

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького
Кафедра общей стоматологии ФИПО
Кафедра стоматологии ФИПО

Утверждаю:
Проректор по последипломному
образованию
д.мед.н. Колесников А.И.
« 23 » _____ 2017г.



**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ КОМПЛЕКСНОГО
ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
Б1.Б5 «СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ»
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.73
«СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ»**

Донецк 2017

Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики
Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького
Кафедра дерматовенерологии и косметологии ФИПО

Утверждаю:

Проректор по последипломному
образованию

д.мед.н. Колесников А.Н.



2017 г.

**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ КОМПЛЕКСНОГО
ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ»
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.73
«СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ»**

Донецк 2017

**ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ КОМПЛЕКСНОГО ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ»
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.73
«СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ»**

№ п/п	Специальность	Коды контролируемых компетенций (или их частей)
1	СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10

**Тестовые задания (образцы) по специальности
31.08.73 «СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ»**

Тестовое задание № 1

Больной Е., 16 лет обратился с жалобами на боли в полости рта, появление язв, повышенную температуру (до 38), головную боль. При объективном осмотре слизистая полости рта гиперемирована, отечна. На слизистой множество слившихся эрозий, покрытых серовато-белым налетом, расположенных на твердом небе, деснах, губах. Какой наиболее вероятный предварительный диагноз?

- A) Многоформная экссудативная эритема
- *B) Острый герпетический стоматит**
- C) Вульгарная пузырчатка
- D) Ящур
- E) Аллергический стоматит

Тестовое задание № 2

Женщина, 25 лет обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на острую боль в области нижней челюсти справа, возникающее во время еды. Объективно: на апроксимально-дистальной поверхности 45 определяется кариозная полость, наполненная светлым мягким дентином. Зондирование слабо болезненное по всему дну, перкуссия безболезненная. От холодной воды быстро исчезающая боль. Какой наиболее вероятный диагноз?

- *A) Острый глубокий кариес**
- B) Острый средний кариес
- C) Хронический глубокий кариес
- D) Хронический средний кариес
- E) Хронический фиброзный пульпит

Тестовое задание № 3

Больной 22 лет, студент, жалуется на кровоточивость десен во время чистки зубов. Объективно: гиперемия и отек десневого края фронтальных зубов верхней и нижней челюстей, пародонтальные карманы отсутствуют. На рентгенограмме патологических изменений в пародонте не обнаружено. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A) Генерализованный пародонтит
- B) Локализованный пародонтит
- C) Острый катаральный гингивит
- D) Гипертрофический гингивит
- *E) Хронический катаральный гингивит**

Тестовое задание № 4

Больная З. 45 лет жалуется на кровоточивость десен, которая беспокоит в течение полугода и постепенно прогрессирует. Отмечает легкую слабость, недомогание, головные боли к вечеру. Объективно: десенный край слегка отечный, рыхлый, пастозный, кровоточит при легком дотрагивании. У моляров и резцов определяются зубо-десневые карманы 3-3,5 мм со скудным отделяемым. На шейках зубов - отложение рыхлого зубного камня. Какое исследование проведете для определения степени тяжести патологии пародонта у данной больной?

- A) Оценка степени подвижности зубов

- В) Проба Писарева-Шиллера
- *С) Рентгенография челюстей**
- Д) Определение стойкости капилляров
- Е) Определение пародонтального индекса

Тестовое задание № 5

Пациентка М., 19 лет жалуется на острую самопроизвольную приступообразную, ночную боль в зубе на нижней челюсти справа. Зуб болит в течение суток. В пришеечной области 46 зуба кариозная полость с нависающими краями. Дентин дна и стенок полости светлый, размягчённый. Зондирование дна полости резко болезненно в одной точке. Перкуссия зуба безболезненна. ЭОД – 16 мкА. Какова Ваша тактика в данной ситуации?

- А) Девиальная ампутация
- В) Витальная экстирпация
- С) Удалить 46 зуб
- Д) Витальная ампутация
- *Е) Биологический метод**

Оценивание результатов государственной итоговой аттестации - в соответствии с действующими локальными нормативными документами.

