федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО**

**КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «симуляционный курс СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ»**

**по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия»**

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия», утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 11 от «27» июня 2023 г.

Оренбург

**1. Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит типовые контрольно-оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на промежуточной аттестации в форме зачета.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно-оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по дисциплине, определенной в учебном плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов.

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.

ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу.

**2. Оценочные материалы текущего контроля успеваемости обучающихся**

**Оценочные материалы по каждой теме дисциплины**

**Модуль 1. Основы анестезии**

**Практическое занятие №1**

Тема: Осмотр полости рта.

Форма(ы) текущего контроля успеваемости(устный опрос, проверка практических навыков).

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Опрос больных с патологией челюстно-лицевой области (выяснение жалоб, анамнеза заболевания и жизни больного, выяснение сопутствующих заболеваний).
2. Методика осмотра челюстно-лицевой области (лица, полости рта).
3. Дополнительные методы исследования и их значение в обследовании больных с патологией челюстно-лицевой области.
4. Последовательность заполнения медицинской карты стоматологического больного при обследовании стоматологического больного и постановке диагноза.
5. Методика обработки рук стоматолога-хирурга в поликлинике.

**Проверка практических навыков:**

1. Подготовка рабочего места.
2. Проведение осмотра полости рта.

**Практическое занятие №2**

Тема: Проведение внутриротовой анестезии.

Форма(ы) текущего контроля успеваемости(устный опрос, проверка практических навыков).

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Классификация методов местной анестезии.
2. Классификация анестетиков местного действия. Медикаментозные средства, обладающие местноанестезирующим действием. Их физико-химические свойства.
3. Способы введения местных анестетиков. Аппликационное и инфильтрационное обезболивание. Проводниковое обезболивание. Преимущества и недостатки каждого вида обезболивания.

**Проверка практических навыков:**

1. Выполнение инфильтрационной анестезии.
2. Выполнение проводниковой анестезии.

**Модуль 2.** **Хирургические вмешательства в полости рта и на лице**

**Практическое занятие №3**

Тема: Удаление зубов на верхней челюсти.

Форма(ы) текущего контроля успеваемости(устный опрос, проверка практических навыков).

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Показания и противопоказания к удалению зубов на верхней челюсти.
2. Этапы операции.
3. Возможные осложнения и их профилактика.

**Проверка практических навыков:**

1. Инструменты для удаления зубов и корней зубов на верхней челюсти.
2. Выполнение операции удаления зуба на верхней челюсти.

**Практическое занятие №4**

Тема: Удаление зубов на нижней челюсти.

Форма(ы) текущего контроля успеваемости(устный опрос, проверка практических навыков).

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Показания и противопоказания к удалению зубов на нижней челюсти.
2. Этапы операции.
3. Возможные осложнения и их профилактика.

**Проверка практических навыков:**

1. Инструменты для удаления зубов и корней зубов на нижней челюсти.
2. Выполнение операции удаления зуба на нижней челюсти.

**Практическое занятие №5**

Тема: Удаление ретенированного зуба на верхней челюсти.

Форма(ы) текущего контроля успеваемости(устный опрос, проверка практических навыков).

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Показания и противопоказания к удалению ретинированных зубов на верхней челюсти.
2. Этапы операции.
3. Возможные осложнения и их профилактика.

**Проверка практических навыков:**

1. Инструменты для удаления ретинированных зубов на верхней челюсти.
2. Выполнение операции удаления ретинированного зуба на верхней челюсти.

**Практическое занятие №6**

Тема: Удаление ретенированного зуба на нижней челюсти.

Форма(ы) текущего контроля успеваемости(устный опрос, проверка практических навыков).

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Показания и противопоказания к удалению ретинированных зубов на нижней челюсти.
2. Этапы операции.
3. Возможные осложнения и их профилактика.

**Проверка практических навыков:**

1. Инструменты для удаления ретинированных зубов на нижней челюсти.
2. Выполнение операции удаления ретинированного зуба на нижней челюсти.

**Практическое занятие №7**

Тема: Наложение первичного шва на кожу.

