

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: АЛЕКСЕЕВА НАТАЛЬЯ СЕРГЕЕВНА
Должность: и.о. директора
Дата подписания: 11.06.2017 16:56:17
Уникальный программный ключ:
12d3282ecc49ceab9f70869adccd18d8b3c1f7e1

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей – филиал
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования «Российской медицинской
академии непрерывного профессионального образования»

УТВЕРЖДЕНО
Учебно-методической комиссией
НГИУВ – филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
Протокол № 3 от «8» июня 2017 г.
Председатель УМК
С.Л. Кан



ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

по специальности 31.08.74 «Стоматология хирургическая»

Форма обучения
очная

Новокузнецк, 2017

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа
1	08.06.2017	Актуализация рабочих программ, фонда оценочных средств в связи с изменением наименования учреждения. Актуализация литературы	08.06.2017 г., протокол №3 УМК
2	27.06.2017	Актуализация учебного плана, основной профессиональной образовательной программы в связи с изменением наименования учреждения. Актуализация литературы	27.06.2017 г., протокол №6 Ученого совета

СОГЛАСОВАНО

**Заместитель директора
по учебной работе**

08.06.2017

[Подпись]

С.Л. Кан

(дата)

(подпись)

Декан факультета

08.06.2017

[Подпись]

Н.Н. Раткина

(дата)

(подпись)

Заведующий кафедрой

08.06.2017

[Подпись]

В.К.
Побленичкин

(дата)

(подпись)

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ
ПО РАЗРАБОТКЕ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
к рабочей программе дисциплины (модуля)
31.08.74 «Стоматология хирургическая»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность
1.	Сиволапов К.А.	Д.м.н., профессор	профессор

3. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И КОМПЕТЕНЦИЙ, ФОРМИРУЕМЫХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.1. Текущий контроль

ФОС текущего контроля используется для оперативного и регулярного управления учебной деятельностью (в том числе самостоятельной) обучающегося. ФОС текущего контроля обеспечивает оценивание хода освоения разделов и тем учебной дисциплины (модуля). В условиях балльно-рейтинговой системы контроля результаты текущего оценивания используются как показатель текущего рейтинга обучающегося.

3.2. Промежуточная аттестация

ФОС промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) предназначена для оценки степени соответствия сформированных компетенций у обучающихся с требованиями ФГОС ВО. Промежуточная аттестация проводится в форме, установленной учебным планом программы: зачет, экзамен, курсовая работа, отчет и т.д.

4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

4.1. Контрольные вопросы (задания), выявляющие теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Социальная гигиена и организация хирургической стоматологической помощи в РФ Б1.Б1.1 Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения Предмет исследования социальной гигиены Ответ: наука, изучающая закономерности влияния социальных и экономических факторов на здоровье различных социальных групп населения и дающая теоретическое обоснование государственных и общественных мероприятий по охране и укреплению здоровья общества Б1. Б1.1. 2 Организация хирургической стоматологической помощи в РФ Минимальное количество ставок хирургов-стоматологов, необходимое для организации отделения Ответ: 3 ставки Б1. Б1.1.3 Этика и деонтология в хирургической стоматологической помощи Пациент по телефону просит лекарство при постоперативных болях. Вашему помощнику позволено	УК-1

	Ответ: отослать пациента к врачу-стоматологу	
	Б1.Б1.1.4 Ведение медицинской документации	
	Ответ: диплом об окончании высшего или среднего медицинского (фармацевтического) заведения сертификат	
2	Лабораторные и специальные методы исследования в хирургической стоматологии Диагностика переломов скуловых дуг и скуловых костей	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Ответ: полуаксиальная проекция черепа аксиальная проекция черепа	
	Наиболее объективный метод установления диагноза опухоли слизистой оболочки полости рта или кожи	
	Ответ: биопсия и морфологическое исследование	
3.	Реаниматология и интенсивная терапия Признаки обморока:	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Ответ: потеря сознания редкий пульс узкий зрачок	
4	Физиотерапия, реабилитация, экспертиза временной нетрудоспособности	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б1.Б1.4.1 Физиотерапия	
	Метод физикального воздействия при переломах нижней челюсти после выполнения операции остеосинтеза	
	Ответ: электрическое поле УВЧ, чередуя с магнитными волнами	
	Б1.Б1.4.2 Медицинская профилактика и реабилитация ФИЧ-инфекции, дифтерии	
	Режим стерилизации инструментария в суховоздушной камере (шкафу)	
	Ответ: 60 минут	
	Б1.Б1.4.3 Экспертиза нетрудоспособности	
	Экспертиза нетрудоспособности	
	Ответ: вид медицинской экспертизы, основной целью которой является оценка состояния здоровья пациента, качества и эффективности проводимого обследования и лечения, возможности осуществлять профессиональную деятельность, а также определение степени и сроков временной утраты трудоспособности.	
5	Общее и местное обезболивание в хирургической стоматологии	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10

	<p>Б.1Б.1.5.1 Новые препараты для общего обезболивания и местной анестезии</p> <p>Зона обезболивания при туберальной анестезии препаратом арткаин</p>	
	<p>Ответ: верхние моляры и менее эффективно премоляры, слизистая оболочка со стороны преддверия рта</p>	
	<p>Б.1Б.1.5.2 Виды и методы премедикации, показания к их применению в зависимости от возраста</p> <p>Комбинация препаратов для проведения премедикации</p>	
	<p>Ответ: наркотический анальгетик, седативный и антигистаминный препарат.</p>	
6	<p>Воспалительные заболевания в хирургической стоматологии,</p>	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	<p>Б1.Б1.6.1 Клинико-лабораторные критерии диагностики и особенности лечения и оперативных вмешательств в зависимости от одонтогенных воспалительных процессов (гипоэргия, нормоэргия, гиперэргия)</p> <p>Основные клинические симптомы одонтогенного остеомиелита челюстей у детей, характеризующие тяжесть заболевания и возможное развитие деструктивной формы поражения челюсти</p>	
	<p>Ответ: наличие флегмон окологлазничных клетчаточных пространств подвижность зубов на стороне поражения челюсти муфтаобразный инфильтрат тела н\ч на стороне поражения выраженная общая интоксикация организма</p>	
	<p>Б1.Б1.6.2 Методы лечения одонтогенных абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области</p> <p>Флегмона крыло-небной ямки дренируется через разрез</p>	
	<p>Ответ: по переходной складке слизистой оболочки верхней челюсти в области моляров</p>	
	<p>Б1.Б1.6.3 Антибактериальные и иммунокорректирующие методы лечения у пациентов с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области</p> <p>Тактика лечения обострения хронического периодонтита бокового резца на верхней челюсти, осложненного тромбозом v. angularis</p>	
	<p>Ответ: удаление зуба, медикаментозная терапия с использованием дезагрегантов в комплексе с антибиотиками под контролем протромбинового индекса</p>	
	<p>Б1.Б1.6.4 Индивидуальный подход к выбору методов</p>	

	<p>оперативного и консервативного лечения у пациентов с одонтогенными верхнечелюстными синуситами</p> <p>Тактика по отношению к временным зубам, являющимися причиной острого одонтогенного синусита</p>	
	<p>Ответ: удаление зубов</p>	
	<p>Б1.Б1.6.5 Особенности клинического течения, диагностики и лечения специфических воспалительных процессов челюстно-лицевой области (туберкулез, сифилис, актиномикоз)</p> <p>Формы актиномикоза</p>	
	<p>Ответ: кожная, кожно-подкожная, кожно-мышечная</p>	
7	<p>Б1. Б1.7 Болезни слюнных желёз</p>	<p>УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10</p>
	<p>Б1.Б1.7.1 Особенности клинического течения, диагностики и лечения заболеваний слюнных желез</p>	
	<p>Ответ: обострение неэпидемического сиалоаденита</p>	
8	<p>Б.1. Б.1. 8 Заболевания и повреждения нервов и височно-нижнечелюстного сустава</p>	<p>УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10</p>
	<p>Б1.Б1.8.1 Диагностика и лечение больных невритами и невралгиями</p> <p>Основные причины, вызывающие неврит лицевого нерва</p>	
	<p>Ответ: инфекционные и вирусные заболевания, опухоли околоушной слюнной железы, черепно-мозговые и челюстно-лицевые травмы, оперативные вмешательства на околоушной слюнной железе, сосцевидном отростке</p>	
	<p>Б1.Б1.8.1 Диагностика и лечение больных с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава</p> <p>Виды остеоартроза</p>	
	<p>Ответ: деформирующий, склерозирующий</p>	
9	<p>Б1. Б1.9 Дентальная имплантология</p>	<p>УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10</p>
	<p>Б1.Б1.9.1 Современные виды имплантатов, показания к имплантации, подпазушная аугментация и остеотропные материалы</p> <p>Основные причины дезинтеграции имплантатов</p>	
	<p>Ответ: ишемия кости вследствие чрезмерного давления имплантата, перегрев кости</p>	
10	<p>Б1. Б1. 10 Болезни пародонта</p> <p>Б1. Б1. 10.1 Методы диагностики, консервативные и</p>	<p>УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10</p>

