

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Стоматология»
для обучающихся по образовательной программе
специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело,
направленность (профиль) Лечебное дело,
форма обучения очная
на 2023-2024 учебный год**

1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, подготовка доклада, собеседование по контрольным вопросам, контрольная работа.

1.1. Примеры тестовых заданий:

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-6.1.1; ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-3.1.1.

Выберите один правильный ответ:

1. Верхнечелюстной нерв выходит из полости черепа
 - 1) через сонное отверстие
 - 2) через овальное отверстие
 - 3) через остистое отверстие
 - 4) через круглое отверстие
2. Основным видом обезболивания, применяемым при операции удаления зуба, является
 - 1) местное
 - 2) общее (наркоз)
 - 3) комбинированное
 - 4) нейролептаналгезия
3. Общим обезболиванием является
 - 1) внутривенный наркоз
 - 2) стволовая анестезия
 - 3) спинальная анестезия
 - 4) паранефральная блокада
4. Если больной доставлен в приемное отделение без сознания,
 - 1) жалобы и анамнез в истории болезни не записываются
 - 2) история болезни записывается со слов сопровождающих лиц или бригады скорой помощи
 - 3) история болезни заполняется после нормализации состояния
5. Бимануальная пальпация применяется
 - 1) во всех случаях патологии челюстной-лицевой области
 - 2) в челюстно-лицевой области не применяется
 - 3) при патологии тканей дна полости рта
 - 4) только при заболевании поднижнечелюстных слюнных желез
 - 5) только при локализации процесса в щечной области
 - 6) при локализации процесса на шее
6. К дистрофическим процессам относится
 - 1) пародонтит
 - 2) пародонтоз
 - 3) гипертрофический гангивит
 - 4) десмодонтоз

- 5) пародонтома
7. Анафилактический шок - это
 - 1) потеря сознания с отсутствием мышечного тонуса
 - 2) наиболее тяжелая аллергическая реакция на антиген
 - 3) проявление сосудистой недостаточности с сохранением сознания
8. Виды контрастных веществ
 - 1) жирорастворимые
 - 2) водорастворимые
 - 3) кислоторастворимые
 - 4) щелочнорастворимые
 - 5) верно а) и б)
9. Рак нижней губы дифференцируют
 - 1) с актиномикозом
 - 2) с декубитальной язвой
 - 3) с ретенционной кистой
 - 4) с glandулярным хейлитом
10. Асфиксия от сдавления дыхательной трубки
 - 1) клапанная
 - 2) стенотическая
 - 3) обтурационная
 - 4) аспирационная
 - 5) дислокационная

1.2. Примеры ситуационных задач

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1, ПК-1.2.2, ПК-2.2.5, ПК-3.2.2.

Задача 1.

Больной С., 37 лет обратился в стоматологическую поликлинику для санации полости рта. После удаления корней 2.6 зуба по поводу хронического периодонтита; при ревизии лунки обнаружено сообщение с верхнечелюстной пазухой. Объективно: конфигурация лица не нарушена, открывание рта в полном объеме; корни 2.6 удалены, из лунки отмечается геморрагическое отделяемое с примесью пузырьков воздуха.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные методы обследования необходимы для верификации диагноза?
3. Поставьте окончательный диагноз.
4. Укажите основные предпосылки к возникновению перфорации верхнечелюстной пазухи при операции удаления зуба.
5. Определите тактику врача в данной клинической ситуации.

Задача 2. Больной, 32 года, обратился в поликлинику с жалобами на наличие опухолевидного образования слизистой оболочки нижней губы слева.

Из анамнеза: образование существует в течение месяца, его появлению предшествовало прикусывание слизистой оболочки нижней губы.

Объективно: Состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена, поднижнечелюстные лимфатические узлы не увеличены. Открывание рта свободное, безболезненное.

Местно: на слизистой оболочке нижней губы слева отмечается опухолеподобное образование, размером около 1,0 см в диаметре, округлой формы, мягкой консистенции, безболезненное и хорошо подвижное при пальпации. Слизистая оболочка над образованием истончена. с синюшным оттенком.

Задание:

1. Поставьте предварительный диагноз, проведите дифференциальную диагностику.
2. Охарактеризуйте основные этиологические и патогенетические факторы данного заболевания. Составьте план лечения больного. Предложите возможные варианты местного обезболивания.

1.3. Примеры тем докладов

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-6.1.1; ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-3.1.1.