Форма(ы) текущего контроля успеваемости(устный опрос, проверка практических навыков).

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Виды шовного материалы.
2. Лигатурный узел.
3. Виды швов в челюстно-лицевой области.

**Проверка практических навыков:**

1. Выбор шовного материала и размера иглы.
2. Зарядка иглы нитью.
3. Формирование лигатурного узла.
4. Формирование узла на инструменте.
5. Формирование узла при помощи инструмента.
6. Косметический шов в челюстно-лицевой области.

**Модуль 3. Основы оказания экстренной медицинской помощи**

Практическое занятие №8

Тема: Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей.

Форма(ы) текущего контроля успеваемости(устный опрос, проверка практических навыков).

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного опроса:**

1. Алгоритм оказания экстренной помощи для обеспечения увеличения выживаемости и улучшения прогноза и качества жизни у пациентов.

**Проверка практических навыков:**

1. Остановка кровообращения.
2. Острый коронарный синдром.
3. Виды шока.
4. Приступ бронхиальной астмы.
5. Острое нарушение мозгового кровообращения.
6. Гипогликемическая кома.
7. Острая кровопотеря.
8. Спонтанный пневмоторакс.
9. Тромбоэмболия легочной артерии.
10. Анафилактический шок.

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости, в том числе при контроле самостоятельной работы обучающихся**

**Критерии оценки устного и/или письменного опроса:**

|  |  |
| --- | --- |
| Оценка  | Критерии  |
| **Неудовлетворительно** | Выставляется без беседы по вопросу, если ординатор не решил задачу и не справился с предложенным практическим заданием.Выставляется за бессодержательные ответы на вопрос, незнание основных понятий. |
| **Удовлетворительно** | Выставляется за частично правильные или недостаточно полные ответы на вопросы, свидетельствующие о существенных недоработках ординатора, за формальные ответы, непонимание вопроса.  |
| **Хорошо** | Выставляется за хорошее усвоение материала; достаточно полные ответы на все вопросы. Однако в усвоении материала и изложении имеются недостатки, не носящие принципиального характера.  |
| **Отлично** | Осознанные, глубокие, полные ответы на все вопросы (теоретического и практического характера). |

**3. Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся**

Промежуточная аттестация по дисциплине «Симуляционный курс специализированный» в форме зачета проводится в устной форме по зачетным билетам.

**Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации**

|  |  |
| --- | --- |
| Оценка | Критерии |
| **Незачтено** | Выставляется за бессодержательные ответы на вопросы, незнание основных понятий, неумение применить знания практически. Ответ не раскрывает полноту знаний по теме, в ответе не наблюдается умение выделять главное, использование приемов анализа, сравнения, обобщения, изложение знаний своими словами, приведение примеров, доказательств. Ответ логически не выстроен, в нем отсутствуют доказательства, опирающиеся на аргументы, аналитические данные и факты; ответ не выстроен в единстве теории и практики с подтверждением теоретических положений фактами, педагогическими ситуациями. |
| **Зачтено** | Выставляется за правильные или недостаточно полные ответы на вопросы билета, свидетельствующие о существенных недоработках ординатора.Выставляется за хорошее усвоение материала; достаточно полные ответы на все вопросы билета, самостоятельное решение задач. Однако в усвоении материала и изложении имеются недостатки, не носящие принципиального характера.Выставляется за неформальные и осознанные, глубокие, полные ответы на все вопросы билета (теоретического и практического характера). |

**Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине**

1. Апикальная анестезия под надкостницу на нижней челюсти с вестибулярной стороны. Обезболивание резцов, клыков, премоляров и моляров на нижней челюсти.
2. Показания к местному обезболиванию в терапевтической, хирургической и ортопедической стоматологии и стоматологии детского возраста.
3. Обезболивание нижних резцов. Обезболивание центрального и бокового резцов. Обезболивание нижних резцов, клыка и премоляров.
4. Инструменты для проведения местной анестезии в стоматологии. Многоразовые шприцы. Одноразовые пластмассовые шприцы, их подготовка к работе.
5. Параапикальное обезболивание первого, второго, третьего нижнего моляра.
6. Методика комбинированного инфильтрационного обезболивания — введение обезболивающего раствора под слизистую оболочку и под надкостницу.
7. Показания и противопоказания к проведению сердечно-легочной реанимации.
8. Модификации спонгиозной анестезии. Спонгиозная интрасептальная анестезия нижних моляров.
9. Виды инъекторов. Компьютеризированный и безигольный инъекторы. Показания и противопоказания к их применению. Клинико-фармакологическая характеристика новокаина (прокаина).
10. Правила проведения проводниковой анестезии. Показания к проводниковой анестезии.
11. Клинико-фармакологическая характеристика местных анестетиков группы амидов [лидокаин, прилокаин (ксилонест, цитонест)].
12. Инфраорбитальная анестезия. Техника проведения внутриротовой инфраорбитальной анестезии между центральным и боковым резцами.
13. Препараты для местного обезболивания. Клинико-фармакологическая характеристика местных анестетиков группы сложных эфиров [кокаин, дикаин (тетракаин), анестезин (анесталгин), новокаин (прокаин)].
14. Внеротовой классический метод инфраорбитальной анестезии. Внеротовой метод инфраорбитальной анестезии.
15. Клинико-фармакологическая характеристика местных анестетиков группы амидов [мепивакаин (карбокаин, мепивастезин, скандонест)].
16. Палатинальная анестезия. Техника проведения анестезии.
17. Препараты для местной анестезии группы амидов [бупивакаин (маркаин, дуракаин), этидокаин]. Показания и противопоказания к применению сосудосуживающих средств при местной анестезии.
18. Техника введения анестетика в крылонебный канал. Внеротовой доступ по П.М. Егорову.
19. Неинъекционная анестезия слизистой оболочки полости рта.
20. Виды и способы обезболивания в стоматологии.
21. Техника проведения мандибулярной анестезии. Аподактильная мандибулярная анестезия.
22. Торусальная анестезия по М.М. Вейсбрему. Методика «высокой» анестезии нижнеальвеолярного нерва.
23. Инфильтрационное обезболивание. Методика и виды инфильтрационного обезболивания.
24. Ментальная анестезия. Модификация внутриротовой ментальной анестезии. Внутриротовой классический способ ментальной анестезии. Модификация внутриротовой ментальной анестезии.
25. Виды инфильтрационной анестезии в полости рта.
26. Поднадкостничная, интрасептальная, интралигаментарная анестезии. Техника обезболивания.
27. Обезболивание на верхней челюсти.
28. Осложнения местного обезболивания, вызванные неправильным выбором препарата.
29. Тактика врача при неудачном местном обезболивании. Правовая ответственность врача.
30. Принципы купирования неотложных состояний. Диагностика, принципы организации первой врачебной помощи при ангионевротическом отеке Квинке, бронхиальной астме.
31. Карпульный шприц. Иглы к карпульным шприцам. Виды игл. Карпулы. Подготовка карпульного шприца к работе.
32. Принципы купирования неотложных состояний. Диагностика, принципы организации первой врачебной помощи при случайном инъекционном введении агрессивных жидкостей, обтурационной асфиксии.
33. Клинико-фармакологическая характеристика местных анестетиков группы амидов [артикаин (ультракаин, септонест, альфакаин), бупивакаин (маркаин, дуракаин), этидокаин].
34. Диагностика ранних и поздних признаков клинической смерти. Приемы восстановления и поддержки проходимости верхних дыхательных путей.
35. Клинико-фармакологическая характеристика местных анестетиков группы амидов [лидокаин, прилокаин (ксилонест, цитонест)].
36. Техника проведения непрямого массажа сердца (НМС).