	хирургические методы лечения заболеваний пародонта Пародонтит - определение	
	Ответ: воспалительный процесс, в который вовлекаются все структуры пародонта. Он характеризуется разрушением зубодесневого соединения и прогрессирующей деструкцией альвеолярных отростков челюстных костей.	
11	Травмы челюстно-лицевой области	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б1. Б1.11.1 Неогнестрельные повреждения мягких и твердых тканей лица При переломах скуловой кости возможно развитие следующих поздних осложнений	
	Ответ: неврит подглазничного нерва диплопия	
	О Б1. Б1.11.2 Огнестрельные повреждения мягких и твердых тканей лица Зоны огнестрельной раны	
	Ответ: зона молекулярного сотрясения Травматического некроза Раневой канал	
12	Б1.Б1.12 Доброкачественные новообразования челюстно-лицевой области	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б1. Б1.12.1 Современные способы диагностики опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области Рентгенологический признак твердой простой одонтомы	
	Ответ: неправильной формы образование в зоне отсутствующего зуба, окруженное оболочкой	
13	Б1. Б1.13 Злокачественные новообразования челюстно-лицевой области	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б1. Б1.13.1 Предраки челюстно-лицевой области Тактика врача при облигатном предраке губы:	
	Ответ иссечение пораженной ткани и гистологическое исследование субстрата	
	Б1. Б1.13.2 Злокачественные опухоли челюстно-лицевой области Наиболее частая локализация рака слизистой оболочки полости рта	
	Ответ: язык	
14	Б1.Б1.14 Восстановительная хирургия лица и челюстей	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б1. Б1.14.1 Особенности восстановительных операций в челюстно-лицевой области в зависимости дефекта,	

	деформации и возраста Определение характера прилежащих к дефекту тканей	
	Ответ: цвет, фактура, мобильность) с целью использования их при различных методах пластики.	
	Б1. Б1.14.2 Врожденные и приобретенные дефекты и деформации в челюстно-лицевой области и их устранение Дефекты и деформации ЧЛЮ подразделяют на две группы	
	Ответ: врожденные и приобретенные	

4.2. Тестовые задания

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	<p>Социальная гигиена и организация хирургической стоматологической помощи в РФ</p> <p>Б1.Б1.1 Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения Общественное здоровье характеризует показатель: 1) трудовая активность населения 2) заболеваемость 3) инвалидность 4) демографические показатели Ответ: трудовая активность населения</p> <p>Б1.Б1.1. 2 Организация хирургической стоматологической помощи в РФ Минимально-необходимая норма площади для одного рабочего места хирурга-стоматолога: Ответ: 1) 10 м² 2) 15 м² 3) 18 м² 4) 23 м² 5) не менее 25 м² Ответ: 23 м²</p> <p>Б1.Б1.1.3 Этика и деонтология в хирургической стоматологической помощи Пациент по телефону просит назначить лекарство при болях. Вашему помощнику позволено: 1) самостоятельно рекомендовать лекарство 2) позволить фармацевту 3) записать на бумаге его просьбу 4) отослать пациента к врачу-стоматологу</p>	УК-1

	Ответ: отослать пациента к врачу-стоматологу	
	Б1. Б1.1.4 Ведение медицинской документации Основание допуска к медицинской (фармацевтической) деятельности 1) диплом об окончании высшего или среднего медицинского (фармацевтического) заведения 2) сертификат 3) лицензия 4) свидетельство об окончании курсов	
	Ответ: диплом об окончании высшего или среднего медицинского (фармацевтического) заведения, сертификат	
2	Лабораторные и специальные методы исследования в хирургической стоматологии Диагностика переломов скуловых дуг и скуловых костей 1) Рентгенография черепа в прямой проекции 2) полуаксиальная проекция черепа, аксиальная проекция черепа 3) Рентгенография черепа в боковой проекции 4) Рентгенография придаточных пазух носа	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Ответ: полуаксиальная проекция черепа, аксиальная проекция черепа	
	Наиболее объективный метод установления диагноза опухоли слизистой оболочки полости рта или кожи 1) биопсия и морфологическое исследование 2) оценка по внешним признакам 3) лучевое обследование	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Ответ: биопсия и морфологическое исследование	
3.	Реаниматология и интенсивная терапия Признаки обморока: 1) потеря сознания, редкий пульс, узкий зрачок 2) головокружение 3) отсутствие пульса	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Ответ: потеря сознания, редкий пульс, узкий зрачок	
4	Б1.Б1.4. Физиотерапия, реабилитация, экспертиза временной нетрудоспособности	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б1.Б1.4.1 Физиотерапия	
	Метод физикального воздействия при переломах нижней челюсти после выполнения операции остеосинтеза Физикальное лечение при неврите третьей ветви тройничного нерва 1) воздействие электрическим полем УВЧ в тепловой фазе	

	<p>2) воздействие диадинамическими токами</p> <p>3) электрофорез лидазы</p> <p>4) электростимуляция</p> <p>Ответ: воздействие диадинамическими токами</p>	
	<p>Ответ: электрическое поле УВЧ, чередуя с магнитными волнами</p>	
	<p>Б1.Б1.4.2 Медицинская профилактика и реабилитация</p>	
	<p>Оптимальная концентрация водного раствора хлоргексидина для обработки слизистой оболочки полости рта при операциях в полости рта:</p> <p>1) 2%</p> <p>2) 1%</p> <p>3) 0,5 %</p> <p>4) 0,2%</p> <p>5) 0,06%</p>	
	<p>Ответ: 0,06%</p>	
	<p>Б1.Б1.4.3 Экспертиза нетрудоспособности</p>	
	<p>Экспертиза нетрудоспособности</p> <p>1) вид медицинской экспертизы, основной целью которой является оценка состояния здоровья пациента, качества и эффективности проводимого обследования и лечения, возможности осуществлять профессиональную деятельность, а также определение степени и сроков временной утраты трудоспособности.</p> <p>2) оценка тяжести заболевания</p> <p>3) выдача листка нетрудоспособности</p>	
	<p>Ответ: вид медицинской экспертизы, основной целью которой является оценка состояния здоровья пациента, качества и эффективности проводимого обследования и лечения, возможности осуществлять профессиональную деятельность, а также определение степени и сроков временной утраты трудоспособности.</p>	
5	<p>Общее и местное обезболивание в хирургической стоматологии</p>	<p>УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10</p>
	<p>Б.1Б.1.5.1 Новые препараты для общего обезболивания и местной анестезии</p> <p>Зона обезболивания при туберальной анестезии препаратом артикаин</p> <p>1) Резцы верхней челюсти</p> <p>2) верхние моляры и менее эффективно премоляры, слизистая оболочка со стороны преддверия рта</p> <p>3) только премоляры верхней челюсти</p>	

	4) только моляры верхней челюсти	
	Ответ: верхние моляры и менее эффективно премоляры, слизистая оболочка со стороны преддверия рта	
	Б.1Б.1.5.2 Виды и методы премедикации, показания к их применению в зависимости от возраста Комбинация препаратов для проведения премедикации 1) Анальгетик, антигистаминный препарат 2) наркотический анальгетик, седативный и антигистаминный препарат 3) антигистаминный препарат, антибиотик	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Ответ: наркотический анальгетик, седативный и антигистаминный препарат.	
6	Воспалительные заболевания в хирургической стоматологии,	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б1.Б1.6.1 Клинико-лабораторные критерии диагностики и особенности лечения и оперативных вмешательств в зависимости от одонтогенных воспалительных процессов (гипоэргия, нормоэргия, гиперэргия) Основные клинические симптомы одонтогенного остеомиелита челюстей у детей, характеризующие тяжесть заболевания и возможное развитие деструктивной формы поражения челюсти 1) наличие флегмон околочелюстных клетчаточных пространств, подвижность зубов на стороне поражения челюсти муфтообразный инфильтрат тела н\ч на стороне поражения выраженная общая интоксикация организма 2) подвижность зубов на стороне поражения челюсти 3) выраженная общая интоксикация организма	
	Ответ: наличие флегмон околочелюстных клетчаточных пространств, подвижность зубов на стороне поражения челюсти муфтообразный инфильтрат тела н\ч на стороне поражения выраженная общая интоксикация организма	
	Б1.Б1.6.2 Методы лечения одонтогенных абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области Флегмона крыло-небной ямки дренируется через разрез 1) В височной области, со стороны кожи 2) по переходной складке слизистой оболочки верхней челюсти в области моляров 3) В подвисочной области, со стороны кожи	
	Ответ: по переходной складке слизистой оболочки верхней челюсти в области моляров	