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького
Кафедра общей стоматологии ФИПО
Кафедра стоматологии ФИПО

Утверждаю:
Проректор по последипломному
образованию

д.мед.н. Колесников А.Н.

« 23 » _____ 2017г.

(подпись)



**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ОРДИНАТОРОВ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.73
«СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ»**

**ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.73
«СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ»**

1. Перечень проверяемых компетенций в соответствии с ГОС ВПО.

Универсальные компетенции:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК 1)
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК 2)
- 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 органом исполнительной власти, осуществляющем функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК 3)

Профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения 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 (ПК1)
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2)
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3)
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4)

диагностическая деятельность:

- готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК 5)
- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК 6)

лечебная деятельность:

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи (ПК-7)
- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8)

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-9)

психолого-педагогическая деятельность:

– 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)**

организационно-управленческая деятельность:

– готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях **(ПК-11)**

– готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей **(ПК-12)**

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации **(ПК-13)**

2. Перечень контролируемых практических умений и навыков.

- организации лечебно-диагностического процесса в терапевтическом кабинете, отделении;
- оформления медицинской карты;
- оформления истории болезни;
- визуальной оценки состояния органов полости рта и СОПР;
- пальпации;
- диаскопии;
- оценки тактильной, болевой, тепловой и холодовой чувствительности;
- работы с современными приборами, применяемыми для диагностики и лечения в терапевтической стоматологии
- постановки диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов на основе МКБ-10;
- осуществления профилактических, диагностических и лечебных мероприятий в терапевтической стоматологии
- диспансеризации и реабилитации пациентов после проведённого терапевтического лечения
- чтения рентгенограмм, ортопантограмм, томограмм ВНЧС, в том числе компьютерных
- основными видами анестезии в ЧЛЮ
- проведения этапов профессиональной гигиены
- первичной профилактики кариеса, некариозных поражений твердых тканей зубов, заболеваний пульпы, периодонта, пародонта, СОПР
- назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике кариеса, некариозных поражений твердых тканей зубов, заболеваний пульпы, периодонта, пародонта, СОПР
- препарирования и пломбирования всех видов кариозных полостей
- малоинвазивных технологий лечения патологии твердых тканей зуба
- эстетической реставрации зубов современными композитами
- восстановления культевой части зуба с помощью стекловолоконного штифта
- сохранения жизнеспособной пульпы
- девитализации пульпы
- создания эндодонтического доступа;
- удаления коронковой и корневой пульпы
- инструментальной и медикаментозной обработкой корневых каналов

- пломбирования корневых каналов
- закрытия перфораций в области бифуркации корней, латеральных стенок корневого канала
- использования современных матричных систем
- удаления зубных отложений ручным и машинным способами;
- медикаментозной обработки пародонтальных карманов
- шинирования зубов при болезнях пародонта (лигатурное связывание, шины из композитов, стекловолокна);
- проведения местной обработки слизистой оболочки: удаление налета, некротизированных тканей, промывание, орошение, аппликации;
- проведения аппликаций лекарственными средствами и наложения лечебно-защитной повязки на слизистую полости рта
- забора материала для бактериологического, цитологического исследования путём пункции или соскоба
- отбеливания зубов
- оказания помощи при неотложных состояниях, которые могут возникнуть у пациентов на стоматологическом терапевтическом приеме;
- инъекций лекарственных препаратов (подкожные, внутримышечные, в/венные)
- выписки, оформления рецептов основных лекарственных средств, применяемых в стоматологии;
- оформления медицинской стоматологической документации;
 - оформления больничных листов;

3. Перечень неотложных состояний.

- Обморок
- Коллапс
- Гипертонический криз
- Гипергликемическая кома
- Гипогликемической кома
- Анафилактический шок
- Клиническая смерть
- Приступ стенокардии
- Инфаркт миокарда
- Эпилептический припадок

Оценивание результатов государственной итоговой аттестации - в соответствии с действующими локальными нормативными документами.