37. Инфильтрационная анестезия зубов под слизистую оболочку на нижней челюсти. Обезболивание нижних резцов, клыков, премоляров и моляров.
38. Инфильтрационная анестезия зубов под слизистую оболочку на нижней челюсти. Обезболивание нижних резцов. Обезболивание нижнего клыка, премоляров и нижних моляров.
39. Гипертонический криз у больного на приеме у врача стоматолога-хирурга. Этиология, клиническая картина, лечение.
40. Принципы сердечно-легочной реанимации в амбулаторной практике.
41. Патогенез и виды шока.
42. Бронхиальная астма. Этиология, клиническая картина, лечение. Помощь при возникновении приступа во время приема у врача стоматолога-хирурга.
43. Классификация неотложных состояний в амбулаторной стоматологической практике.
44. Оказание помощи при судорожном приступе.
45. Инфаркт миокарда. Этиология, клиническая картина, лечение. Оказание помощи при инфаркте миокардав условиях стоматологической поликлиники.
46. Обморок, коллапс. Этиология, клиническая картина, лечение.
47. Особенности оказания помощи больным с черепно-мозговой травмой. Предупреждение осложнений.
48. Клиническая картина, оказание помощи при приступе стенокардии.
49. Классификация и патогенез аллергических реакций.
50. Оказание помощи при септическом шоке.
51. Классификация шока. Стадии развития.
52. Клиническая смерть. Определение понятия. Признаки. Оказание помощи пациенту на стоматологическом приеме.
53. Классификация коматозных состояний. Признаки, диагностика.
54. Особенности оказания неотложной стоматологической помощи беременным.
55. Анафилактический шок. Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение.
56. Неотложная помощь при обмороке, коллапсе, шоке.
57. Острое нарушение мозгового кровообращения. Этиология, клиническая картина, лечение.
58. Общие принципы реанимации и интенсивной терапии пациентам при комах различной этиологии.
59. Острая дыхательная недостаточность. Этиология, клиническая картина, лечение.
60. Особенности оказания стоматологической помощи при осложненном течении сахарного диабета.
61. Коллапс. Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение.
62. Эпилепсия. Оказание помощи при возникновении судорожного приступа.
63. Клиническая смерть, биологическая смерть. Признаки. Тактика врача.
64. Диагностика, профилактика и лечение неотложных состояний в амбулаторной стоматологической практике (ишемическая болезнь сердца, стенокардия, инфаркт миокарда, эпилепсия).
65. Дыхательная недостаточность. Виды. Оказание помощи при попадании инородных тел в дыхательные пути пациентов во время стоматологического приема.
66. Острая сердечно-сосудистая недостаточность. Этиология, клиническая картина, лечение.
67. Ишемическая болезнь сердца. Клиническая картина. Предупреждение осложнений в амбулаторной стоматологической практике.
68. Кожные аллергические реакции. Клиническая картина, лечение.
69. Электротравма. Патогенез, клиническая картина. Реанимационные мероприятия.
70. Коматозные состояния при сахарном диабете. Оказание помощи в условиях стоматологической поликлиники.
71. Кардиогенный шок. Диагностика, клиническая картина. Оказание неотложной помощи на амбулаторном стоматологическом приеме.
72. Асфиксия. Виды. Этиология, оказание неотложной помощи.
73. Клиника токсической реакции при введении лекарственных препаратов. Оказание неотложной помощи. Лекарственные препараты неотложной помощи, используемые в условиях стоматологического приема.
74. Алгоритм оказания сердечно-легочной реанимации в условиях поликлиники.
75. Виды аллергических реакций. Патогенез. Оказание неотложной помощи при возникновении аллергического отека Квинке.
76. Осложненные формы гипертонической болезни. Тактика врача при возникновении. Предупреждение осложнений.
77. Оказание амбулаторной стоматологической помощи у лиц с сопутствующей патологией (тиреотоксикоз, гипотиреоз, сахарный диабет).
78. Особенности оказания помощи больным с патологией сердечно-сосудистой системы. Предупреждение осложнений.
79. Помещения хирургического отделения (кабинета) стоматологической поликлиники и санитарно-гигиенические требования к ним. Оборудование в хирургическом отделении (кабинете) стоматологической поликлиники. Обязанности стоматолога-хирурга. Асептика и антисептика при операциях на лице и в полости рта. Профилактика СПИДа и В и С-гепатита.