	<p>Б1.Б1.6.3 Антибактериальные и иммунокорректирующие методы лечения у пациентов с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области</p> <p>Тактика лечения обострения хронического периодонтита бокового резца на верхней челюсти, осложненного тромбозом v. Angularis</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) достаточно удаление причинного зуба 2) удаление зуба, медикаментозная терапия с использованием дезагрегантов в комплексе с антибиотиками под контролем протромбинового индекса 3) консервативное лечение 	
	<p>Ответ: удаление зуба, медикаментозная терапия с использованием дезагрегантов в комплексе с антибиотиками под контролем протромбинового индекса</p>	
	<p>Б1.Б1.6.4 Индивидуальный подход к выбору методов оперативного и консервативного лечения у пациентов с одонтогенными верхнечелюстными синуситами</p> <p>Тактика по отношению к временным зубам, являющимся причиной острого одонтогенного синусита</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) эндодонтическое лечение 2) пункция верхнечелюстного синуса 3) удаление зубов 	
	<p>Ответ: удаление зубов</p>	
	<p>Б1.Б1.6.5 Особенности клинического течения, диагностики и лечения специфических воспалительных процессов челюстно-лицевой области (туберкулез, сифилис, актиномикоз)</p> <p>Формы проявления сифилиса в полости рта</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) шанкр-амигдалит 2) язвенное поражение слизистой щёк 3) язвенное поражение языка 4) язвенное поражение слизистой альвеолярных отростков 	
	<p>Ответ: шанкр-амигдалит</p>	
7	<p>Б1. Б1.7 Болезни слюнных желёз</p>	<p>УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10</p>
	<p>Б1.Б1.7.1 Особенности клинического течения, диагностики и лечения заболеваний слюнных желез</p> <p>Формы аденом</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Смешанная аденома 2) Невроаденома 	

	<p>3) Мономорфная аденома</p> <p>4) Миоаденома</p>	
	<p>Ответ: Смешанная аденома Мономорфная аденома</p>	
8	<p>Б1. Б1. 8 Заболевания и повреждения нервов и височно-нижнечелюстного сустава</p>	<p>УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10</p>
	<p>Б1.Б1.8.1 Диагностика и лечение больных невритами и невралгиями</p> <p>Основные причины, вызывающие неврит лицевого нерва</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) инфекционные и вирусные заболевания 2) оперативные вмешательства на околоушной слюнной железе, сосцевидном отростке 3) пульпиты 4) периодонтиты 	
	<p>Ответ: инфекционные и вирусные заболевания, оперативные вмешательства на околоушной слюнной железе, сосцевидном отростке</p>	
	<p>Б1.Б1.8.1 Диагностика и лечение больных с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава</p>	
	<p>Виды остеоартроза</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) деформирующий, 2) склерозирующий 3) фиброзный 4) смешанный 	
	<p>Ответ: деформирующий, склерозирующий</p>	
9	<p>Б1. Б1.9 Дентальная имплантология</p>	<p>УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10</p>
	<p>Б1.Б1.9.1 Современные виды имплантатов, показания к имплантации, подпазушная аугментация и остеотропные материалы</p> <p>Основные причины дезинтеграции имплантатов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ишемия кости вследствие чрезмерного давления имплантата 2) перегрев кости 3) Строение кости 2 типа (по Миши) 4) Строение кости 3 типа (по Миши) 	
	<p>Ответ: ишемия кости вследствие чрезмерного давления имплантата, перегрев кости</p>	
10	<p>Б1. Б1. 10 Болезни пародонта</p> <p>Б1. Б1. 10.1 Методы диагностики, консервативные и хирургические методы лечения заболеваний пародонта</p>	<p>УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10</p>

	Болезни пародонта 1) воспалительные 2) дистрофические 3) полиморфные 4) мономорфные	
	1) Ответ: воспалительные 2) дистрофические	
11	Травмы челюстно-лицевой области	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б1. Б1.11.1 Неогнестрельные повреждения мягких и твердых тканей лица Поздние осложнения переломов скуловой кости 1) диплопия 2) неврит подглазничного нерва 3) артрит ВНЧС	
	Ответ: неврит подглазничного нерва диплопия	
	О Б1. Б1.11.2 Огнестрельные повреждения мягких и твердых тканей лица Зоны огнестрельной раны 1) зона молекулярного сотрясения 2) травматического некроза 3) раневой канал 4) зона внутренних повреждений	
	Ответ: зона молекулярного сотрясения Травматического некроза Раневой канал	
12	Б1.Б1.12 Доброкачественные новообразования челюстно-лицевой области	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б1. Б1.12.1 Современные способы диагностики опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области Рентгенологический признак твердой простой одонтомы 1) неправильной формы образование в зоне отсутствующего зуба, окруженное оболочкой 2) полостное образование 3) уплотнение костной ткани	
	Ответ: неправильной формы образование в зоне отсутствующего зуба, окруженное оболочкой	
13	Б1. Б1.13 Злокачественные новообразования челюстно-лицевой области	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10

	<p>Б1. Б1.13.1 Предраки челюстно-лицевой области</p> <p>Тактика врача при облигатном предраке губы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) лучевой воздействию 2) криодиструкция 3) иссечение пораженной ткани и гистологическое исследование субстрата 	
	<p>Ответ: иссечение пораженной ткани и гистологическое исследование субстрата</p>	
	<p>Б1. Б1.13.2 Злокачественные опухоли челюстно-лицевой области</p> <p>Наиболее частая локализация рака слизистой оболочки полости рта</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) язык 2) нижняя губа 3) твёрдое нёбо 	
	<p>Ответ: язык</p>	
14	<p>Б1.Б1.14 Восстановительная хирургия лица и челюстей</p>	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	<p>Б1. Б1.14.1 Особенности восстановительных операций в челюстно-лицевой области в зависимости дефекта, деформации и возраста</p> <p>Классификация приобретенных дефектов по этиологическому признаку</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) посттравматические дефекты и деформации (бытовые, производственные, транспортные, спортивные и др.) 2) термические поражения (ожоги и отморожения) 3) дефекты и деформации, возникшие после лучевого воздействия; 4) после перенесенных заболеваний (воспалительные заболевания, сифилис, волчанка, нома и др.); 5) постоперационные дефекты и деформации. 	
	<p>Ответ: посттравматические дефекты и деформации (бытовые, производственные, транспортные, спортивные и др.) термические поражения (ожоги и отморожения) дефекты и деформации, возникшие после лучевого воздействия; после перенесенных заболеваний (воспалительные заболевания, сифилис, волчанка, нома и др.); постоперационные дефекты и деформации.</p>	
	<p>Б1. Б1.14.2 Врождённые и приобретённые дефекты и деформации в челюстно-лицевой области и их устранение</p> <p>Виды расщелин твёрдого нёба</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) полные 2) неполные 	

	3) прерывистые	
	Ответ: полные неполные	

4.3. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	<p>Социальная гигиена и организация хирургической стоматологической помощи в РФ Б1.Б1.1 Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения Предмет исследования социальной гигиены Ответ: наука, изучающая закономерности влияния социальных и экономических факторов на здоровье различных социальных групп населения и дающая теоретическое обоснование государственных и общественных мероприятий по охране и укреплению здоровья общества</p> <p>Б1.Б1.1. 2 Организация хирургической стоматологической помощи в РФ Минимальное количество ставок хирургов-стоматологов, необходимое для организации отделения Ответ: 3 ставки</p> <p>Б1.Б1.1.3 Этика и деонтология в хирургической стоматологической помощи Пациент по телефону просит лекарство при постоперативных болях. Вашему помощнику позволено</p>	УК-1
	<p>Ответ: отослать пациента к врачу-стоматологу</p>	
	<p>Б1.Б1.1.4 Ведение медицинской документации</p>	
	<p>Ответ: диплом об окончании высшего или среднего медицинского (фармацевтического) заведения сертификат</p>	
2	<p>Лабораторные и специальные методы исследования в хирургической стоматологии Диагностика переломов скуловых дуг и скуловых костей</p>	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	<p>Ответ: полуаксиальная проекция черепа аксиальная проекция черепа</p>	
	<p>Наиболее объективный метод установления диагноза опухоли слизистой оболочки полости рта или кожи</p>	
	<p>Ответ: биопсия и морфологическое исследование</p>	
3.	<p>Реаниматология и интенсивная терапия Признаки обморока:</p>	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 108

	Ответ: потеря сознания редкий пульс узкий зрачок	
4	Физиотерапия, реабилитация, экспертиза временной нетрудоспособности	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б1.Б1.4.1 Физиотерапия	
	Метод физикального воздействия при переломах нижней челюсти после выполнения операции остеосинтеза	
	Ответ: электрическое поле УВЧ, чередуя с магнитными волнами	
	Б1.Б1.4.2 Медицинская профилактика и реабилитация ФИЧ-инфекции, дифтерии	
	Режим стерилизации инструментария в суховоздушной камере (шкафу)	
	Ответ: 60 минут	
	Б1.Б1.4.3 Экспертиза нетрудоспособности	
	Экспертиза нетрудоспособности	
	Ответ: вид медицинской экспертизы, основной целью которой является оценка состояния здоровья пациента, качества и эффективности проводимого обследования и лечения, возможности осуществлять профессиональную деятельность, а также определение степени и сроков временной утраты трудоспособности.	
5	Общее и местное обезболивание в хирургической стоматологии	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б.1Б.1.5.1 Новые препараты для общего обезболивания и местной анестезии	
	Зона обезболивания при туберальной анестезии препаратом артикаин	
	Ответ: верхние моляры и менее эффективно премоляры, слизистая оболочка со стороны преддверия рта	
	Б.1Б.1.5.2 Виды и методы премедикации, показания к их применению в зависимости от возраста	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Комбинация препаратов для проведения премедикации	
	Ответ: наркотический анальгетик, седативный и антигистаминный препарат.	
6	Воспалительные заболевания в хирургической стоматологии,	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10