Тестовые задания (образцы) по специальности «СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ»

Тестовое задание № 1

Пациентка К 56 лет жалуется на болезненность десен при приеме жесткой пищи. Болеет в течение полутора лет, когда впервые появились “изъязвления” и болезненность десен. В течение месяца десна “заживает”. За полтора года было три рецидива. Об-но: на видимо неизменной слизистой десен верхней и нижней челюстей определяются обширные эрозированные поверхности ярко-красного цвета, малобезболезненные при дотрагивании. На десне в области 14 зуба – пузырь 0,5 см в диаметре с прозрачным содержимым. При потягивании за обрывок пузыря отмечается симптом перифокальной субэпителиальной отслойки. Каков окончательный диагноз:

- А. Болезнь Боуэна
- В. Буллезный пемфигоид
- *С. Вульгарная пузырчатка**
- Д. Герпетиформный дерматит Дюринга
- Е. Десквамативный гингивит

Тестовое задание № 2

Пациентка Б., 22 лет обратилась к стоматологу с жалобами на боль в зубе на нижней челюсти справа, усиливающуюся при приеме сладкой и кислой пищи. Зуб беспокоит около месяца. Объективно: На дистальной поверхности 45 зуба обнаруживается кариозная полость в пределах плащевого дентина. Полость имеет нависающие края эмали, выполнена светлым, размягчённым дентином. Зондирование стенок полости болезненно по эмалево-дентинному соединению. Реакция на холод положительная, быстро проходящая, после устранения раздражителя. Перкуссия зуба безболезненна. ЭОД – 6 мкА. Каков окончательный диагноз?

- А. Острый глубокий кариес
- В. Острый начальный кариес
- С. Острый поверхностный кариес
- Д. Хронический средний кариес
- *Е. Острый средний кариес**

Тестовое задание № 3

Пациент П., 20 лет предъявляет жалобы на появление пятна на зубе верхней челюсти, которое заметил 5 месяцев назад, с течением времени увеличивается. Объективно: на вестибулярной поверхности 11 зуба в пришеечной области обнаруживается меловидное матовое пятно. Перкуссия безболезненна. ЭОД – 6 мкА. Метод витального окрашивания положительный. Слизистая оболочка без видимых патологических изменений. Какой оптимальный метод лечения в данном случае:

- А. Сошлифовать пятно
- В. Препаровка пораженной эмали
- *С. Реминерализирующая терапия**
- Д. Покрытие зуба коронкой
- Е. Не предпринимать никаких вмешательств

Тестовое задание № 4

Больной П. 38 лет жалуется на болезненность, кровотечение из десен, неприятный запах изо рта, слабость, повышение температуры тела. Объективно: десны в области верхней и нижней челюстей покрыты грязно-серым некротическим налетом, на зубах большое количество мягких и твердых зубных отложений. Какая микрофлора будет наиболее вероятно обнаружена при бактериоскопии в данном случае?

- A. Бактероиды
- B. Грибы рода Candida
- C. Стрептококки
- *D. Фузо-спириллярный симбиоз**
- E. Стафилококки

Тестовое задание № 5

Больная Д. 21 года обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на появившийся отек верхней губы. Давность заболевания - 6 лет. Увеличение объема губы сопровождалось односторонним парезом мимической мускулатуры (справа). Периоды ремиссии чередовались рецидивами (при этом объем губы не уменьшался). В течение всех лет болезни периодически применялись лекарственная терапия, физиотерапевтические процедуры. На момент обследования верхняя губа значительно увеличена в объеме, при надавливании отек ткани не исчезает. Увеличенная губа плотно-эластичной консистенции, безболезненная при пальпации, кожные покровы не изменены в цвете. Язык складчатый. Регионарные лимфатические узлы не увеличены. Каков окончательный диагноз?

- A. Ангионевротический отек Квинке
- *B. Синдром Россолимо-Мелькерсона-Розенталя**
- C. Гранулематозный хейлит (хейлит Машера)
- D. Периостит верхней челюсти
- E. Трофедема Мейжа