80. Организация хирургического отделения (кабинета) стоматологической поликлиники. Штаты хирургического отделения (кабинета) стоматологических поликлиник разных категорий. Хирургический инструментарий в хирургическом отделении (кабинете) стоматологической поликлиники. Медицинская документация в хирургическом отделении (кабинете) стоматологической поликлиники.
81. Методы обработки рук врача стоматолога-хирурга. Методы обработки операционного поля на лице и в полости рта. Методы обработки хирургических стоматологических инструментов: дезинфекция, предстерилизационная очистка, стерилизация. Методы контроля стерильности инструментов, перевязочного материала, рук врача и операционного поля.
82. Хранение стерильных инструментов и материалов в хирургическом стоматологическом кабинете. Уборка и дезинфекция помещений хирургического отделения стоматологической поликлиники, обеззараживание воздуха. Особенности обработки инструментов после приема больных инфицированных ВИЧ-инфекцией и вирусом гепатита. Меры защиты медицинского персонала хирургического стоматологического кабинета от инфицированных.
83. Особенности обследования хирургического стоматологического больного. Опрос больных с патологией челюстно-лицевой области. Осмотр и пальпация челюстно-лицевой области. Дополнительные методы исследования и их значение в обследовании больных с патологией челюстно-лицевой области. Последовательность заполнения медицинской документации при обследовании стоматологического больного и постановке диагноза.
84. Виды швов: узловатый, погружной, косметический, разгружающий. Наложение швов на раны в полости рта.
85. Устройство щипцов, элеваторов и долот для применяемых для удаления зубов и корней зубов на нижней челюсти.
86. Устройство щипцов для удаления отдельных групп зубов и корней зубов на верхней челюсти (признаки угла, изгиба ручек, формы щечек). Устройство элеваторов и долот, применяемых для удаления зубов и корней зубов на верхней челюсти.
87. Щипцы для удаления зубов и корней зубов на верхней и нижней челюсти.
88. Методика проведения атипичного удаления зубов на верхней челюсти и на нижней челюсти. Ведение послеоперацинной раны у больного после сложного удаления зуба или его корня.
89. Положение врача и больного при удалении отдельных групп зубов и корней зубов на верхней челюсти. Методика удаления отдельных групп зубов и корней зубов на верхней челюсти с помощью щипцов, элеватора, долота, бормашины.
90. Положение врача и больного при удалении отдельных групп зубов и корней зубов на нижней челюсти. Методика удаления отдельных групп зубов и корней зубов на нижней челюсти с помощью щипцов, элеватора, долота, бормашины.
91. Этапы операции удаления зуба. Осложнения, возникающие во время операции удаления зуба. Лечение осложнений.
92. Показания и этапы операции удаления зуба. Заживление раны после удаления зуба. Методика удаления зубов и корней на верхней челюсти. Инструменты.
93. Особенности удаления зубов у больных сахарным диабетом. Удаление зуба у больных с тяжелой сердечно-сосудистой патологией. Удаление зуба у онкостоматологических больных, в плане лечения которых предусмотрена предоперационная дистанционная гамма-терапия.
94. Клиника и тактика врача при отрыве бугра верхней челюсти во время операции удаления зуба. Вывих нижней челюсти при операции удаления зуба. Тактика врача.
95. Удаление зубов и корней на нижней челюсти. Инструменты. Сложное удаление зубов и корней. Показания для проведения атипичного удаления зубов и корней.
96. Особенности удаления зубов у лиц с сопутствующими заболеваниями. Подготовка больных с заболеваниями крови (гемофилия, геморрагические диатезы, системные заболевания) к операции удаления зуба.
97. Противопоказания к операции удаления зуба.
98. Осложнения операции удаления зуба: перелом зуба; вывих соседнего зуба; тактика врача при переломе удаляемого зуба или его корня. Инструменты для операции удаления зуба.
99. Осложнения, возникающие во время удаления зубов. Диагностика, лечение, профилактика.
100. Луночковые кровотечения. Причины, лечение, профилактика. Методика остановки кровотечения из лунки при удалении зуба.