	<p>Б1.Б1.6.1 Клинико-лабораторные критерии диагностики и особенности лечения и оперативных вмешательств в зависимости от одонтогенных воспалительных процессов (гипоэргия, нормоэргия, гиперэргия)</p> <p>Основные клинические симптомы одонтогенного остеомиелита челюстей у детей, характеризующие тяжесть заболевания и возможное развитие деструктивной формы поражения челюсти</p>	
	<p>Ответ: наличие флегмон околожелюстных клетчаточных пространств подвижность зубов на стороне поражения челюсти муфтообразный инфильтрат тела н\ч на стороне поражения выраженная общая интоксикация организма</p>	
	<p>Б1.Б1.6.2 Методы лечения одонтогенных абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области</p> <p>Флегмона крыло-небной ямки дренируется через разрез</p>	
	<p>Ответ: по переходной складке слизистой оболочки верхней челюсти в области моляров</p>	
	<p>Б1.Б1.6.3 Антибактериальные и иммунокорректирующие методы лечения у пациентов с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области</p> <p>Тактика лечения обострения хронического периодонтита бокового резца на верхней челюсти, осложненного тромбозом v. angularis</p>	
	<p>Ответ: удаление зуба, медикаментозная терапия с использованием дезагрегантов в комплексе с антибиотиками под контролем протромбинового индекса</p>	
	<p>Б1.Б1.6.4 Индивидуальный подход к выбору методов оперативного и консервативного лечения у пациентов с одонтогенными верхнечелюстными синуситами</p> <p>Тактика по отношению к временным зубам, являющимися причиной острого одонтогенного синусита</p>	
	<p>Ответ: удаление зубов</p>	
	<p>Б1.Б1.6.5 Особенности клинического течения, диагностики и лечения специфических воспалительных процессов челюстно-лицевой области (туберкулез, сифилис, актиномикоз)</p> <p>Формы актиномикоза</p>	
	<p>Ответ: кожная, кожно-подкожная, кожно-мышечная</p>	
7	<p>Б1. Б1.7 Болезни слюнных желёз</p>	<p>УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10</p>

	Б1.Б1.7.1 Особенности клинического течения, диагностики и лечения диагностики заболеваний слюнных желез	
	Ответ: обострение неэпидемического сиалоаденита	
8	Б.1. Б.1. 8 Заболевания и повреждения нервов и височно-нижнечелюстного сустава	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б1.Б1.8.1 Диагностика и лечение больных невритами и невралгиями Основные причины, вызывающие неврит лицевого нерва	
	Ответ: инфекционные и вирусные заболевания, опухоли околоушной слюнной железы, черепно-мозговые и челюстно-лицевые травмы, оперативные вмешательства на околоушной слюнной железе, сосцевидном отростке	
	Б1.Б1.8.1 Диагностика и лечение больных с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава	
	Виды остеоартроза	
	Ответ: деформирующий, склерозирующий	
9	Б1. Б1.9 Дентальная имплантология	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б1.Б1.9.1 Современные виды имплантатов, показания к имплантации, подпазушная аугментация и остеотропные материалы Основные причины дезинтеграции имплантатов	
	Ответ: ишемия кости вследствие чрезмерного давления имплантата, перегрев кости	
10	Б1. Б1. 10 Болезни пародонта Б1. Б1. 10.1 Методы диагностики, консервативные и хирургические методы лечения заболеваний пародонта Пародонтит -определение	
	Ответ: воспалительный процесс, в который вовлекаются все структуры пародонта. Он характеризуется разрушением зубодесневого соединения и прогрессирующей деструкцией альвеолярных отростков челюстных костей.	
11	Травмы челюстно-лицевой области	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б1. Б1.11.1 Неогнестрельные повреждения мягких и твердых тканей лица При переломах скуловой кости возможно развитие следующих поздних осложнений	
	Ответ: неврит подглазничного нерва диплопия	
	О Б1. Б1.11.2 Огнестрельные повреждения мягких и твердых тканей лица	

	Зоны огнестрельной раны	
	Ответ: зона молекулярного сотрясения Травматического некроза Раневой канал	
12	Б1.Б1.12 Доброкачественные новообразования челюстно-лицевой области	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б1. Б1.12.1 Современные способы диагностики опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области Рентгенологический признак твердой простой одонтомы	
	Ответ: неправильной формы образование в зоне отсутствующего зуба, окруженное оболочкой	
13	Б1. Б1.13 Злокачественные новообразования челюстно-лицевой области	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б1. Б1.13.1 Предраки челюстно-лицевой области Тактика врача при облигатном предраке губы:	
	Ответ иссечение пораженной ткани и гистологическое исследование субстрата	
	Б1. Б1.13.2 Злокачественные опухоли челюстно-лицевой области Наиболее частая локализация рака слизистой оболочки полости рта	
	Ответ: язык	
14	Б1.Б1.14 Восстановительная хирургия лица и челюстей	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б1. Б1.14.1 Особенности восстановительных операций в челюстно-лицевой области в зависимости дефекта, деформации и возраста Определение характера прилежащих к дефекту тканей	
	Ответ: цвет, фактура, мобильность) с целью использования их при различных методах пластики.	
	Б1. Б1.14.2 Врожденные и приобретенные дефекты и деформации в челюстно-лицевой области и их устранение Дефекты и деформации ЧЛО подразделяют на две группы	
	Ответ: врожденные и приобретенные	

5. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ¹

5.1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	<p>Социальная гигиена и организация хирургической стоматологической помощи в РФ</p> <p>Б1.Б1.1 Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения Предмет исследования социальной гигиены Ответ: наука, изучающая закономерности влияния социальных и экономических факторов на здоровье различных социальных групп населения и дающая теоретическое обоснование государственных и общественных мероприятий по охране и укреплению здоровья общества</p> <p>Б1.Б1.1. 2 Организация хирургической стоматологической помощи в РФ Минимальное количество ставок хирургов-стоматологов, необходимое для организации отделения Ответ: 3 ставки</p> <p>Б1.Б1.1.3 Этика и деонтология в хирургической стоматологической помощи Пациент по телефону просит лекарство при постоперативных болях. Вашему помощнику позволено</p>	УК-1
	Ответ: отослать пациента к врачу-стоматологу	
	Б1.Б1.1.4 Ведение медицинской документации	
	Ответ: диплом об окончании высшего или среднего медицинского (фармацевтического) заведения сертификат	
2	<p>Лабораторные и специальные методы исследования в хирургической стоматологии Диагностика переломов скуловых дуг и скуловых костей</p> <p>Ответ: полуаксиальная проекция черепа аксиальная проекция черепа</p> <p>Наиболее объективный метод установления диагноза опухоли слизистой оболочки полости рта или кожи</p> <p>Ответ: биопсия и морфологическое исследование</p>	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
3.	Реаниматология и интенсивная терапия	УК-1; ПК-1, 2, 5,

	Признаки обморока:	6, 7, 9, 10
	Ответ: потеря сознания редкий пульс узкий зрачок	
4	Физиотерапия, реабилитация, экспертиза временной нетрудоспособности	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б1.Б1.4.1 Физиотерапия	
	Метод физикального воздействия при переломах нижней челюсти после выполнения операции остеосинтеза	
	Ответ: электрическое поле УВЧ, чередуя с магнитными волнами	
	Б1.Б1.4.2 Медицинская профилактика и реабилитация ФИЧ-инфекции, дифтерии	
	Режим стерилизации инструментария в суховоздушной камере (шкафу)	
	Ответ: 60 минут	
	Б1.Б1.4.3 Экспертиза нетрудоспособности	
	Экспертиза нетрудоспособности	
	Ответ: вид медицинской экспертизы, основной целью которой является оценка состояния здоровья пациента, качества и эффективности проводимого обследования и лечения, возможности осуществлять профессиональную деятельность, а также определение степени и сроков временной утраты трудоспособности.	
5	Общее и местное обезболивание в хирургической стоматологии	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б.1Б.1.5.1 Новые препараты для общего обезболивания и местной анестезии Зона обезболивания при туберальной анестезии препаратом арткаин	
	Ответ: верхние моляры и менее эффективно премоляры, слизистая оболочка со стороны преддверия рта	
	Б.1Б.1.5.2 Виды и методы премедикации, показания к их применению в зависимости от возраста Комбинация препаратов для проведения премедикации	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Ответ: наркотический анальгетик, седативный и антигистаминный препарат.	
6	Воспалительные заболевания в хирургической стоматологии,	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10

