быть в хирургическом кабинете на случай ЧС для оказания первой помощи?	аптечка первой помощи, кровоостанавливающие средства, шины
44.	ПК-13.1 ПК-13.2	Какая форма медицинской документации заполняется при эвакуации пациента в условиях ЧС?	эвакуационный талон или сопроводительный лист

ФТД.В.01 ВОССТАНОВИТЕЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

Перечень компетенций и индикаторов с указанием этапов их формирования в процессе изучения дисциплины:

ПК-5. Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (контролируемый индикатор компетенции ПК-5.1 Применяет алгоритмы дифференциальной диагностики с учётом этиологии, патогенеза и клинических проявлений заболеваний челюстно-лицевой области; ПК-5.2 Способен выявлять и классифицировать неотложные состояния в стоматологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем).

ПК-7. Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической помощи (контролируемый индикатор компетенции ПК 7.1 Разрабатывает индивидуальный план хирургического лечения с учётом клинических данных; ПК 7.2. Контролирует ход лечения, корректирует тактику ведения в зависимости от динамики клинической ситуации.).

ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ:

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4).			
1.	ПК-5.1 ПК-5.2	Установите соответствие между клинической картиной и методом лечения: Клиническая ситуация: А. Остеомиелит челюсти у ребёнка Б. Флегмона крыловидно-челюстного пространства В. Перелом мышечкового отростка нижней челюсти Г. Амелобластома нижней челюсти Метод лечения: 1. Вскрытие и дренирование через наружный разрез 2. Удаление причинного зуба, антибактериальная терапия, наблюдение 3. Биопсия, резекция поражённого участка, реконструкция 4. Иммобилизация, межчелюстная	А2 Б1 В4 Г3

			фиксация, физиотерапия	
2.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Установите соответствие между симптомом и заболеванием:</i>		
		Симптом: А. Симптом «песочных часов» Б. Открытый прикус, смещение средней линии В. Болезненность при глотании, инфильтрат Г. Муфтообразный инфильтрат, положительный симптом Венсана	Заболевание/патология: 1. Флегмона подвисочной ямки 2. Флегмона окологлоточного пространства 3. Остеомиелит нижней челюсти 4. Двусторонний перелом мышечкового отростка	A1 Б4 B2 Г3
3.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Соответствие между методом диагностики и патологией:</i>		
		Метод диагностики: А. Магнитно-резонансная томография ВНЧС Б. Ортопантомограмма В. Биопсия с морфологическим исследованием Г. Рентгенография в боковой проекции	1. Фиброзная дисплазия скуловой кости 2. Перелом скуловой кости 3. Смещение суставного диска 4. Перелом нижней челюсти	A3 Б2 B1 Г4
4.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите соответствие между осложнением и причиной:</i>		
		А. Слюнные свищи Б. Парез ветвей лицевого нерва В. Рубцовые деформации Г. Кровотечение	1. Ранение слюнных желез при травме ЧЛО 2. Перелом челюсти без иммобилизации 3. Поздние осложнения переломов ЧЛО 4. Перелом скуловой кости, костей носа	A1 Б4 B3 Г2
5.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите соответствие между видом трансплантата и источником:</i>		
		А. Ксенотрансплантат Б. Аллотрансплантат В. Аутоотрансплантат Г. Изотрансплантат	1. Близкий родственник 2. Труп человека 3. Сам пациент 4. Животное	A4 Б2 B3 Г1

ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ.**Инструкция к выполнению:**

1. Внимательно прочитайте текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.
2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа.
3. Построить верную последовательность из предложенных элементов.
4. Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135).

6.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Расположите в правильном порядке этапы операции синус-лифтинга с целью увеличения высоты альвеолярного отростка верхней челюсти:</i> 1. Формирование окна доступа в боковой стенке верхнечелюстной пазухи 2. Смещение мембраны Шнайдера вверх 3. Заполнение образовавшегося пространства синтетическим материалом или собственным костным трансплантатом 4. Закрытие окна доступа слизистой оболочкой и наложение швов 5. Предоперационное обследование и оценка показаний к процедуре	51234
7.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Определите порядок этапов при проведении этапной операции по устранению посттравматического дефекта нижней челюсти:</i> 1. Предварительные диагностические мероприятия (томография, рентген) 2. Установление стабильного крепления костных сегментов и межкостных винтов 3. Исследование гемодинамических показателей пациента 4. Постановка фиксирующих элементов (минипластины, минивинты) 5. Интраоперационная визуализация полученных результатов (контроль качества фиксации)	13425
8.	ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Расположите в правильной последовательности этапы проведения пластики рубцово-изменённой ткани нижней губы после тяжёлого химического ожога:</i> 1. Формирование полноценного дизайна разрезов для мобилизации тканей 2. Освобождение края губы от спаек и снятие напряжения с тканей 3. Контроль кровотока и состояния грануляций в зоне воздействия 4. Первичные лабораторные анализы и консультации профильных специалистов 5. Проведение местной анестезии или наркоза 6. Итоговое моделирование контуров нижней губы и наложение швов	451236