1. Абсолютные и относительные противопоказания к операции удаления зуба в условиях амбулаторной стоматологии. Общие и местные осложнения после удаления зуба.
2. Воспалительные заболевания и травмы челюстно-лицевой области. Рентгенологическая диагностика.
3. Связь стоматологических и соматических заболеваний. Проявления в полости рта.

1.4. Примеры вопросов для собеседования, контрольной работы

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-6.1.1; ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-3.1.1.

1. Принципы лечения болезней пародонта и слизистой оболочки полости рта.
2. Влияние заболеваний внутренних органов и систем организма на полость рта:
 - а) проявления болезней пищеварительной системы в полости рта,
 - б) проявления заболеваний системы крови и сердечно-сосудистой системы в полости рта,
 - в) влияние заболеваний эндокринной системы на полость рта.
3. Этиология и классификация заболеваний пародонта.
4. Клинические проявления заболеваний пародонта.

2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: собеседование.

2.1. Перечень вопросов для собеседования

| № | Вопросы для промежуточной аттестации | Проверяемые индикаторы достижения компетенций |
|----|---|--|
| 1. | Основные методы обследования в стоматологии. Последовательность и правила проведения опроса. Внешний осмотр пациента. | ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1; ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |
| 2. | Дополнительные методы обследования в стоматологии. | ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1; ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |
| 3. | Осмотр полости рта. Инструментальное обследование состояния полости рта. Правила заполнения истории болезни стоматологического пациента | ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1; ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |
| 4. | Кариес: этиология, патогенез, клинические проявления, дифференциальная | ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1; ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, |

| | | |
|-----|--|---|
| | диагностика, основные принципы лечения | ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |
| 5. | Пульпит: этиология, патогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика, основные принципы лечения. Неотложная помощь при пульпите. | ОПК-4.1.2,ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.3,ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1;ОПК-6.1.1;ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |
| 6. | Периодонтит: этиология, патогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика, основные принципы лечения. Неотложная помощь при периодонтитах. | ОПК-4.1.2,ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.3,ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1;ОПК-6.1.1;ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |
| 7. | Этиология и классификация заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта. Принципы лечения. | ОПК-4.1.2,ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.3,ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1;ОПК-6.1.1;ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |
| 8. | Влияние заболеваний внутренних органов и систем организма на полость рта. | ОПК-4.1.2,ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.3,ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1;ОПК-6.1.1;ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |
| 9. | Показания и противопоказания к удалению постоянных и молочных зубов | ОПК-4.1.2,ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.3,ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1;ОПК-6.1.1;ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |
| 10. | Методика операции удаления зуба: метод обезболивания, выбор инструментария, положение больного и врача, этапы операции, обработка постэкстракционной раны. | ОПК-4.1.2,ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.3,ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1;ОПК-6.1.1;ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |
| 11. | Атипичное удаление ретенированных зубов верхней и нижней челюсти. | ОПК-4.1.2,ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.3,ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1;ОПК-6.1.1;ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |
| 12. | Общие осложнения, возникающие во время и после операции удаления зуба, их профилактика и лечение. | ОПК-4.1.2,ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.3,ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1;ОПК-6.1.1;ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |
| 13. | Местные осложнения, возникающие во время и после операции удаления зуба, их профилактика и лечение. | ОПК-4.1.2,ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.3,ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1;ОПК-6.1.1;ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |
| 14. | Острый гнойный периостит челюстей: клинические признаки, принципы лечения. Объем неотложной помощи. Возможные осложнения. Реабилитация. | ОПК-4.1.2,ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.3,ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1;ОПК-6.1.1;ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |
| 15. | Острый одонтогенный остеомиелит челюстей: клинические признаки, принципы лечения. Объем неотложной помощи. Возможные осложнения. | ОПК-4.1.2,ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.3,ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1;ОПК-6.1.1;ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |
| 16. | Хронический одонтогенный остеомиелит челюстей: клинические признаки, принципы лечения. Возможные осложнения. Реабилитация. | ОПК-4.1.2,ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.3,ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1;ОПК-6.1.1;ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |
| 17. | Затрудненное прорезывание зубов мудрости: клинические признаки, принципы лечения. Объем неотложной помощи. Возможные осложнения. | ОПК-4.1.2,ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.3,ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1;ОПК-6.1.1;ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |

| | | |
|-----|---|---|
| | Реабилитация. | |
| 18. | Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области: классификация, этиопатогенез, клинические проявления. | ОПК-4.1.2,ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.3,ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1;ОПК-6.1.1;ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |
| 19. | Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области: принципы лечения. Объем неотложной помощи. Возможные осложнения. Реабилитация. | ОПК-4.1.2,ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.3,ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1;ОПК-6.1.1;ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |
| 20. | Острый одонтогенный гайморит: клинические признаки, принципы лечения. Объем неотложной помощи. Возможные осложнения. | ОПК-4.1.2,ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.3,ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1;ОПК-6.1.1;ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |
| 21. | Хронический одонтогенный гайморит: клинические признаки, принципы лечения. Возможные осложнения. Реабилитация. | ОПК-4.1.2,ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.3,ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1;ОПК-6.1.1;ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |
| 22. | Фурункул и карбункул лица: клинические признаки, принципы лечения, профилактика осложнений. Реабилитация. | ОПК-4.1.2,ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.3,ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1;ОПК-6.1.1;ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |
| 23. | Невралгия и неврит тройничного нерва: клинические признаки, принципы лечения. Роль врача-стоматолога в лечении этих заболеваний. | ОПК-4.1.2,ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.3,ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1;ОПК-6.1.1;ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |
| 24. | Воспалительные заболевания слюнных желез: клинические признаки, дифференциальная диагностика, принципы лечения, реабилитация. | ОПК-4.1.2,ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.3,ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1;ОПК-6.1.1;ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |
| 25. | Дистрофические заболевания слюнных желез: клинические признаки, дифференциальная диагностика, принципы лечения, реабилитация. | ОПК-4.1.2,ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.3,ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1;ОПК-6.1.1;ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |
| 26. | Воспалительные и дистрофические заболевания височно-нижнечелюстного сустава: клинические признаки, дифференциальная диагностика, принципы лечения, реабилитация. | ОПК-4.1.2,ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.3,ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1;ОПК-6.1.1;ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |
| 27. | Синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Клинические признаки, дифференциальная диагностика, принципы лечения, реабилитация. | ОПК-4.1.2,ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.3,ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1;ОПК-6.1.1;ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |
| 28. | Классификация опухолей ВОЗ, принципы её построения | ОПК-4.1.2,ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.3,ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1;ОПК-6.1.1;ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |
| 29. | Принципы обследования больных с онкологическими заболеваниями челюстно-лицевой области, ранняя диагностика опухолей. Симптомы доброкачественных и злокачественных опухолей. Понятие об онкологической настороженности | ОПК-4.1.2,ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.3,ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1;ОПК-6.1.1;ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |
| 30. | Понятие о фоновых и предраковых заболеваниях. | ОПК-4.1.2,ОПК-4.1.3,ОПК-4.2.3,ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1;ОПК-6.1.1;ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, |

| | | |
|-----|---|--|
| | | ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |
| 31. | Принципы лечения онкологических больных. Организация онкологической помощи больным опухолями челюстно-лицевой области | ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1; ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |
| 32. | Повреждения мягких тканей челюстно-лицевой области: классификация, клиническая картина, особенности проведения первичной хирургической обработки. Неотложная помощь. Укушенные раны, особенности лечения. | ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1; ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |
| 33. | Травма зубов, перелом альвеолярного отростка: диагностика, принципы лечения. Объем неотложной помощи | ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1; ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |
| 34. | Вывих нижней челюсти: клиника, диагностика, неотложная помощь | ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1; ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |
| 35. | Переломы нижней челюсти: классификация, клиника, диагностика. | ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1; ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |
| 36. | Переломы нижней челюсти: принципы лечения. Объем неотложной помощи. Транспортная иммобилизация. Реабилитация | ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1; ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |
| 37. | Переломы костей средней зоны лица: клиника, диагностика, принципы лечения. Объем неотложной помощи. Транспортная иммобилизация. Реабилитация | ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1; ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |
| 38. | Сочетанные и комбинированные повреждения: диагностика, принципы лечения. Объем неотложной помощи. Роль врача-стоматолога. | ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1; ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |
| 39. | Поздние осложнения повреждений челюстно-лицевой области. Принципы лечения. Реабилитация | ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-5.2.1; ОПК-6.1.1; ОПК-7.1.1; ОПК-7.1.3; ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-1.2.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.8, ПК-2.2.5, ПК-3.1.1, ПК-3.2.2 |

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ВолгГМУ по ссылке(ам):

<https://elearning.volgmed.ru/course/view.php?id=6531>

Рассмотрено на заседании кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии «18» мая 2023 г., протокол № 8а

Заведующий кафедрой



Е.Н.Ярыгина