	<p>Б1.Б1.6.1 Клинико-лабораторные критерии диагностики и особенности лечения и оперативных вмешательств в зависимости от одонтогенных воспалительных процессов (гипоэргия, нормоэргия, гиперэргия)</p> <p>Основные клинические симптомы одонтогенного остеомиелита челюстей у детей, характеризующие тяжесть заболевания и возможное развитие деструктивной формы поражения челюсти</p>	
	<p>Ответ: наличие флегмон околожелюстных клетчаточных пространств подвижность зубов на стороне поражения челюсти муфтообразный инфильтрат тела н\ч на стороне поражения выраженная общая интоксикация организма</p>	
	<p>Б1.Б1.6.2 Методы лечения одонтогенных абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области</p> <p>Флегмона крыло-небной ямки дренируется через разрез</p>	
	<p>Ответ: по переходной складке слизистой оболочки верхней челюсти в области моляров</p>	
	<p>Б1.Б1.6.3 Антибактериальные и иммунокорректирующие методы лечения у пациентов с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области</p> <p>Тактика лечения обострения хронического периодонтита бокового резца на верхней челюсти, осложненного тромбозом v. angularis</p>	
	<p>Ответ: удаление зуба, медикаментозная терапия с использованием дезагрегантов в комплексе с антибиотиками под контролем протромбинового индекса</p>	
	<p>Б1.Б1.6.4 Индивидуальный подход к выбору методов оперативного и консервативного лечения у пациентов с одонтогенными верхнечелюстными синуситами</p> <p>Тактика по отношению к временным зубам, являющимися причиной острого одонтогенного синусита</p>	
	<p>Ответ: удаление зубов</p>	
	<p>Б1.Б1.6.5 Особенности клинического течения, диагностики и лечения специфических воспалительных процессов челюстно-лицевой области (туберкулез, сифилис, актиномикоз)</p> <p>Формы актиномикоза</p>	
	<p>Ответ кожная, кожно-подкожная, кожно-мышечная</p>	

7	Б1. Б1.7 Болезни слюнных желёз	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б1.Б1.7.1 Особенности клинического течения, диагностики и лечения заболеваний слюнных желез Выделение гноя из протока околоушной слюнной железы	
	Ответ: обострение неэпидемического сialoadенита	
8	Б.1. Б.1. 8 Заболевания и повреждения нервов и височно-нижнечелюстного сустава	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б1.Б1.8.1 Диагностика и лечение больных невритами и невралгиями Основные причины, вызывающие неврит лицевого нерва	
	Ответ: инфекционные и вирусные заболевания, опухоли околоушной слюнной железы, черепно-мозговые и челюстно-лицевые травмы, оперативные вмешательства на околоушной слюнной железе, сосцевидном отростке	
	Б1.Б1.8.1 Диагностика и лечение больных с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава	
	Виды остеоартроза	
	Ответ: деформирующий, склерозирующий	
9	Б1. Б1.9 Дентальная имплантология	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б1.Б1.9.1 Современные виды имплантатов, показания к имплантации, подпазушная аугментация и остеотропные материалы Основные причины дезинтеграции имплантатов	
	Ответ: ишемия кости вследствие чрезмерного давления имплантата, перегрев кости	
10	Б1. Б1. 10 Болезни пародонта Б1. Б1. 10.1 Методы диагностики, консервативные и хирургические методы лечения заболеваний пародонта Пародонтит - определение	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Ответ: воспалительный процесс, в который вовлекаются все структуры пародонта. Он характеризуется разрушением зубодесневого соединения и прогрессирующей деструкцией альвеолярных отростков челюстных костей.	
11	Травмы челюстно-лицевой области	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б1. Б1.11.1 Неогнестрельные повреждения мягких и твердых тканей лица При переломах скуловой кости возможно развитие следующих поздних осложнений	

	Ответ: неврит подглазничного нерва диплопия	
	О Б1. Б1.11.2 Огнестрельные повреждения мягких и твердых тканей лица Зоны огнестрельной раны	
	Ответ: зона молекулярного сотрясения Травматического некроза Раневой канал	
12	Б1.Б1.12 Доброкачественные новообразования челюстно-лицевой области	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б1. Б1.12.1 Современные способы диагностики опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области Рентгенологический признак твердой простой одонтомы	
	Ответ: неправильной формы образование в зоне отсутствующего зуба, окруженное оболочкой	
13	Б1. Б1.13 Злокачественные новообразования челюстно-лицевой области	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б1. Б1.13.1 Предраки челюстно-лицевой области Тактика врача при облигатном предраке губы:	
	Ответ иссечение пораженной ткани и гистологическое исследование субстрата	
	Б1. Б1.13.2 Злокачественные опухоли челюстно-лицевой области Наиболее частая локализация рака слизистой оболочки полости рта	
	Ответ: язык	
14	Б1.Б1.14 Восстановительная хирургия лица и челюстей	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б1. Б1.14.1 Особенности восстановительных операций в челюстно-лицевой области в зависимости дефекта, деформации и возраста Определение характера прилежащих к дефекту тканей	
	Ответ: цвет, фактура, мобильность) с целью использования их при различных методах пластики.	
	Б1. Б1.14.2 Врожденные и приобретенные дефекты и деформации в челюстно-лицевой области и их устранение Дефекты и деформации ЧЛО подразделяют на две группы	
	Ответ: врожденные и приобретенные	

5.2. Тестовые задания

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	<p>Социальная гигиена и организация хирургической стоматологической помощи в РФ</p> <p>Б1.Б1.1 Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения Общественное здоровье характеризует показатель: 1) трудовая активность населения 2) заболеваемость 3) инвалидность 4) демографические показатели Ответ: трудовая активность населения</p> <p>Б1.Б1.1. 2 Организация хирургической стоматологической помощи в РФ Минимально-необходимая норма площади для одного рабочего места хирурга-стоматолога: Ответ: 1) 10 м² 2) 15 м² 3) 18 м² 4) 23 м² 5) не менее 25 м² Ответ: 23 м²</p> <p>Б1.Б1.1.3 Этика и деонтология в хирургической стоматологической помощи Пациент по телефону просит назначить лекарство при болях. Вашему помощнику позволено: 1) самостоятельно рекомендовать лекарство 2) позволить фармацевту 3) записать на бумаге его просьбу 4) отослать пациента к врачу-стоматологу Ответ: отослать пациента к врачу-стоматологу</p>	УК-1
	<p>Б1. Б1.1.4 Ведение медицинской документации Основание допуска к медицинской (фармацевтической) деятельности 1) диплом об окончании высшего или среднего медицинского (фармацевтического) заведения 2) сертификат 3) лицензия 4) свидетельство об окончании курсов Ответ: диплом об окончании высшего или среднего медицинского (фармацевтического) заведения, сертификат</p>	
2	Лабораторные и специальные методы исследования в хирургической стоматологии	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10

	<p>Диагностика переломов скуловых дуг и скуловых костей</p> <p>5) Рентгенография черепа в прямой проекции 6) полуаксиальная проекция черепа, аксиальная проекция черепа 7) Рентгенография черепа в боковой проекции 8) Рентгенография придаточных пазух носа</p>	
	<p>Ответ: полуаксиальная проекция черепа, аксиальная проекция черепа</p>	
	<p>Наиболее объективный метод установления диагноза опухоли слизистой оболочки полости рта или кожи</p> <p>4) биопсия и морфологическое исследование 5) оценка по внешним признакам 6) лучевое обследование</p>	
	<p>Ответ: биопсия и морфологическое исследование</p>	
3.	<p>Реаниматология и интенсивная терапия</p> <p>Признаки обморока:</p> <p>1) потеря сознания, редкий пульс, узкий зрачок 2) головокружение 3) отсутствие пульса</p>	<p>УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10</p>
	<p>Ответ: потеря сознания, редкий пульс, узкий зрачок</p>	
4	<p>Б1.Б1.4. Физиотерапия, реабилитация, экспертиза временной нетрудоспособности</p>	<p>УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10</p>
	<p>Б1.Б1.4.1 Физиотерапия</p>	
	<p>Метод физикального воздействия при переломах нижней челюсти после выполнения операции остеосинтеза</p> <p>Физикальное лечение при неврите третьей ветви тройничного нерва</p> <p>1) воздействие электрическим полем УВЧ в тепловой фазе 2) воздействие диадинамическими токами 3) электрофорез лидазы 4) электростимуляция</p> <p>Ответ: воздействие диадинамическими токами</p>	
	<p>Ответ: электрическое поле УВЧ, чередуя с магнитными волнами</p>	
	<p>Б1.Б1.4.2 Медицинская профилактика и реабилитация</p>	
	<p>Оптимальная концентрация водного раствора хлоргексидина для обработки слизистой оболочки полости рта при операциях в полости рта:</p> <p>1) 2% 2) 1% 3) 0,5 % 4) 0,2%</p>	

	5) 0,06%	
	Ответ: 0,06%	
	Б1.Б1.4.3 Экспертиза нетрудоспособности	
	<p>Экспертиза нетрудоспособности</p> <p>1) вид медицинской экспертизы, основной целью которой является оценка состояния здоровья пациента, качества и эффективности проводимого обследования и лечения, возможности осуществлять профессиональную деятельность, а также определение степени и сроков временной утраты трудоспособности.</p> <p>2) оценка тяжести заболевания</p> <p>3) выдача листка нетрудоспособности</p>	
	<p>Ответ: вид медицинской экспертизы, основной целью которой является оценка состояния здоровья пациента, качества и эффективности проводимого обследования и лечения, возможности осуществлять профессиональную деятельность, а также определение степени и сроков временной утраты трудоспособности.</p>	
5	Общее и местное обезболивание в хирургической стоматологии	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	<p>Б.1Б.1.5.1 Новые препараты для общего обезболивания и местной анестезии</p> <p>Зона обезболивания при туберальной анестезии препаратом арткаин</p> <p>1) Резцы верхней челюсти</p> <p>2) верхние моляры и менее эффективно премоляры, слизистая оболочка со стороны преддверия рта</p> <p>3) только премоляры верхней челюсти</p> <p>4) только моляры верхней челюсти</p>	
	<p>Ответ: верхние моляры и менее эффективно премоляры, слизистая оболочка со стороны преддверия рта</p>	
	<p>Б.1Б.1.5.2 Виды и методы премедикации, показания к их применению в зависимости от возраста</p> <p>Комбинация препаратов для проведения премедикации</p> <p>1) Анальгетик, антигистаминный препарат</p> <p>2) наркотический анальгетик, седативный и антигистаминный препарат</p>	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10