9.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Перечисленные этапы относятся к проведению пластики дефектов щеки после тяжёлых травм и последующих рецидивов инфицирования. Расположите их в правильной последовательности:</i> 1. Антибактериальная профилактика и санация полости рта 2. Экстракорпоральная обработка образцов собственных клеток пациента для трансплантации 3. Принятие решения о применении одно- или многослойной тканевой инженерии 4. Оценка состояния дефекта и окружающей ткани с помощью инструментальных исследований 5. Регулярное наблюдение и проверка состояния восстановленной ткани	41325
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать один ответ, наиболее верный. 4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. 5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа.			
10.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Какой из перечисленных методов пластики мягких тканей челюстно-лицевой области является наиболее предпочтительным при обширных дефектах лица?</i> 1. Местная пластика. 2. Лоскут на ножке. 3. Свободная пересадка кожного лоскута. 4. Использование аллотрансплантатов.	2; при обширных дефектах мягких тканей лица оптимальным методом считается пластика лоскутом на ножке, так как он обеспечивает хорошее кровоснабжение, минимизирует риск некроза и позволяет восстановить объём и функцию тканей.
11.	ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Какой материал для костной пластики челюстей обладает наибольшей остеоиндуктивной активностью?</i> 1. Аутогенная кость. 2. Аллогенная кость. 3. Ксеногенная кость. 4. Синтетические материалы.	1; аутогенная кость (собственная кость пациента) содержит живые клетки, факторы роста и обладает максимальной остеоиндуктивной и остеогенной активностью, что делает её «золотым

			стандартом» для костной пластики.
12.	ПК-5.1 ПК-5.2	Какой из перечисленных сосудов чаще всего используется для формирования микрососудистого анастомоза при свободной пересадке лоскута на лицо? 1. Язычная артерия. 2. Поверхностная височная артерия. 3. Лицевая артерия. 4. Подключичная артерия.	3; при свободной пересадке лоскута на лицо наиболее часто для анастомоза используется лицевая артерия, так как она имеет подходящий диаметр, поверхностное расположение и обеспечивает хорошее кровоснабжение пересаженных тканей.
13.	ПК-7.1 ПК-7.2	Какой из перечисленных методов реконструкции нижней челюсти обеспечивает наилучшую функциональную и эстетическую реабилитацию при сегментарной резекции? 1. Костная пластика аутооттрансплантатом из гребня подвздошной кости. 2. Использование титановой реконструктивной пластины. 3. Костная пластика аллотрансплантатом. 4. Дистракционный остеогенез.	1; аутооттрансплантат из гребня подвздошной кости обеспечивает наилучшую интеграцию, восстановление формы и функции нижней челюсти, а также возможность последующей дентальной имплантации.
14.	ПК-5.1 ПК-5.2	Какой из перечисленных признаков является абсолютным противопоказанием к проведению свободной пересадки лоскута? 1. Возраст пациента старше 60 лет. 2. Наличие сахарного диабета в стадии декомпенсации. 3. Курение более 10 сигарет в день. 4. Хронический синусит в анамнезе.	2; декомпенсированный сахарный диабет значительно повышает риск некроза лоскута из-за нарушения микроциркуляции и замедления репаративных процессов, что делает его абсолютным противопоказанием.

ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ.

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов.
2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа.
3. Выберите несколько верных вариантов ответов (2 или 3).
4. Запишите последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).

15.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Выберите основные показания к реконструктивным операциям в области лица и шеи?</i> 1. Остеомиелит нижней челюсти 2. Последствия травм мягких тканей и костей лицевого скелета 3. Деформации верхней губы и носа вследствие ожогов 4. Отсутствие зубов 5. Кисты околоушной слюнной железы	23
16.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Какие методы пластики используются при восстановлении альвеолярного отростка нижней челюсти?</i> 1. Костная пластика аутооттрансплантатом из подвздошной кости 2. Имплантация зубных протезов 3. Использование остеокондукционных материалов 4. Хирургическое лечение хронического периодонтита 5. Консервативное лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта	13
17.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Укажите принципы формирования лоскута на сосудистой ножке при микрохирургической реконструкции дефектов кожи лица?</i> 1. Использование зоны перфузии сосудов для выбора донорского участка ткани 2. Тщательная подготовка артериальных анастомозов перед трансплантацией 3. Определение места прикрепления нерва 4. Выбор оптимального размера и формы дефекта кожи 5. Проведение тестирования чувствительности кожи лоскута	12
18.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Перечислите возможные осложнения после операции по костной пластике челюстно-лицевой области:</i> 1. Отторжение костного материала. 2. Некроз краев раны. 3. Инфекция операционной раны. 4. Аллергическая реакция на анестезирующее вещество. 5. Образование рубцовых деформаций лица.	1235
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ). Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»).			
19.	ПК-5.1 ПК-5.2	При обширных дефектах нижней челюсти методом выбора является костная пластика с	малоберцового лоскута

	ПК-7.1 ПК-7.2	использованием васкуляризированного _____.	
20.	ПК-5.1 ПК-5.2	Аутотрансплантат из гребня подвздошной кости считается «золотым стандартом» в костной пластике благодаря высокой _____ активности.	остеоиндуктивной
21.	ПК-7.1 ПК-7.2	Индивидуальные имплантаты для эстетической реконструкции лица изготавливаются с помощью технологии _____	3D-печати
22.	ПК-7.1 ПК-7.2	Для фиксации костных трансплантатов в челюстно-лицевой области чаще всего используются титановые _____	пластины и винты

ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ.

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.
2. Продумать логику и полноту ответа.
3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.
4. В случае расчетной задачи записать решение и ответ.

23.	ПК-7.1 ПК-7.2	Перечислите основные показания и противопоказания к использованию свободных васкуляризированных лоскутов для реконструкции дефектов челюстно-лицевой области.	Большие дефекты мягких тканей и костей, необходимость восстановления функции и эстетики, невозможность использования местных тканей.
24.	ПК-7.1 ПК-7.2	Какие современные методы и материалы используются для костной пластики челюстей?	Аутотрансплантаты (гребень подвздошной кости, малоберцовая кость), аллотрансплантаты, ксенотрансплантаты, синтетические материалы (гидроксипатит, бета-трикальцийфосфат).
25.	ПК-7.1 ПК-7.2	Назовите показания к использованию дистракционного остеогенеза в челюстно-лицевой хирургии.	Врождённые и приобретённые деформации челюстей, пострезекционные дефекты с сохранением сосудистой ножки кости,

			необходимость постепенного увеличения объёма костной ткани.
26.	ПК-7.1 ПК-7.2	Назовите этапы проведения дистракционного остеогенеза в челюстно-лицевой хирургии.	Остеотомия, установка дистракционного аппарата, латентный период (7–10 дней), период дистракции (1 мм/сутки), период консолидации (2–3 месяца), удаление аппарата
27.	ПК-7.1 ПК-7.2	Перечислите основные осложнения при использовании свободных васкуляризированных лоскутов в челюстно-лицевой хирургии.	Тромбоз сосудистой ножки, некроз лоскута, инфицирование, кровотечение, нарушение чувствительности.
28.	ПК-7.1 ПК-7.2	Перечислите основные противопоказания к использованию свободных васкуляризированных лоскутов для реконструкции дефектов челюстно-лицевой области.	Тяжёлые сопутствующие заболевания (декомпенсированный сахарный диабет, выраженная сердечно-сосудистая недостаточность), отсутствие подходящих реципиентных сосудов, невозможность длительного наркоза.

ФТД.В.02 ВРОЖДЕННАЯ ПАТОЛОГИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

Перечень компетенций и индикаторов с указанием этапов их формирования в процессе изучения дисциплины:

ПК-5. Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (контролируемый индикатор компетенции ПК-5.1 Применяет алгоритмы дифференциальной диагностики с учётом этиологии, патогенеза и клинических проявлений заболеваний челюстно-лицевой области; ПК-5.2 Способен выявлять и классифицировать неотложные состояния в стоматологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем).

ПК-7. Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической помощи (контролируемый индикатор компетенции ПК 7.1 Разрабатывает индивидуальный план хирургического лечения с учётом клинических данных; ПК 7.2. Контролирует ход лечения, корректирует тактику ведения в зависимости от динамики клинической ситуации.).

ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ:

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4).			
1.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Установите соответствие между патологией и наиболее характерными симптомами:</i> Патология: А.Ретинированные зубы Б. Тремы В. Диплоидный синдром Г.Акроцефалосиндактилия Д. Микрогения	Характерные симптомы: 5. Недоразвитие подбородочного отдела челюсти 6. Промежутки между зубами 7. Лицевые диспропорции, низкий рост, умственная отсталость 8. Конусообразная форма головы, сращение пальцев рук и ног
			А5 Б2 В3 Г4 Д1

			9. Затрудненное прорезывание зубов, отсутствие места в ряду	
2.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Установите соответствие между методом диагностики и его целевым применением:</i>		
		Метод диагностики: А. ТРГ (телерентгенография) Б. КЛКТ (конусно-лучевая КТ) В. Генетический тест (NGS) Г. Эндоскопия носоглотки Д. Фотометрический анализ	Применение: 1. Оценка проходимости дыхательных путей 2. Анализ роста челюстей 3. Выявление мутаций в генах 4. 3D-оценка костных структур 5. Оценка динамики лечения	А2 Б4 В3 Г1 Д5
3.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Установите соответствие между эндокринной патологией и отклонениями в развитии зубочелюстной системы:</i>		
		Эндокринная патология: А. Гипотиреоз Б. Гипертиреоз В. Гипофункция коры надпочечников Г. Врожденный адреногенитальный синдром	Отклонения в развитии зубочелюстной системы: 1. Западение средней и нижней трети лица 2. Задержка развития зубочелюстной системы, несоответствие между этапом развития зубов, челюстных костей и возрастом ребенка 3. Нарушение сроков прорезывания зубов и смены молочных зубов 4. Ускоренный рост костно-хрящевых зон лицевого скелета.	А2 Б1 В3 Г4
4.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите соответствие между патологией и рекомендуемым аппаратом для начального этапа лечения:</i>		
		Врожденная патология: А. Микрогнатия верхней челюсти Б. Расщелина нёба (до хейлопластики) В. Сужение верхней челюсти	Ортодонтический аппарат: 1. Обтуратор с фиксацией на зубах 2. Лицевая маска Дилера 3. Небный расширитель (Нугах) 4. Функциональный трейнер	А2 Б1 В3 Г4 Д5

		Г. Открытый прикус при синдроме Пьера-Робена Д. Гипоплазия нижней челюсти	5. Дистракционный аппарат	
5.	ПК-7.1 ПК-7.2	Установите соответствие между ортодонтическим аппаратом и его основным назначением:		
		Аппарат: А. Пластика с винтом Шварца Б. Аппарат Френкеля III В. Твин-блок Г. Дистрактор Rigid External Д. Лингвальная дуга	Функция: 1. Расширение верхней челюсти 2. Коррекция мезиального прикуса 3. Удлинение верхней челюсти 4. Стимуляция роста нижней челюсти 5. Сохранение места после удаления зубов	A1 B2 B4 Г3 Д5
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4. Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135).				
6.	ПК-7.1 ПК-7.2	Установите правильную последовательность этапов хирургического лечения пациента с врождённой кистой подъязычной кости (срединная киста шеи): 1. Иссечение тела подъязычной кости (или его части) вместе с кистой для предотвращения рецидива. 2. Разрез кожи и подкожной клетчатки по ходу кожной складки. 3. Выделение кисты/тяжа до тела подъязычной кости. 4. Гемостаз и послойное ушивание раны. 5. Установка резинового выпускника (при необходимости).		23145
7.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Определите правильную последовательность действий врача-стоматолога при диагностике и лечении пациента с ращелиной губы и неба: 1. Проведение рентгенологического исследования и КТ 2. Первичный осмотр ребенка педиатром и хирургом 3. Планирование операции и назначение комплексного лечения		2134567

		4. Подготовка пациента перед операцией 5. Хирургическое вмешательство 6. Реабилитационный период после операции 7. Коррекция вторичных деформаций (при необходимости)	
8.	ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Расположите в правильном порядке этапы междисциплинарного подхода при врожденных патологиях:</i> 1. Ортодонтическая диагностика (анализ моделей, ТРГ, КТ). 2. Разработка совместного поэтапного плана лечения. 3. Консультация логопеда и ЛОР-врача. 4. Первичная консультация челюстно-лицевого хирурга. Составление генетического паспорта. 5. Хирургическое лечение	41325
9.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите правильную последовательность этапов хирургического лечения пациента с врождённой боковой кистой шеи:</i> 1. Разрез кожи и мягких тканей над пальпируемым образованием. 2. Тупое и острое выделение оболочки кисты из окружающих тканей. 3. Полное удаление кисты вместе с её оболочкой без повреждения целостности. 4. Послойное ушивание раны и, при необходимости, установка дренажа. 5. Гемостаз (остановка кровотечения).	12354

ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА.

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.
2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.
3. Выбрать один ответ, наиболее верный.
4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа.
5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа.

10.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Какое осложнение чаще всего возникает после костной пластики альвеолярного отростка?</i> 1. Отторжение трансплантата 2. Резорбция корней соседних зубов 3. Гипертрофия рубца 4. Нарушение прикуса	1; в связи с индивидуальными особенностями организма.
11.	ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Когда ортодонт должен направить пациента к челюстно-лицевому хирургу?</i> 1. При наличии диастемы более 2 мм 2. При выявлении костного дефекта альвеолярного отростка 3. При незначительной скученности зубов 4. При глубоком резцовом перекрытии	2; в целях коррекции дефекта альвеолярного отростка

12.	ПК-5.1 ПК-5.2	Какой метод лечения применяется первым этапом при коррекции врожденной расщелины губы и неба? 1. Протезирование зубов 2. Ортодонтическое лечение 3. Консервативная терапия 4. Хирургическое лечение	4; в целях восстановления функций дыхания, сосания и глотания.
13.	ПК-5.1 ПК-5.2	Какой из перечисленных методов является основным для подтверждения диагноза «врожденная расщелина неба» у новорожденного? 1. Рентгенография челюстно-лицевой области. 2. Клинический осмотр полости рта и носоглотки. 3. Генетическое тестирование. 4. Ультразвуковое исследование (УЗИ).	2; Врожденная расщелина неба — это анатомический дефект, который определяется визуально при осмотре. Для постановки диагноза у новорожденного достаточно тщательного клинического обследования, включающего осмотр твердого и мягкого неба, а также задней стенки глотки.
14.	ПК-5.1 ПК-5.2	К моменту рождения ребенка в норме нижняя челюсть располагается по отношению к верхней: 1. Дистальной 2. Латеральной 3. Мезиальной 4. Нейтральной	1; за счет физиологической младенческой ретрогении.

ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ.

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов.
2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа.
3. Выберите несколько верных вариантов ответов (2 или 3).
4. Запишите последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).

15.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Выберите все методы исследования, которые являются обязательными в комплексной диагностике и планировании лечения пациента с врожденной расщелиной верхней губы и неба. 1. Клинический осмотр челюстно-лицевым хирургом и ортодонтом. 2. Компьютерная томография (КТ) челюстно-лицевой области с 3D-реконструкцией. 3. Цитологическое исследование мазка с поверхности расщелины. 4. Видеоэндоскопическая оценка состояния носоглотки и глоточного устья слуховых труб.	124
-----	--------------------------------------	---	-----

		5. Электрокардиография (ЭКГ).	
16.	ПК-7.1 ПК-7.2	В каких случаях применяют дистракционный остеогенез? 1. Коррекция диастемы 2. Удлинение нижней челюсти при микрогнатии 3. Лечение кариеса 4. Коррекция перекрестного прикуса без костного дефицита 5. Восстановление альвеолярного отростка при расщелине	25
17.	ПК-7.1 ПК-7.2	Какие методы используют для лечения синдрома Пьера-Робена в первые месяцы жизни? 1. Позиционирование на животе 2. Установка брекетов 3. Применение назофарингеальной трубки 4. Хирургическая коррекция глоссоптоза 5. Использование трейнера	134
18.	ПК-5.1 ПК-5.2	Выберите все клинические признаки, характерные для синдрома гемифациальной микросомии (синдром I-II жаберных дуг): 1. Недоразвитие ветви и/или мышечного отростка нижней челюсти. Б) Макростомия (боковая расщелина щеки). В) Аномалии развития ушной раковины (микротия, анотия). Г) Врожденная расщелина нёба по срединной линии. Д) Гипоплазия мимических и жевательных мышц на поражённой стороне.	1235

ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ).