**Практические задания для проверки сформированных умений и навыков**

**Задача 1.** Больная, 60 лет, обратилась с жалобами на боли в области зуба 33, усили­вающиеся при накусывании. Ранее зуб лечен, периодически беспокоит, подвижен. Местно: зуб 33 подвижность II степени, перкуссия слабо болезнен­на. При рентгенологическом исследовании отмечается тень пломбировоч­ного материала в канале зуба 33 на 2/3 длины корня, у верхушки корня имеется разрежение костной ткани с четкими контурами, размером 0,3-0,4 см.

1. Поставьте диагноз.
2. Какие щипцы используются для удаления зуба 33?
3. Положение врача и больного при удалении зуба 33.
4. Особенности удаления зуба 33.

**Задача 2.** Больная, 68 лет, готовится к протезированию, обратилась с жалобами на подвижность зуба 44. Местно: зуб 44 подвижность III степени. Коронковая часть зуба 44 сохранена, при пальпации из десневых карманов отмечается гнойное отделяемое.

1. Поставьте диагноз.
2. Подберите инструмент для удаления зуба 44.
3. Положение врача и пациента при удалении зуба 44.

**Задача 3.** Больная, 48 лет, обратилась с просьбой удалить корни зуба 27 с целью подготовки полости рта к протезированию. Во время проведения анесте­зии у больной появилась слабость, головокружение, потемнение в глазах. Пульс учащен и слабый.

1. Поставьте диагноз.
2. Определите причины подобного состояния?
3. Действия врача в данной ситуации?

**Задача 4.** Больной, 62 лет, для удаления зуба 36 проведена мандибулярная анестезия. После анестезии больная побледнела, появился холодный пот, похолодели конечности, пульс частый, нитевидный, плохого наполнения, артериаль­ное давление низкое, дыхание поверхностное.

1. Поставьте диагноз.
2. Действия врача в данной ситуации.

**Задача 5.** Больной, 42 лет, удален зуб 36. После удаления из лунки обильное кровотечение.

1. Каковы причины местного кровотечения?
2. Каковы могут быть причины общего характера? Тактика врача в данной ситуации.

**Задача 6.** Больная, 28 лет, обратилась с жалобами на боли в области удаленного зуба 46. Зуб удален три дня назад, боли иррадиируют в ухо в висок. Изо рта неприятный запах. Местно: слизистая оболочка в области удаленного зуба 46 гиперемирована, отечна, лунка покрыта серым налетом с неприятным запахом.

1. Поставьте диагноз.
2. Каковы причины возникшего осложнения, причины болей в лунке зуба 46?
3. Тактика врача при данном осложнении.

**Задача 7.** Больной, 72 лет, три дня назад удалили зуб 14. Беспокоят боли по краю альвеолярного отростка верхней челюсти в проекции ранее удаленного зуба. Местно: лунка под организовавшимся сгустком. При пальпации у лунки определяются выступающие острые края, пальпация которых резко болезненна.

1. Поставьте диагноз.
2. Каково лечение данного заболевания?
3. Какова профилактика данного осложнения?

**Задача 8.** Больная, 48 лет, обратилась с жалобами на наличие разрушенного зуба 27, заложенность носа, тяжесть при наклоне головы в области верхнечелюст­ной пазухи слева. Местно: имеется разрушенная коронковая часть зуба 27. При рентгенологическом исследовании зуба 27 определяется разрежение костной ткани с четкими контурами у верхушки дистального щечного корня. Под инфильтрационной анестезией удалены корни зуба 27, при ревизии лунки обна­ружено сообщение с верхнечелюстной пазухой слева, из лунки отмечается обильное гнойное отделяемое.

1. Поставьте диагноз.
2. Какие симптомы прободения верхнечелюстной пазухи? Как уста­новить клинически наличие перфорации?
3. Тактика врача в данном случае?

**Задача 9.** Больной, 48 лет, во время удаления корней зуба 26, обнаружено сообще­ние с верхнечелюстной пазухой слева. Местно: корни зуба 26 удалены, лунка без признаков воспаления, отделяемого из верхнечелюстной пазухи нет.

1. Поставьте диагноз.
2. Определите тактику поведения врача в данной ситуации.
3. Возможно ли закрытие перфорации верхнечелюстной пазухи сразу после удаления и каким способом?

**Задача 10.** Больной, 48 лет, во время удаления корней зуба 16 произошло проталки­вание небного корня верхнечелюстную пазуху. Местно: лунка зуба 16 пустая, имеется сообщение в области лунки зуба 16 с верхнечелюстной пазухой справа. При рентгенологическом исследовании верхней челюсти в определяется тень инородного тела (корень) в области дна верхнечелюстной пазухи справа.

1. Поставьте диагноз.
2. Каковы причины данного осложнения?

**Образец зачетного билета**

|  |
| --- |
| ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИкафедра стоматологии и челюстно-лицевой хирургиинаправление подготовки (специальность) 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия»дисциплина «Симуляционный курс специализированный»**ЗАЧЁТЫЙ БИЛЕТ №1**1. Виды швов: узловатый, погружной, косметический, разгружающий. Наложение швов на раны в полости рта.
2. Положение врача и больного при удалении отдельных групп зубов и корней зубов на нижней челюсти. Методика удаления отдельных групп зубов и корней зубов на нижней челюсти с помощью щипцов, элеватора, долота, бормашины.
 |
| Зав. кафедрой стоматологии ичелюстно-лицевой хирургиид.м.н, профессор Декан факультета подготовки кадров высшей квалификации д.м.н., доцент «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ | А.А. Матчин И.В. Ткаченко |

**Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Проверяемая компетенция | Индикатор | Дескриптор | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания) |
| 1 | ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов | Инд.ОПК4.1. Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями | Знать: международную статистическую классификацию болезней (МКБ) | Вопросы 1-100 |
| Уметь: анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области | Задачи 1-10 |
| Владеть: интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области | Задачи 1-10 |
| Инд. ОПК4.2. Определяет показания для проведения лабораторного и инструментального обследования пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, и интерпретирует полученные данные | Знать: методы клинических, лабораторных и инструментальных исследований, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов | Вопросы 1-100 |
| Уметь: интерпретировать результаты обследования для постановки предварительного диагноза, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза | Задачи 1-10 |
| Владеть: методами общего клинического обследования; алгоритмом постановки клинического диагноза, назначение обследования и лечения | Задачи 1-10 |
| 2 | ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области, контролировать его эффективность и безопасность | Инд.ОПК5.1. Определяет план лечения и назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи | Знать: клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | Вопросы 1-100 |
| Уметь: разрабатывать план лечения пациентов заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области с учетом диагноза, возраста и клинической картины. | Задачи 1-10 |
| Владеть: алгоритмом оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области с учетом стандартов медицинской помощи. | Задачи 1-10 |
| Инд.ОПК5.2. Оценивает эффективность и безопасность лечебных мероприятий | Знать: алгоритм лечения пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области. | Вопросы 1-100 |
| Уметь: оценивать эффективность назначенного лечения пациентам с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области. | Задачи 1-10 |
| Владеть: протоколами лечения заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области. | Задачи 1-10 |
| 3 | ОПК-7 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу | Инд.ОПК7.1 Проводит медицинскую экспертизу | Знать: порядок проведения медицинской экспертизы в отношении пациентов для решения профессиональных задач | Вопросы 1-100 |
| Уметь: проводить экспертизу временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области | Задачи 1-10 |
| Владеть: проведением экспертизы временной нетрудоспособности и подготовки необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы  | Задачи 1-10 |
| Инд.ОПК7.2. Направляет пациентов на медико-социальную экспертизу | Знать: показания для направления пациентов на медико-социальную экспертизу | Вопросы 1-100 |
| Уметь: определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области для прохождения медико-социальной экспертизы | Задачи 1-10 |
| Владеть: навыками определения медицинских показаний для направления на медико-социальную экспертизу пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области | Задачи 1-10 |