	3) антигистаминный препарат, антибиотик	
	Ответ: наркотический анальгетик, седативный и антигистаминный препарат.	
6	Воспалительные заболевания в хирургической стоматологии,	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	<p>Б1.Б1.6.1 Клинико-лабораторные критерии диагностики и особенности лечения и оперативных вмешательств в зависимости от одонтогенных воспалительных процессов (гипоэргия, нормоэргия, гиперэргия)</p> <p>Основные клинические симптомы одонтогенного остеомиелита челюстей у детей, характеризующие тяжесть заболевания и возможное развитие деструктивной формы поражения челюсти</p> <p>1) наличие флегмон околожелюстных клетчаточных пространств, подвижность зубов на стороне поражения челюсти муфтообразный инфильтрат тела н\ч на стороне поражения выраженная общая интоксикация организма</p> <p>2) подвижность зубов на стороне поражения челюсти</p> <p>3) выраженная общая интоксикация организма</p>	
	<p>Ответ: наличие флегмон околожелюстных клетчаточных пространств, подвижность зубов на стороне поражения челюсти муфтообразный инфильтрат тела н\ч на стороне поражения выраженная общая интоксикация организма</p>	
	<p>Б1.Б1.6.2 Методы лечения одонтогенных абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области</p> <p>Флегмона крыло-небной ямки дренируется через разрез</p> <p>1) В височной области, со стороны кожи</p> <p>2) по переходной складке слизистой оболочки верхней челюсти в области моляров</p> <p>3) В подвисочной области, со стороны кожи</p>	
	<p>Ответ: по переходной складке слизистой оболочки верхней челюсти в области моляров</p>	
	<p>Б1.Б1.6.3 Антибактериальные и иммунокорректирующие методы лечения у пациентов с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области</p> <p>Тактика лечения обострения хронического периодонтита бокового резца на верхней челюсти, осложненного тромбозом v. Angularis</p> <p>1) удаление причинного зуба</p> <p>2) удаление зуба, медикаментозная терапия с использованием дезагрегантов в комплексе с антибиотиками под контролем протромбинового индекса</p>	

	3) консервативное лечение	
	Ответ: удаление зуба, медикаментозная терапия с использованием дезагрегантов в комплексе с антибиотиками под контролем протромбинового индекса	
	Б1.Б1.6.4 Индивидуальный подход к выбору методов оперативного и консервативного лечения у пациентов с одонтогенными верхнечелюстными синуситами Тактика по отношению к временным зубам, являющимися причиной острого одонтогенного синусита 1) эндодонтическое лечение 2) пункция верхнечелюстного синуса 3) удаление зубов	
	Ответ: удаление зубов	
	Б1.Б1.6.5 Особенности клинического течения, диагностики и лечения специфических воспалительных процессов челюстно-лицевой области (туберкулез, сифилис, актиномикоз) Формы проявления сифилиса в полости рта 1) шанкр-амигдалит 2) язвенное поражение слизистой щёк 3) язвенное поражение языка 4) язвенное поражение слизистой альвеолярных отростков	
	Ответ: шанкр-амигдалит	
7	Б1. Б1.7 Болезни слюнных желёз	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б1.Б1.7.1 Особенности клинического течения, диагностики и лечения диагностики заболеваний слюнных желез Формы аденом 1) Смешанная аденома 2) Невроаденома 3) Мономорфная аденома 4) Миоаденома	
	Ответ: Смешанная аденома Мономорфная аденома	
8	Б.1. Б.1. 8 Заболевания и повреждения нервов и височно-нижнечелюстного сустава	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б1.Б1.8.1 Диагностика и лечение больных невритами и невралгиями Основные причины, вызывающие неврит лицевого нерва	

	<ul style="list-style-type: none"> 1) инфекционные и вирусные заболевания 2) оперативные вмешательства на околоушной слюнной железе, сосцевидном отростке 3) пульпиты 4) периодонтиты 	
	<p>Ответ: инфекционные и вирусные заболевания, оперативные вмешательства на околоушной слюнной железе, сосцевидном отростке</p>	
	Б1.Б1.8.1 Диагностика и лечение больных с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава	
	<p>Виды остеоартроза</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) деформирующий, 2) склерозирующий 3) фиброзный 4) смешанный 	
	<p>Ответ: деформирующий, склерозирующий</p>	
9	Б1. Б1.9 Дентальная имплантология	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	<p>Б1.Б1.9.1 Современные виды имплантатов, показания к имплантации, подпазушная аугментация и остеотропные материалы</p> <p>Основные причины дезинтеграции имплантатов</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) ишемия кости вследствие чрезмерного давления имплантата 2) перегрев кости 3) Строение кости 2 типа (по Миши) 4) Строение кости 3 типа (по Миши) 	
	<p>Ответ: ишемия кости вследствие чрезмерного давления имплантата, перегрев кости</p>	
10	<p>Б1. Б1. 10 Болезни пародонта</p> <p>Б1. Б1. 10.1 Методы диагностики, консервативные и хирургические методы лечения заболеваний пародонта</p> <p>Болезни пародонта</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) воспалительные 2) дистрофические 3) полиморфные 4) мономорфные 	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	<p>Ответ: воспалительные дистрофические</p>	
11	Травмы челюстно-лицевой области	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10

	<p>Б1. Б1.11.1 Неогнестрельные повреждения мягких и твердых тканей лица</p> <p>Поздние осложнения переломов скуловой кости</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) диплопия 2) неврит подглазничного нерва 3) артрит ВНЧС 	
	<p>Ответ: неврит подглазничного нерва диплопия</p>	
	<p>О Б1. Б1.11.2 Огнестрельные повреждения мягких и твердых тканей лица</p> <p>Зоны огнестрельной раны</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) зона молекулярного сотрясения 2) травматического некроза 3) раневой канал 4) зона внутренних повреждений 	
	<p>Ответ: зона молекулярного сотрясения Травматического некроза Раневой канал</p>	
12	<p>Б1.Б1.12 Доброкачественные новообразования челюстно-лицевой области</p>	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	<p>Б1. Б1.12.1 Современные способы диагностики опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области</p> <p>Рентгенологический признак твердой простой одонтомы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) неправильной формы образование в зоне отсутствующего зуба, окруженное оболочкой 2) полостное образование 3) уплотнение костной ткани 4) разряжение костной ткани 	
	<p>Ответ: неправильной формы образование в зоне отсутствующего зуба, окруженное оболочкой</p>	
13	<p>Б1. Б1.13 Злокачественные новообразования челюстно-лицевой области</p>	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	<p>Б1. Б1.13.1 Предраки челюстно-лицевой области</p> <p>Тактика врача при облигатном предраке губы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) лучевое воздействие 2) криодиструкция 3) иссечение пораженной ткани и гистологическое исследование субстата 4) электродиструкция 	
	<p>Ответ: иссечение пораженной ткани и гистологическое исследование субстата</p>	

	<p>Б1. Б1.13.2 Злокачественные опухоли челюстно-лицевой области</p> <p>Наиболее частая локализация рака слизистой оболочки полости рта</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) язык 2) нижняя губа 3) твёрдое нёбо 4) ретромолярное пространство 	
	<p>Ответ: язык</p>	
14	<p>Б1.Б1.14 Восстановительная хирургия лица и челюстей</p>	<p>УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10</p>
	<p>Б1. Б1.14.1 Особенности восстановительных операций в челюстно-лицевой области в зависимости дефекта, деформации и возраста</p> <p>Классификация приобретенных дефектов по этиологическому признаку</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) посттравматические дефекты и деформации (бытовые, производственные, транспортные, спортивные и др.) 2) термические поражения (ожоги и отморожения) 3) дефекты и деформации, возникшие после лучевого воздействия; 4) после перенесенных заболеваний (воспалительные заболевания, сифилис, волчанка, нома и др.); 5) постоперационные дефекты и деформации. 	
	<p>Ответ: посттравматические дефекты и деформации (бытовые, производственные, транспортные, спортивные и др.)</p> <p>термические поражения (ожоги и отморожения)</p> <p>дефекты и деформации, возникшие после лучевого воздействия;</p> <p>после перенесенных заболеваний (воспалительные заболевания, сифилис, волчанка, нома и др.);</p> <p>постоперационные дефекты и деформации.</p>	
	<p>Б1. Б1.14.2 Врожденные и приобретенные дефекты и деформации в челюстно-лицевой области и их устранение</p> <p>Виды расщелин твёрдого нёба</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) полные 2) неполные 3) прерывистые 	
	<p>Ответ: полные неполные</p>	