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса.
2. Продумайте логику и полноту ответа.
3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»).

19.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	У новорожденных с синдромом Пьера-Робена жизнеугрожающим состоянием является _____, требующее немедленного позиционирования или интубации.	апноэ
20.	ПК-5.1 ПК-5.2	При синдроме гемифациальной микросомии недоразвитие ветви нижней челюсти часто сочетается с гипоплазией _____ и аномалией развития ушной раковины.	жевательной мышцы
21.	ПК-7.1 ПК-7.2	После уранопластики у пациентов с расщелиной нёба обязательна _____ для восстановления нормальной артикуляции.	логопедическая коррекция

22.	ПК-5.1 ПК-5.2	Врождённая боковая киста шеи является следствием нарушения обратного развития _____	второй (или жаберной) борозды
23.	ПК-7.1 ПК-7.2	Для формирования правильного положения фрагментов челюсти у новорожденных с расщелиной нёба применяют _____, которые облегчают кормление и снижают давление на ткани	обтураторы
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2. Продумать логику и полноту ответа. 3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. 4. В случае расчетной задачи записать решение и ответ.			
24.	ПК-7.1 ПК-7.2	В каком возрасте рекомендуется проводить костную пластику альвеолярного отростка у детей с полной расщелиной нёба?	В возрасте 8–12 лет перед прорезыванием клыка.
25.	ПК-7.1 ПК-7.2	Пациент А., возраст 3,5 года направлен в стоматологическую клинику педиатром с жалобами на частичное отсутствие молочных зубов. Родители сообщили врачу, что первый зуб появился поздно (около 10 месяцев), в настоящий момент в полости рта имеются два центральных резца верхней челюсти. Мальчик здоров, хорошо ест, прибавляет вес, психомоторное развитие соответствует возрасту. Генетически значимых заболеваний в семье нет, мать наблюдалась акушер-гинекологом всю беременность и родила естественным путём в срок. 1. Поставьте предварительный диагноз 2. Назначьте дополнительные методы исследования.	1. Частичная адентия молочных зубов. 2. Рентгенологическое обследование.
26.	ПК-7.1 ПК-7.2	Ребенок К., 3 месяца, направлен участковым врачом-педиатром в связи с жалобами матери на трудности кормления грудью и повышенное слюнотечение. Во время осмотра установлено наличие двусторонней расщелины губы и неба, сопровождающаяся затруднением сосательного акта и частым попаданием молока в дыхательные пути. 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Определите первый этап лечения.	1. Двухсторонняя расщелина верхней губы и неба. 2. Хирургическое лечение – хейлопластика и уранопластика.
27.	ПК-7.1 ПК-7.2	Какой аппарат используется для декомпенсации прикуса перед ортогнатической операцией?	Брекет-система с жесткой дугой
28.	ПК-7.1 ПК-7.2	Какие эндогенные факторы играют основную роль в формировании врожденных аномалий зубочелюстной области?	Генетические факторы, заболевания матери

			во время беременности.
--	--	--	---------------------------

АНО ВО "НММИ"

Б2.В.01. (П) ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА

4 семестр

Прохождение практики формирует у обучающихся следующие компетенции:

ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (контролируемый индикатор достижения ПК-1.1 Проводит санитарно-гигиеническое просвещение пациентов и населения с целью формирования мотивации к здоровому образу жизни и отказу от вредных привычек; ПК-1.2 Осуществляет комплекс профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения стоматологических заболеваний).

ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (контролируемый индикатор достижения ПК-2.1 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, проводит полный физикальный осмотр (осмотр, пальпация и др; ПК-2.2 Планирует и реализует мероприятия диспансеризации пациентов с учетом индивидуальных особенностей и стоматологической патологии).

ПК 3 Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (контролируемый индикатор достижения ПК-3.1 Разрабатывает и реализует планы противоэпидемической защиты при очагах особо опасных инфекций, ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС, включая координацию действий медицинских и санитарных служб; ПК-3.2 Применяет действующие санитарно-эпидемиологические нормы и правила, включая требования федеральных и местных органов здравоохранения и санитарного надзора).

ПК 4 Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (контролируемый индикатор достижения ПК-4.1 Применяет социально-гигиенические методы сбора информации, такие как интервьюирование, анкетирование, опросы для получения объективных данных о стоматологическом здоровье населения; ПК-4.2 Использует методы медико-статистического анализа для оценки распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний, выявления факторов риска и тенденций заболеваемости).

ПК 5 Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (контролируемый индикатор компетенции ПК-5.1 Применяет алгоритмы дифференциальной диагностики с учётом этиологии, патогенеза и клинических проявлений заболеваний челюстно-лицевой области; ПК-5.2 Способен выявлять и классифицировать неотложные состояния в стоматологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем).

ПК 6 Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (контролируемый индикатор достижения ПК 6.1- Определяет признаки временной нетрудоспособности и стойкого нарушения функций организма, обусловленных заболеваниями, травмами или дефектами; ПК-6.2. Принимает участие в работе врачебных комиссий различных уровней (учреждения, департамента здравоохранения, бюро медико-социальной экспертизы).

ПК-7. Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи (контролируемый индикатор достижения ПК-7. Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи; ПК 7.2. Контролирует ход лечения, корректирует тактику ведения в зависимости от динамики клинической ситуации).

ПК-8 Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (контролируемый индикатор достижения ПК 8.1 Выполняет необходимые лечебные и диагностические манипуляции в условиях чрезвычайных ситуаций с соблюдением правил безопасности и санитарных норм; ПК-8.2 Организует и участвует в медицинской эвакуации пострадавших, обеспечивая безопасность и сохранение жизни пациентов при транспортировке).

ПК-9 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (контролируемый индикатор достижения ПК 9.1 Анализирует состояние пациента и особенности заболевания для выбора оптимальной программы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; ПК 9.2. Определяет показания и противопоказания к применению природных лечебных факторов и немедикаментозных методов у пациентов со стоматологической патологией).

ПК 10 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (контролируемый индикатор достижения ПК 10.1 Организует и проводит разъяснительные беседы и профилактические мероприятия, направленные на предупреждение стоматологических заболеваний и формирование здоровых привычек; ПК 10.2 Мотивирует к регулярному соблюдению гигиенических процедур и здоровому образу жизни для профилактики стоматологических заболеваний.).

ПК-11 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (контролируемый индикатор достижения ПК 11.1 Формулирует конкретные, достижимые и согласованные цели медицинской организации или подразделения с учётом стратегических, тактических и оперативных задач; ПК 11.2 Принимает управленческие решения в строгом соответствии с законодательством и нормативными актами в сфере здравоохранения).

ПК-12 готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (контролируемый индикатор достижения ПК 12.1 Оценивает соблюдение протоколов лечения, профилактики и реабилитации, выявляет отклонения и причины несоответствий; ПК 12.2 Формулирует рекомендации по корректировке лечебно-диагностических процессов на основе анализа медико-статистических данных).

ПК-13 Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (контролируемый индикатор ПК 13.1 Организует транспортировку и передачу пациентов в профильные медицинские учреждения, контролирует сохранение жизни и здоровья во время эвакуации; ПК 13.2 Информировывает население о необходимых действиях и мерах защиты в условиях ЧС).

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа										
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4)													
1.	ПК-1.1 ПК-1.2	Установите соответствие между факторами риска зубочелюстных аномалий и методами их устранения:											
		<table><tr><th><u>Фактор риска</u></th><th><u>Метод коррекции</u></th></tr><tr><td>1. Ротовое дыхание</td><td>А. Миофункциональная</td></tr><tr><td>2. Неправильное положение языка в покое</td><td>Б. Вестибулярная пластинка</td></tr><tr><td>3. Длительное сосание пустышки</td><td>В. Логопедические упражнения</td></tr><tr><td>4. Нарушение осанки</td><td>Г. Консультация остеопата</td></tr></table>	<u>Фактор риска</u>	<u>Метод коррекции</u>	1. Ротовое дыхание	А. Миофункциональная	2. Неправильное положение языка в покое	Б. Вестибулярная пластинка	3. Длительное сосание пустышки	В. Логопедические упражнения	4. Нарушение осанки	Г. Консультация остеопата	Б1 А2 В3 Г4
<u>Фактор риска</u>	<u>Метод коррекции</u>												
1. Ротовое дыхание	А. Миофункциональная												
2. Неправильное положение языка в покое	Б. Вестибулярная пластинка												
3. Длительное сосание пустышки	В. Логопедические упражнения												
4. Нарушение осанки	Г. Консультация остеопата												
2	ПК-1.1 ПК-1.2	Установите соответствие между компонентами здорового образа жизни (ЗОЖ) и их влиянием на стоматологическое здоровье											
		<table><tr><th><u>Компонент ЗОЖ</u></th><th><u>Эффект</u></th></tr><tr><td>1. Сбалансированное питание с ограничением сахаров</td><td>А. Снижение риска кариеса</td></tr><tr><td>2. Использование фторсодержащих зубных паст</td><td>Б. Укрепление эмали</td></tr><tr><td>3. Регулярные занятия спортом</td><td>В. Улучшение кровоснабжения пародонта</td></tr><tr><td>4. Отказ от курения</td><td>Г. Снижение риска заболеваний слизистой</td></tr></table>	<u>Компонент ЗОЖ</u>	<u>Эффект</u>	1. Сбалансированное питание с ограничением сахаров	А. Снижение риска кариеса	2. Использование фторсодержащих зубных паст	Б. Укрепление эмали	3. Регулярные занятия спортом	В. Улучшение кровоснабжения пародонта	4. Отказ от курения	Г. Снижение риска заболеваний слизистой	А1 Б2 В3 Г4
<u>Компонент ЗОЖ</u>	<u>Эффект</u>												
1. Сбалансированное питание с ограничением сахаров	А. Снижение риска кариеса												
2. Использование фторсодержащих зубных паст	Б. Укрепление эмали												
3. Регулярные занятия спортом	В. Улучшение кровоснабжения пародонта												
4. Отказ от курения	Г. Снижение риска заболеваний слизистой												
3.	ПК-2.1 ПК-2.2	Соответствие видов диспансерного наблюдения и их характеристик											
		<table><tr><th><u>Вид наблюдения</u></th><th><u>Характеристика</u></th></tr><tr><td>1. Первичный осмотр</td><td>А. Ежегодный контроль состояния</td></tr><tr><td>2. Периодический осмотр</td><td>Б. Составление индивидуального плана профилактики</td></tr><tr><td>3. Этапный осмотр</td><td></td></tr><tr><td>4. Заключительный осмотр</td><td></td></tr></table>	<u>Вид наблюдения</u>	<u>Характеристика</u>	1. Первичный осмотр	А. Ежегодный контроль состояния	2. Периодический осмотр	Б. Составление индивидуального плана профилактики	3. Этапный осмотр		4. Заключительный осмотр		Б1 А2 В3 Г4
<u>Вид наблюдения</u>	<u>Характеристика</u>												
1. Первичный осмотр	А. Ежегодный контроль состояния												
2. Периодический осмотр	Б. Составление индивидуального плана профилактики												
3. Этапный осмотр													
4. Заключительный осмотр													

		В. Оценка эффективности проводимого лечения Г.Определение окончательных результатов лечения	
4.	ПК-2.1 ПК-2.2	Соответствие методов диагностики и их применения при диспансеризации	
		Метод диагностики 1. Клинический осмотр 2. Ортопантомограмма 3. Слепки и модели 4. Фотопротокол	Применение А. Выявление начальных форм зубочелюстных аномалий Б. Оценка состояния всех зубов и челюстей В. Анализ окклюзионных соотношений Г. Документирование изменений в динамике
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ Инструкция к выполнению: 1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3 Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4 Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135)			
5.	ПК-3.1 ПК-3.2	Установите правильную последовательность действий при выявлении пациента с подозрением на особо опасную инфекцию в хирургическом кабинете: 1. Изоляция пациента в бокс 2. Информирование руководства и дежурного врача 3. Проведение первичной дезинфекции кабинета 4. Вызов специализированной бригады 5. Эвакуация других пациентов 6. Сбор эпидемиологического анамнеза	256143
6.	ПК-3.1 ПК-3.2	Определите верную последовательность действий при возникновении чрезвычайной ситуации в стоматологической поликлинике: 1. Эвакуация пациентов и персонала 2. Информирование вышестоящего руководства 3. Оценка ситуации и определение масштаба ЧС 4. Организация пункта первой помощи 5. Вызов экстренных служб 6. Проведение учета пострадавших	352146
7	ПК-3.1 ПК-3.2	Определите верную последовательность действий при радиационной аварии: 1. Проведение йодной профилактики 2. Укрытие в защитном сооружении 3. Оповещение персонала и пациентов	342156

		4. Подготовка средств индивидуальной защиты 5. Эвакуация в безопасный район 6. Контроль уровня радиации	
8	ПК-4.1 ПК-4.2	Определите верную последовательность действий при проведении медико-статистического анализа стоматологической заболеваемости: 1. Формулировка выводов и рекомендаций 2. Сбор первичных статистических данных 3. Обработка и систематизация информации 4. Определение целей и задач исследования 5. Выбор методов статистической обработки 6. Составление сводных таблиц и графиков	425361
9	ПК-4.1 ПК-4.2	Определите верную последовательность действий при анализе распространенности стоматологической патологии: 1. Расчет статистических показателей 2. Сбор анамнеза и клинических данных 3. Классификация выявленных аномалий 4. Формирование выборки пациентов 5. Интерпретация полученных результатов 6. Составление регистрационных карт	426315
10	ПК-5.1 ПК-5.2	Определите верную последовательность действий при диагностике неотложного состояния: 1. Оценка витальных показателей 2. Сбор анамнестических данных 3. Проведение дифференциальной диагностики 4. Оказание неотложной помощи 5. Физикальное обследование 6. Постановка предварительного диагноза	125364

ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА

Инструкция к выполнению:

1 Внимательно прочитайте текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.

2 Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа.

3 Выбрать один ответ, наиболее верный.

4 Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа.

5 Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа

11	ПК-6.1 ПК-6.2	При каком условии врач-стоматолог хирург может выдать листок нетрудоспособности пациенту? 1. По желанию пациента 2. При наличии медицинских показаний 3. При наличии страхового полиса 4. В любом случае по усмотрению врача	2
12	ПК-6.1 ПК-6.2	Какой документ оформляется при отказе пациента от прохождения медико-социальной экспертизы (МСЭ)? 1. Дополнительный листок нетрудоспособности 2. Акт об отказе с подписью пациента	2

		3. Выписка из медицинской карты 4. Справка произвольной формы	
13	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Какой аппарат является оптимальным выбором для лечения дистальной окклюзии у подростков 12-14 лет?</i> 1. Пластика с винтом 2. Аппарат Гербста 3. Трейнер 4. Позиционер	2
14	ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-13.1 ПК-13.2	<i>Какой первоочередной мерой должен руководствоваться врач-стоматолог хирург при оказании помощи в ЧС?</i> 1. Обеспечение собственной безопасности 2. Остановка кровотечения у пострадавшего 3. Вызов скорой медицинской помощи 4. Оценка состояния дыхательных путей	1
15	ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-13.1 ПК-13.2	<i>Какой алгоритм действий приоритетен при обнаружении пациента без сознания в стоматологическом кабинете?</i> 1. Проверка пульса → вызов реанимации → начало СЛР 2. Оценка дыхания → запрокидывание головы → вызов помощи 3. Проверка реакции → вызов помощи → открытие дыхательных путей 4. Встряхивание за плечи → крик о помощи → осмотр полости рта	3
16	ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Какой из перечисленных принципов является основным при организации работы стоматологического отделения?</i> 1. Игнорирование планирования рабочего времени 2. Рациональное использование кадровых и материальных ресурсов 3. Отсутствие контроля качества работы 4. Непланируемое распределение обязанностей	2
17	ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Какой метод оценки качества хирургического лечения включает анализ динамики изменений клинических показателей до и после лечения?</i> 1. Сравнительный анализ степени выраженности зубочелюстных аномалий 2. Оценка финансовой отчетности клиники 3. Анализ кадрового состава стоматологической службы 4. Измерение температуры в кабинете	1
18	ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Что считается основным признаком качественно оказанной стоматологической услуги?</i> 1. Выполнение всеми медицинскими работниками всех предписанных и запланированных мероприятий	1

		2. Обязательное наступление улучшения состояния пациента 3. Максимальное количество проведенных процедур за день 4. Использование дорогого оборудования	
19	ПК-13.1 ПК-13.2	<i>Что из перечисленного является примером стоматологической чрезвычайной ситуации, требующей немедленного вмешательства?</i> 1. Легкая зубная боль, проходящая после приема обезболивающего 2. Резкий отек лица и шеи, затрудняющий дыхание 3. Появление кариеса на жевательной поверхности зуба 4. Плановое стоматологическое лечение	2
20	ПК-13.1 ПК-13.2	<i>Какое действие необходимо предпринять в первую очередь при возникновении неотложного состояния у пациента в стоматологическом кабинете</i> 1. Продолжить лечение, чтобы не терять время 2. Вызвать бригаду скорой медицинской помощи 3. Отправить пациента домой для самостоятельного восстановления 4. Провести консультацию с родственниками пациента	2

ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И РАЗВЕРНУТЫМ ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА

Инструкция к выполнению:

- 1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов.
- 2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.
- 3 Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3).
- 4 Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).
5. Записать развернутое обоснование выбора

21	ПК-9.1 ПК-9.2	<i>Какие природные лечебные факторы используются в реабилитации пациентов после ортогнатических операций?</i> 1. Гидромассаж десен минеральной водой 2. Грязелечение (аппликации на ВНЧС) 3. Ингаляции с эфирными маслами (не применяются) 4. УФ-облучение (не используется в реабилитации)	12
22	ПК-10.1 ПК-10.2	<i>Какие из перечисленных мероприятий способствуют формированию мотивации у пациентов и членов их семей к сохранению здоровья полости рта?</i> <i>Выберите все правильные варианты.</i> 1. Объяснение взаимосвязи между гигиеной полости рта и общим состоянием здоровья	1245

		2. Проведение разъяснительной работы о последствиях нелеченого кариеса и заболеваний пародонта 3. Назначение антибиотиков при воспалительных процессах 4. Обучение правильной технике чистки зубов и использованию вспомогательных средств гигиены 5. Рекомендация регулярных профилактических осмотров у стоматолога	
--	--	--	--

ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОСЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ)

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса.
2. Продумайте логику и полноту ответа.
3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)

23	ПК-10.1 ПК-10.2	При обучении пациентов гигиеническим навыкам врач должен использовать _____ методы контроля эффективности чистки зубов.	индикаторные
24	ПК-10.1 ПК-10.2	Для формирования мотивации к сохранению здоровья врач должен создавать _____ атмосферу во время консультации.	доверительную
25	ПК-11.1 ПК-11.2	Отделение ЧЛХ или кабинет должно быть оснащено _____ и _____, а также другими изделиями индивидуального и коллективного пользования	оборудованием, инструментарием
26	ПК-13.1 ПК-13.2	Чрезвычайная ситуация — это _____, требующая немедленного вмешательства, которая может быть вызвана техногенными, природными или социальными факторами.	обстановка, сложившаяся в результате катастрофы
27	ПК-13.1 ПК-13.2	Основной задачей медицинской эвакуации является _____ пострадавших в специализированные медицинские учреждения для дальнейшего лечения.	транспортировка
28	ПК-13.1 ПК-13.2	При оказании неотложной стоматологической помощи в чрезвычайной ситуации необходимо в первую очередь устранить _____, угрожающие жизни пациента.	опасные для жизни состояния
29	ПК-13.1 ПК-13.2	Одним из признаков экстренной стоматологической ситуации является _____, затрудняющий дыхание и требующий немедленного вмешательства.	отек лица и шеи

ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ

Инструкция к выполнению:

- 1 Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.
- 2 Продумать логику и полноту ответа.
- 3 Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.
- 4 В случае расчетной задачи записать решение и ответ

30	ПК-6.1 ПК-6.2	При каком условии возможно продление листка нетрудоспособности при стоматологическом хирургическом лечении?	при наличии медицинских показаний
31	ПК-6.1 ПК-6.2	Кто имеет право продлевать листок нетрудоспособности свыше 15 дней при стоматологическом хирургическом лечении?	врачебная комиссия
32	ПК-6.1 ПК-6.2	Кто проводит военно-врачебную экспертизу для призывников с зубочелюстными аномалиями?	военно-врачебная комиссия военкомата
33	ПК-8.1 ПК-8.2	Какой вид медицинской эвакуации осуществляется в первую очередь при массовых поражениях?	сортировка и эвакуация по степени тяжести
34	ПК-8.1 ПК-8.2	Какой метод временной иммобилизации при переломе челюсти можно использовать в условиях ЧС?	бинтовая повязка
35	ПК-11.1 ПК-11.2	Кто из специалистов обычно назначается заведующим отделением ЧЛХ?	врач стоматолог хирург
36	ПК-11.1 ПК-11.2	Что является основной целью управления качеством медицинской помощи?	обеспечение безопасности и эффективности помощи
37	ПК-12.1 ПК-12.2	Какой документ является основным для статистического учета работы стоматологического кабинета?	статистический талон
38	ПК-13.1 ПК-13.2	Кто из медицинского персонала обычно отвечает за организацию оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях в стоматологическом отделении?	заведующий отделением