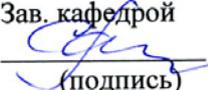


Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького
Кафедра общей стоматологии ФИПО
Кафедра стоматологии ФИПО

Утвержден
на заседании кафедры
« 1 » сентября 2017 г.
протокол № 1
Зав. кафедрой
 доц. Максютенко С.И.
(подпись)

Утвержден
на заседании кафедры
« 1 » сентября 2017 г.
протокол № 1
Зав. кафедрой
 проф. Чайковская И.В.
(подпись)

**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.Б5 «СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ»
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.73 «СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ»**

**ПАСПОРТ ФОНДА
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.Б5 «СТОМАТОЛОГИЯ ТРАПЕВТИЧЕСКАЯ»
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.73 «СТОМАТОЛОГИЯ ТРАПЕВТИЧЕСКАЯ»**

Индекс раздела (модуля) дисциплины	Темы дисциплины	ЗЕТ	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочных средств
Б1.Б5.1	Организация стоматологической помощи населению	1	ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-10	Тестовые задания, ситуационные задания
Б1.Б5.2	Клиническая анатомия челюстно-лицевой области	0,5	ПК-6, ПК-7	Тестовые задания, ситуационные задания
Б1.Б5.3	Методы обследования в клинической стоматологии	0,5	ПК-5, ПК-7	Тестовые задания, ситуационные задания
Б1.Б5.4	Обезболивание в терапевтической стоматологии	1,0	ПК-7, ПК-9	Тестовые задания, ситуационные задания
Б1.Б5.5	Кариес зубов	3	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10	Тестовые задания, ситуационные задания
Б1.Б5.6	Заболевания пульпы	3,5	ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10	Тестовые задания, ситуационные задания
Б1.Б5.7	Заболевания периодонта	3,5	ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10	Тестовые задания, ситуационные задания
Б1.Б5.8	Некариозные поражения зубов	2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10	Тестовые задания, ситуационные задания
Б1.Б5.9	Пломбировочные материалы	3	ПК-7 ПК-9	Тестовые задания, ситуационные

				задания
Б1.Б5.10	Заболевания пародонта	6	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10	Тестовые задания, ситуационные задания
Б1.Б5.11	Заболевания слизистой оболочки полости рта	8	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10	Тестовые задания, ситуационные задания
Б1.Б5.12	Физические методы диагностики и лечения в терапевтической стоматологии	1	ПК-5 ПК-7; ПК-9	Тестовые задания, ситуационные задания
	Промежуточная аттестация в формате зачета с оценкой			
	ВСЕГО:	33		

Оценочные средства к текущему тестовому контролю :

Тестовое задание № 1

У девушки 20 лет неделю назад начал болеть 12, который лечили и пломбировали несколько лет назад. За последние 2 дня боль усилилась. Объективно: в 12 пломба, перкуссия болезненна. На рентгенограмме: вокруг верхушки корня 12 разрежение костной ткани 0,4x0,5 см без четких контуров. Каков наиболее вероятный диагноз?

- A) Острый периостит
- B) Острый одонтогенный остеомиелит
- *C) Обострение хронического гранулирующего периодонтита**
- D) Острый периодонтит
- E) Хронический фиброзный периодонтит

Тестовое задание № 2

При обследовании врачом-стоматологом 19 летней девушки в пришеечных участках 11, 21 были обнаружены белые пятна, которые, со слов пациентки, появились около двух месяцев назад и с течением времени медленно увеличиваются. Для какого из перечисленных заболеваний характерен такой анамнез?

- *A) Кариеса**
- B) Гипоплазии эмали
- C) Некроза
- D) Флюороза
- E) Эрозии твердых тканей

Тестовое задание № 3

У девушки 20 лет неделю назад начал болеть 12, который лечили и пломбировали несколько лет назад. За последние 2 дня боль усилилась. Объективно: в 12 пломба, перкуссия болезненна. На рентгенограмме: вокруг верхушки корня 12 разрежение костной ткани 0,4x0,5 см без четких контуров. Каков наиболее вероятный диагноз?

- A.) Острый периостит
- B.) Острый одонтогенный остеомиелит

***С) Обострение хронического гранулирующего периодонтита**

D) Острый периодонтит

E) Хронический фиброзный пульпит

Ситуационная задача № 1

Мужчина 50 лет жалуется на изменение цвета слизистой оболочки нижней губы, которое заметил около 3 месяцев назад. Объективно: на слизистой оболочке нижней губы в центре определяется неправильной формы однородный участок серовато-белого цвета, размером 1х1,5 см, возвышающийся над уровнем красной каймы, имеющий четкие контуры. Пальпация измененного участка безболезненна, окружающие ткани не изменены. При поскабливании пленка не снимается.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назначьте лечение.
3. Дальнейшая тактика врача после проведенного лечения.

Эталон ответа:

1. Веррукозная лейкоплакия слизистой оболочки нижней губы.
2. Хирургическое иссечение патологического очага с обязательным гистологическим исследованием.
3. Обязательная постановка на диспансерный учет

Ситуационная задача № 2

Мужчина 65 лет обратился в стоматологическую поликлинику с жалобами на подвижность моляров на верхней челюсти справа, периодическую боль, чувство тяжести и сукровичные выделения из правой половины носа. Болеет 4 месяца. На протяжении последнего месяца похудел, появилась слабость. На рентгенограмме верхнечелюстной синус справа затемнен, костная ткань в участке альвеолярного отростка разрушена.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Дальнейшая тактика врача в данном случае.

Эталон ответа:

1. Рак верхней челюсти.
2. Направить на консультацию и дальнейшее лечение в онкодиспансер

Оценивание учебной деятельности ординаторов (текущий контроль учебной деятельности ординаторов) осуществляется в соответствии с Положением об организации учебного процесса в Донецком национальном медицинском университете им. М. Горького (далее – ДонНМУ), Положением о текущем контроле учебной деятельности ординаторов и Положением о промежуточной аттестации ординаторов, обучающихся в ДонНМУ, утвержденных ректором ДонНМУ.