5.3. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	<p>Социальная гигиена и организация хирургической стоматологической помощи в РФ</p> <p>Б1.Б1.1 Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения Предмет исследования социальной гигиены Ответ: наука, изучающая закономерности влияния социальных и экономических факторов на здоровье различных социальных групп населения и дающая теоретическое обоснование государственных и общественных мероприятий по охране и укреплению здоровья общества</p> <p>Б1.Б1.1. 2 Организация хирургической стоматологической помощи в РФ Минимальное количество ставок хирургов-стоматологов, необходимое для организации отделения Ответ: 3 ставки</p> <p>Б1.Б1.1.3 Этика и деонтология в хирургической стоматологической помощи Пациент по телефону просит лекарство при постоперативных болях. Вашему помощнику позволено</p>	УК-1
	Ответ: отослать пациента к врачу-стоматологу	
	Б1.Б1.1.4 Ведение медицинской документации	
	Ответ: диплом об окончании высшего или среднего медицинского (фармацевтического) заведения сертификат	
2	<p>Лабораторные и специальные методы исследования в хирургической стоматологии</p> <p>Диагностика переломов скуловых дуг и скуловых костей</p>	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Ответ: полуаксиальная проекция черепа аксиальная проекция черепа	
	Наиболее объективный метод установления диагноза опухоли слизистой оболочки полости рта или кожи	
	Ответ: биопсия и морфологическое исследование	
3.	<p>Реаниматология и интенсивная терапия</p> <p>Признаки обморока:</p>	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Ответ: потеря сознания редкий пульс узкий зрачок	

4	Физиотерапия, реабилитация, экспертиза временной нетрудоспособности	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б1.Б1.4.1 Физиотерапия	
	Метод физикального воздействия при переломах нижней челюсти после выполнения операции остеосинтеза	
	Ответ: электрическое поле УВЧ, чередуя с магнитными волнами	
	Б1.Б1.4.2 Медицинская профилактика и реабилитация ФИЧ-инфекции, дифтерии	
	Режим стерилизации инструментария в суховоздушной камере (шкафу)	
	Ответ: 60 минут	
	Б1.Б1.4.3 Экспертиза нетрудоспособности	
	Экспертиза нетрудоспособности	
	Ответ: вид медицинской экспертизы, основной целью которой является оценка состояния здоровья пациента, качества и эффективности проводимого обследования и лечения, возможности осуществлять профессиональную деятельность, а также определение степени и сроков временной утраты трудоспособности.	
5	Общее и местное обезболивание в хирургической стоматологии	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б.1Б.1.5.1 Новые препараты для общего обезболивания и местной анестезии	
	Зона обезболивания при туберальной анестезии препаратом арткаин	
	Ответ: верхние моляры и менее эффективно премоляры, слизистая оболочка со стороны преддверия рта	
	Б.1Б.1.5.2 Виды и методы премедикации, показания к их применению в зависимости от возраста	
	Комбинация препаратов для проведения премедикации	
	Ответ: наркотический анальгетик, седативный и антигистаминный препарат.	
6	Воспалительные заболевания в хирургической стоматологии,	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10

	<p>Б1.Б1.6.1 Клинико-лабораторные критерии диагностики и особенности лечения и оперативных вмешательств в зависимости от одонтогенных воспалительных процессов (гипоэргия, нормоэргия, гиперэргия)</p> <p>Основные клинические симптомы одонтогенного остеомиелита челюстей у детей, характеризующие тяжесть заболевания и возможное развитие деструктивной формы поражения челюсти</p>	
	<p>Ответ: наличие флегмон окологлазничных клетчаточных пространств подвижность зубов на стороне поражения челюсти муфтообразный инфильтрат тела н\ч на стороне поражения выраженная общая интоксикация организма</p>	
	<p>Б1.Б1.6.2 Методы лечения одонтогенных абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области</p> <p>Флегмона крыло-небной ямки дренируется через разрез</p>	
	<p>Ответ: по переходной складке слизистой оболочки верхней челюсти в области моляров</p>	
	<p>Б1.Б1.6.3 Антибактериальные и иммунокорректирующие методы лечения у пациентов с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области</p> <p>Тактика лечения обострения хронического периодонтита бокового резца на верхней челюсти, осложненного тромбозом v. angularis</p>	
	<p>Ответ: удаление зуба, медикаментозная терапия с использованием дезагрегантов в комплексе с антибиотиками под контролем протромбинового индекса</p>	
	<p>Б1.Б1.6.4 Индивидуальный подход к выбору методов оперативного и консервативного лечения у пациентов с одонтогенными верхнечелюстными синуситами</p> <p>Тактика по отношению к временным зубам, являющимся причиной острого одонтогенного синусита</p>	
	<p>Ответ: удаление зубов</p>	
	<p>Б1.Б1.6.5 Особенности клинического течения, диагностики и лечения специфических воспалительных процессов челюстно-лицевой области (туберкулез, сифилис, актиномикоз)</p> <p>Базовый препарат для лечения актиномикоза</p>	
	<p>Ответ: Актинолизат</p>	
7	<p>Б1. Б1.7 Болезни слюнных желёз</p>	<p>УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10</p>

	Б1.Б1.7.1 Особенности клинического течения, диагностики и лечения диагностики заболеваний слюнных желез Выделение гноя из протока околоушной слюнной железы	
	Ответ: обострение неэпидемического сиалоаденита	
8	Б.1. Б.1. 8 Заболевания и повреждения нервов и височно-нижнечелюстного сустава Виды анкилозов	
	Ответ: фиброзный костный	
	Б1.Б1.8.1 Диагностика и лечение больных невритами и невралгиями Основные причины, вызывающие неврит лицевого нерва	
	Ответ: инфекционные и вирусные заболевания, опухоли околоушной слюнной железы, черепно-мозговые и челюстно-лицевые травмы, оперативные вмешательства на околоушной слюнной железе, сосцевидном отростке	
	Б1.Б1.8.1 Диагностика и лечение больных с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава	
	Виды остеоартроза	
	Ответ: деформирующий, склерозирующий	
9	Б1. Б1.9 Дентальная имплантология	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б1.Б1.9.1 Современные виды имплантатов, показания к имплантации, подпазушная аугментация и остеотропные материалы Основные причины дезинтеграции имплантатов	
	Ответ: ишемия кости вследствие чрезмерного давления имплантата, перегрев кости	
10	Б1. Б1. 10 Болезни пародонта Б1. Б1. 10.1 Методы диагностики, консервативные и хирургические методы лечения заболеваний пародонта пародонтоз	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Ответ: атрофически-дистрофический процесс в тканях пародонта	
11	Травмы челюстно-лицевой области	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б1. Б1.11.1 Неогнестрельные повреждения мягких и твердых тканей лица При переломах скуловой кости возможно развитие следующих поздних осложнений	

	<p>Ответ: неврит подглазничного нерва диплопия</p>	
	<p>О Б1. Б1.11.2 Огнестрельные повреждения мягких и твердых тканей лица Зоны огнестрельной раны</p>	
	<p>Ответ: зона молекулярного сотрясения Травматического некроза Раневой канал</p>	
12	<p>Б1.Б1.12 Доброкачественные новообразования челюстно-лицевой области</p>	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	<p>Б1. Б1.12.1 Современные способы диагностики опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области Рентгенологический признак твердой простой одонтомы</p>	
	<p>Ответ: неправильной формы образование в зоне отсутствующего зуба, окруженное оболочкой</p>	
13	<p>Б1. Б1.13 Злокачественные новообразования челюстно-лицевой области</p>	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	<p>Б1. Б1.13.1 Предраки челюстно-лицевой области Тактика врача при облигатном предраке губы:</p>	
	<p>Ответ иссечение пораженной ткани и гистологическое исследование субстата</p>	
	<p>Б1. Б1.13.2 Злокачественные опухоли челюстно-лицевой области Наиболее частая локализация рака слизистой оболочки полости рта</p>	
	<p>Ответ: язык</p>	
14	<p>Б1.Б1.14 Восстановительная хирургия лица и челюстей</p>	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	<p>Б1. Б1.14.1 Особенности восстановительных операций в челюстно-лицевой области в зависимости дефекта, деформации и возраста Определение характера прилежащих к дефекту тканей</p>	
	<p>Ответ: цвет, фактура, мобильность) с целью использования их при различных методах пластики.</p>	
	<p>Б1. Б1.14.2 Врожденные и приобретенные дефекты и деформации в челюстно-лицевой области и их устранение Дефекты и деформации ЧЛО подразделяют на две группы</p>	
	<p>Ответ: врожденные и приобретенные</p>	

5.4. Ситуационные задачи (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	<p>Социальная гигиена и организация хирургической стоматологической помощи в РФ</p> <p>Б1.Б1.1 Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения Предмет исследования социальной гигиены Ответ: наука, изучающая закономерности влияния социальных и экономических факторов на здоровье различных социальных групп населения и дающая теоретическое обоснование государственных и общественных мероприятий по охране и укреплению здоровья общества</p> <p>Б1.Б1.1. 2 Организация хирургической стоматологической помощи в РФ Минимальное количество ставок хирургов-стоматологов, необходимое для организации отделения Ответ: 3 ставки</p> <p>Б1.Б1.1.3 Этика и деонтология в хирургической стоматологической помощи Пациент по телефону просит лекарство при постоперативных болях. Вашему помощнику позволено</p>	УК-1
	Ответ: отослать пациента к врачу-стоматологу	
	Б1.Б1.1.4 Ведение медицинской документации	
	Документ об окончании высшего или среднего медицинского (фармацевтического) заведения Ответ: диплом	
2	<p>Лабораторные и специальные методы исследования в хирургической стоматологии</p> <p>Диагностика переломов скуловых дуг и скуловых костей</p>	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Ответ: полуаксиальная проекция черепа аксиальная проекция черепа	
	Наиболее объективный метод установления диагноза опухоли слизистой оболочки полости рта или кожи	
	Ответ: биопсия и морфологическое исследование	
3.	<p>Реаниматология и интенсивная терапия</p> <p>Признаки обморока:</p>	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Ответ: потеря сознания редкий пульс узкий зрачок	

4	Физиотерапия, реабилитация, экспертиза временной нетрудоспособности	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б1.Б1.4.1 Физиотерапия	
	Метод физикального воздействия при переломах нижней челюсти после выполнения операции остеосинтеза	
	Ответ: электрическое поле УВЧ, чередуя с магнитными волнами	
	Б1.Б1.4.2 Медицинская профилактика и реабилитация ФИЧ-инфекции, дифтерии	
	Режим стерилизации инструментария в суховоздушной камере (шкафу)	
	Ответ: 60 минут	
	Б1.Б1.4.3 Экспертиза нетрудоспособности	
	Экспертиза нетрудоспособности	
	Ответ: вид медицинской экспертизы, основной целью которой является оценка состояния здоровья пациента, качества и эффективности проводимого обследования и лечения, возможности осуществлять профессиональную деятельность, а также определение степени и сроков временной утраты трудоспособности.	
5	Общее и местное обезболивание в хирургической стоматологии	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б.1Б.1.5.1 Новые препараты для общего обезболивания и местной анестезии	
	Зона обезболивания при туберальной анестезии препаратом арткаин	
	Ответ: верхние моляры и менее эффективно премоляры, слизистая оболочка со стороны преддверия рта	
	Б.1Б.1.5.2 Виды и методы премедикации, показания к их применению в зависимости от возраста	
	Комбинация препаратов для проведения премедикации	
	Ответ: наркотический анальгетик, седативный и антигистаминный препарат.	
6	Воспалительные заболевания в хирургической стоматологии,	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б1.Б1.6.1 Клинико-лабораторные критерии диагностики и особенности лечения и оперативных вмешательств в зависимости от одонтогенных воспалительных процессов	

	(гипоэргия, нормоэргия, гиперэргия) Основные клинические симптомы одонтогенного остеомиелита челюстей у детей, характеризующие тяжесть заболевания и возможное развитие деструктивной формы поражения челюсти	
	Ответ: наличие флегмон околожелюстных клетчаточных пространств подвижность зубов на стороне поражения челюсти муфтообразный инфильтрат тела н\ч на стороне поражения выраженная общая интоксикация организма	
	Б1.Б1.6.2 Методы лечения одонтогенных абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области Флегмона крыло-небной ямки дренируется через разрез	
	Ответ: по переходной складке слизистой оболочки верхней челюсти в области моляров	
	Б1.Б1.6.3 Антибактериальные и иммунокорректирующие методы лечения у пациентов с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области Тактика лечения обострения хронического периодонтита бокового резца на верхней челюсти, осложненного тромбозом v. angularis	
	Ответ: удаление зуба, медикаментозная терапия с использованием дезагрегантов в комплексе с антибиотиками под контролем протромбинового индекса	
	Б1.Б1.6.4 Индивидуальный подход к выбору методов оперативного и консервативного лечения у пациентов с одонтогенными верхнечелюстными синуситами Тактика по отношению к временным зубам, являющимися причиной острого одонтогенного синусита	
	Ответ: удаление зубов	
	Б1.Б1.6.5 Особенности клинического течения, диагностики и лечения специфических воспалительных процессов челюстно-лицевой области (туберкулез, сифилис, актиномикоз) Проявление сифилиса в полости рта	
	Ответ: шанкр-амигдалит	
7	Б1. Б1.7 Болезни слюнных желёз	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б1.Б1.7.1 Особенности клинического течения,	

	диагностики и лечения диагностики заболеваний слюнных желез Выделение гноя из протока околоушной слюнной железы	
	Ответ: обострение неэпидемического сиаалоаденита	
8	Б.1. Б.1. 8 Заболевания и повреждения нервов и височно-нижнечелюстного сустава	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б1.Б1.8.1 Диагностика и лечение больных невритами и невралгиями Основные причины, вызывающие неврит лицевого нерва	
	Ответ: инфекционные и вирусные заболевания, опухоли околоушной слюнной железы, черепно-мозговые и челюстно-лицевые травмы, оперативные вмешательства на околоушной слюнной железе, сосцевидном отростке	
	Б1.Б1.8.1 Диагностика и лечение больных с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава	
	Виды остеоартроза	
	Ответ: деформирующий, склерозирующий	
9	Б1. Б1.9 Дентальная имплантология	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б1.Б1.9.1 Современные виды имплантатов, показания к имплантации, подпазушная аугментация и остеотропные материалы Основные причины дезинтеграции имплантатов	
	Ответ: ишемия кости вследствие чрезмерного давления имплантата, перегрев кости	
10	Б1. Б1. 10 Болезни пародонта Б1. Б1. 10.1 Методы диагностики, консервативные и хирургические методы лечения заболеваний пародонта Виды пародонтита	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Ответ: Препубертатный Очаговый ювенильный Быстро прогрессирующий Лекарственно-устойчивый пародонтит	
11	Травмы челюстно-лицевой области	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б1. Б1.11.1 Неогнестрельные повреждения мягких и твердых тканей лица При переломах скуловой кости возможно развитие следующих поздних осложнений	
	Ответ: неврит подглазничного нерва диплопия	

	О Б1. Б1.11.2 Огнестрельные повреждения мягких и твердых тканей лица Зоны огнестрельной раны	
	Ответ: зона молекулярного сотрясения Травматического некроза Раневой канал	
12	Б1.Б1.12 Доброкачественные новообразования челюстно-лицевой области	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б1. Б1.12.1 Современные способы диагностики опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области Рентгенологический признак твердой простой одонтомы	
	Ответ: неправильной формы образование в зоне отсутствующего зуба, окруженное оболочкой	
13	Б1. Б1.13 Злокачественные новообразования челюстно-лицевой области	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б1. Б1.13.1 Предраки челюстно-лицевой области Тактика врача при облигатном предраке губы:	
	Ответ иссечение пораженной ткани и гистологическое исследование субстрата	
	Б1. Б1.13.2 Злокачественные опухоли челюстно-лицевой области Наиболее частая локализация рака слизистой оболочки полости рта	
	Ответ: язык	
14	Б1.Б1.14 Восстановительная хирургия лица и челюстей	УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 7, 9, 10
	Б1. Б1.14.1 Особенности восстановительных операций в челюстно-лицевой области в зависимости дефекта, деформации и возраста Протокол	
	Ответ	
	Б1. Б1.14.2 Врождённые и приобретённые дефекты и деформации в челюстно-лицевой области и их устранение	
	Ответ:	

6. КРИТЕРИИ И ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНКИ, ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

6.1. Критерии оценки ответа обучающихся при тестировании

Оценка	Критерии оценки (% от max количества баллов)
Отлично	90-100%
Хорошо	80-89%
Удовлетворительно	70-79%
Неудовлетворительно	69% и менее

6.2. Показатели критериев и оценка при контроле теоретической и практической подготовки обучающегося (собеседовании)

Показатели критериев	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p><i>Демонстрируется способность выявлять проблему, формулировать гипотезу, обосновывать свою точку зрения, предсказывать последствия, отличать факты от мнений (суждений), гипотез, выводы от положений, анализировать информацию, находить ошибку, высказывать суждения о соответствии выводов и фактов, о точности (измерений), о качестве (точности, эффективности, экономичности) проделанной работы, выбранном способе решения или используемых методах, строить модель, составить план эксперимента, решения, изменить план.</i></p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание программы освоено полностью, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному.</p> <p>Демонстрируется способность в решении учебно-профессиональных и профессиональных задач.</p>	Отлично (зачтено)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, но проявляется</p>	Хорошо (зачтено)

Показатели критериев	Оценка
<p>затруднение в демонстрации авторской позиции обучающегося.</p> <p>Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p><i>Демонстрируется способность объяснять, соотносить, характеризовать (приводить характеристики), сравнивать, устанавливать (различие, зависимость, причины), выделять существенные признаки, определять по алгоритму, составлять по готовой схеме, выполнить в соответствии с правилами.</i></p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание программы освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному.</p> <p>Демонстрируется способность в решении учебно-профессиональных, но затрудняется в решении сложных задач, обосновании трудовых действий.</p>	
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. <i>Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</i></p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.</p> <p>Демонстрируются большие затруднения в способности решать учебно-профессиональные задачи.</p>	Удовлетворительно (зачтено)
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. <i>Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</i></p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя возможно повышение качества выполнения учебных заданий.</p>	Неудовлетворительно (не зачтено)

6.3. Шкала оценивания уровня сформированности компетенции

Уровень	Характеристика сформированности компетенции
Высокий	Деятельность осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями.
Достаточный	Деятельность осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при решении нетипичной профессиональной задачи.
Недостаточный	Деятельность осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия.