

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ОБЩЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ**

Оценочные материалы

по дисциплине «**Стоматология**»

Направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата)

2023

**1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)**

**общепрофессиональные (ОПК):**

Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения общепрофессиональной компетенции
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач	<p>ИД-1 ОПК-5 Владеть алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.</p> <p>ИД-2 ОПК-5 Уметь оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.</p> <p>ИД-3 ОПК-5 Уметь определять морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.</p>

**2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями**

Наименование компетенции	Виды оценочных материалов	количество заданий на 1 компетенцию
ОПК-5	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа:	75 с эталонами ответов
	Ситуационные задачи	37
	Вопросы для собеседования	25
	Задания на дополнения	13

ОПК- 5:

Задания закрытого типа:

1.Пародонтом называют комплекс тканей, состоящий из:

- А) десны, альвеолярного гребня, периодонта и цемента корня зуба
- В) десны, костной ткани альвеолы, периодонта и цемента корня зуба
- С) десны, костной ткани альвеолы, шарпеевских волокон и цемента корня зуба
- Д) десны, круговой связки зуба, альвеолярного гребня, периодонта и цемента корня зуба

Ответ: В

2.Причиной воспаления в пародонте является:

- А) микробная зубная бляшка и травма тканей пародонта
- В) травма тканей пародонта и нарушение обмена веществ
- С) уменьшение секреции слюны и эндокринная патология
- Д) чрезмерное потребление мягкой пищи и нарушение обмена веществ

Ответ: А

3.Гингивит - это заболевание:

- A) воспалительное
  - B) воспалительно-дистрофическое
  - C) дистрофическое
  - D) инфекционное
- Ответ: А

4. Причины возникновения кариеса:

- A) кариесогенная флора, углеводы, низкая резистентность эмали
  - B) кислотоустойчивость эмали, белки, низкая резистентность эмали
  - C) легкоусвояемые углеводы, высокая резистентность эмали, жиры
  - D) высокая резистентность эмали, углеводы, кариесогенная флора
- Ответ: А

5. Первичная хирургическая обработка ран лица это:

- A) обработка раны в первые 24 часа
  - B) обработка раны врачом-хирургом
  - C) первая по счету хирургическая обработка
- Ответ: С

6. Отсроченная хирургическая обработка ран мягких тканей лица — это:

- A) при проникающих ранениях
  - B) при наличии дефекта тканей
  - C) спустя 3 суток с момента травмы
- Ответ: С

7. Для оказания первой доврачебной помощи при переломах челюстей используют:

- A) аппарат Илизарова
  - B) стандартную транспортную шину
  - C) кровавую репозицию отломков
  - D) проволочную шину Тигерштедта
- Ответ: В

8. Для детей в возрасте четырех-пяти лет наиболее характерен вид травмы:

- A) перелом зуба на уровне коронки;
  - B) перелом корня зуба;
  - C) вывих зуба;
  - D) перелом челюсти;
  - E) вывих височно-нижнечелюстного сустава.
- Ответ: С

9. Припухлость околоушных желез при эпидемическом паротите появляется на фоне:

- A) резкого снижения температуры тела;
  - B) нормальной температуры тела;
  - C) субфебрильной температуры тела;
  - D) высокой температуры тела.
- Ответ: D

10. С какого дня дети (ранее не болевшие), которые были в контакте с больными эпидемическим паротитом, обязательно изолируются от других детей:

- A) с 1 по 5 день от момента контакта;
- B) с 6 по 10 день от момента контакта;

- С) с 11 по 21 день от момента контакта;
  - Д) с 16 по 28 день от момента контакта.
- Ответ: С

11. Лечение эпидемического паротита заключается в:
- А) лучевая терапия;
  - В) симптоматическая терапия;
  - С) бужирование протоков;
  - Д) контрастной сиалографии.
- Ответ: В

12. Саливация при эпидемическом паротите:
- А) повышена;
  - В) снижена;
  - С) в норме;
  - Д) иногда повышена.
- Ответ: В

13. Клиническая картина острого сиалоаденита характеризуется:
- А) железа не увеличена, гиперсаливация;
  - В) болью, увеличением железы, гиперсаливация;
  - С) болью, увеличением железы, гипосаливацией;
  - Д) железа не увеличена, гипосаливация
- Ответ: С

14. Иммуитет после перенесенного эпидемического паротита:
- А) стойкий;
  - В) кратковременный.
  - С) иммунитета нет.
- Ответ: А

15. Ранним клиническим признаком воспаления пародонта является:
- А) клинический карман 3 мм;
  - В) симптом кровоточивости десны;
  - С) патологическая подвижность зуба;
  - Д) неудовлетворительная гигиена полости рта.
- Ответ: В

16. Родители должны начинать чистить детям зубы с возраста:
- А) сразу после прорезывания первого временного зуба;
  - В) 2 лет;
  - С) 3 лет;
  - Д) 6 лет.
- Ответ: А

17. Зубная щетка подлежит замене в среднем 1 раз в:
- А) неделю;
  - В) месяц;
  - С) 2 месяца;
  - Д) 6 месяцев.
- Ответ: С

18. Хранить зубную щетку в домашних условиях следует в:

- A) стакане рабочей частью вверх;
- B) стакане рабочей частью вниз;
- C) футляре;
- D) пластиковой упаковке.

Ответ: А

19. Время чистки зубов должно составлять не менее (минут):

- A) 1;
- B) 2;
- C) 3.

Ответ: С

20. Жевательную резинку рекомендуется использовать:

- A) перед чисткой зубов;
- B) после чистки зубов;
- C) после приема пищи;
- D) перед сном.

Ответ: С

21. Расположите в правильной последовательности этапы обработки ран мягких тканей.

А. ревизия
Б. иссечение некротизированной тканей
В. обезболивание
Г. остановка кровотечения
Д. медикаментозная обработка раны
Е. послойное ушивание

*Правильный ответ: В, Г, Д, А, Б, Е.*

22. Инструкция: перед вами утверждение, которое необходимо продолжить альтернативами, приведенными в таблице справа. Из приведенных альтернатив нужно выбрать те, которые правильно дополняют приведенное утверждение. В том случае, если вы согласны с приведенной альтернативой - обведите в таблице кружком ответ «да». В том случае, если вы не согласны с приведенной альтернативой - обведите в таблице кружком ответ «нет».

К симптомам сотрясения головного мозга относится:

да	нет	боль в животе
да	нет	холодный пот
да	нет	постоянные боли в челюсти
да	нет	припухлость мягких тканей лица
да	нет	положительные симптомы нагрузки
да	нет	давящая боль в глазах
да	нет	нарушения функций жевания, речи
да	нет	головокружение
да	нет	кровотечение из раны

*Правильный ответ*

да	<b>нет</b>	боль в животе
<b>да</b>	нет	холодный пот
да	<b>нет</b>	постоянные боли в челюсти
да	<b>нет</b>	припухлость мягких тканей лица

да	<b>нет</b>	положительные симптомы нагрузки
<b>да</b>	нет	давящая боль в глазах
да	<b>нет</b>	нарушения функций жевания, речи
<b>да</b>	нет	головокружение
да	<b>нет</b>	кровотечение из раны

23. Установите соответствие между формой патологии и сознанием пациента. В столбце ответов поставьте соответствующие буквы.

	Ответ	
обморок		А. сохраняется
коллапс		В. теряется
шок		С. иногда теряется

*Правильный ответ:*

	Ответ	
обморок	Б	А. сохраняется
коллапс	А	Б. теряется
шок	В	В. иногда теряется

24. Установите соответствие между формой патологии и ее определением. В столбце ответов поставьте соответствующие буквы.

	Ответ	
1. фурункул		А. разлитое острое гнойно-некротическое воспаление нескольких волосяных фолликулов
2. карбункул		Б. хроническое заболевание слизистых оболочек, характеризующееся ороговением эпителия воспалением собственно слизистой оболочки
3. флегмона		В. гнойно-некротический процесс волосяной луковицы с прилежащими к ним сальными железами
4. пародонтит		Г. разлитое, гнойно-некротическое воспаление клетчатки

*Правильный ответ:*

	Ответ	
1. фурункул	В	А. разлитое острое гнойно-некротическое воспаление нескольких волосяных фолликулов
2. карбункул	А	Б. хроническое заболевание слизистых оболочек, характеризующееся ороговением эпителия воспалением собственно слизистой оболочки
3. флегмона	Г	В. гнойно-некротический процесс волосяной луковицы с прилежащими к ним сальными железами
4. пародонтит	Б	Г. разлитое, гнойно-некротическое воспаление клетчатки

25. Расположите в правильной последовательности этапы обработки ран мягких тканей.

А. ревизия
Б. иссечение некротизированной тканей
В. обезболивание
Г. остановка кровотечения
Д. медикаментозная обработка раны
Е. послойное ушивание

*Правильный ответ: В, Г, Д, А, Б, Е.*

Задания открытого типа:

Задания дополнения.

Задание 1. Инструкция. Вместо прочерка впишите только одно слово:

Первые временные зубы появляются в возрасте \_\_\_\_\_ месяцев.

*Правильный ответ: шести.*

Задание 2.

Инструкция. Вместо прочерка впишите несколько слов:

Первыми в грудном возрасте у детей появляются \_\_\_\_\_.

*Правильный ответ: нижние центральные резцы.*

Задание 3.

Инструкция. Вместо прочерка впишите только одно слово:

В год у ребенка должно быть \_\_\_\_\_ зубов.

*Правильный ответ: восемь.*

Задание 4.

Инструкция. Вместо прочерка впишите только одно слово:

Во временном прикусе всего \_\_\_\_\_ зубов.

*Правильный ответ: двадцать.*

Задание 5.

Инструкция. Вместо прочерка впишите только одно слово:

Первые постоянные зубы появляются в возрасте \_\_\_\_\_ лет.

*Правильный ответ: 5,5-6.*

Задание 6.

Инструкция. Вместо прочерка впишите только одно слово:

У детей в возрасте 13 лет должно быть \_\_\_\_\_ зубов.

*Правильный ответ: двадцать восемь.*

Задание 7

Инструкция. Вместо прочерка впишите только одно слово:

Муфтообразный инфильтрат в области альвеолярного отростка челюстей наблюдается при \_\_\_\_\_.

*Правильный ответ: остеомиелите.*

Задание 8

Инструкция. Вместо прочерка впишите только одно слово:

Оперативное вмешательство, проводимое при остром остеомиелите- это \_\_\_\_\_.

*Правильный ответ: остеотомия.*

Задание 9.

Инструкция. Вместо прочерка впишите только одно слово:

Оперативное вмешательство, проводимое при остром периостите- это \_\_\_\_\_.

*Правильный ответ: периостотомия.*

Задание 10.

Инструкция. Вместо прочерка впишите только одно слово:

При врожденных расщелинах неба занятия с логопедом рекомендуется начинать до \_\_\_\_\_.

*Правильный ответ: операции.*

Задание 11.

Инструкция. Вместо прочерка впишите только одно слово:

Патологический процесс проявляющийся после прорезывания зубов, при котором происходит деминерализация и размягчение твердых тканей зубов с последующем образованием полости называется \_\_\_\_\_ зубов.

*Правильный ответ: кариесом*

Задание 12.

Инструкция. Вместо прочерка впишите только одно слово:

Опухоли у детей наиболее часто локализуются в области \_\_\_\_\_ слюнных желез.

*Правильный ответ: малых.*

Задание 13.

Инструкция. Вместо прочерка впишите только одно слово:

Опухоли у детей наиболее часто локализуются в области \_\_\_\_\_ слюнной железы.

*Правильный ответ: околоушной.*

### Ситуационные задачи

Задание 14. Ребенку 7 лет. Жалобы на сильные боли в области нижней челюсти справа, повышенную температуру тела, плохое самочувствие. Болен в течение 3 суток, когда заболел 8.5 зуб. Зуб раскрыли, рекомендовали полоскания. Температура нарастала, ребенок 2 ночи плохо спал. Вчера вечером температура тела была выше 38,50С, появилось покраснение кожи в подчелюстной области.

Объективно: Выраженная асимметрия лица за счет наличия резко болезненного инфильтрата в правой подчелюстной области. Кожа над ним обычной окраски, в складку собирается. В 8.5 глубокая кариозная полость, зуб подвижен, резко болезненный при перкуссии. Подвижны и болезненны 4.6, 8.4. Гиперемия и отек слизистой оболочки альвеолярного отростка нижней челюсти с вестибулярной и язычной стороны.

1. Поставьте диагноз.
2. Составьте план лечения ребенка.

*Правильный ответ: 1. Одонтогенная флегмона подчелюстной области справа. 2. Ребенок лечится в стационаре. Под анестезией проводится вскрытие, дренирование флегмоны. Медикаментозное противовоспалительное лечение (антибиотики широкого спектра действия, НПВС, симптоматическое лечение).*

Задание 15.

Ребенку 11 лет. Заболел 3 дня тому назад. Родители указывают на повышение температуры тела у ребенка до 380С, общее недомогание. Педиатр патологии со стороны внутренних органов не выявил.

Объективно: В области подбородка пальпируется резко болезненный инфильтрат, кожные покровы над ним гиперемированы, определяется флюктуация. В центре инфильтрата — некротический стержень. В подбородочной области пальпируются увеличенные болезненные лимфатические узлы,

1. Сформулируйте диагноз.
2. Составьте план лечения ребенка.
3. Укажите на возможные осложнения заболевания.

*Правильный ответ: 1. Абсцедирующий фурункул подбородочной области. Острый серозный подподбородочный лимфаденит. 2. Ребенок лечится в стационаре. Под анестезией проводится вскрытие, дренирование фурункула. Медикаментозное противовоспалительное лечение (антибиотики широкого спектра действия, НПВС,*



*симптоматическое лечение). 3. Флегмоны, тромбофлебиты вен, карбункулы, общие осложнения.*

Задание 16.

Ребенку 13 лет. Заболел 3 дня тому назад. Родители указывают на повышение температуры тела у ребенка до 38<sup>0</sup>С, общее недомогание. Педиатр патологии со стороны внутренних органов не выявил.

Объективно: В области подбородка пальпируется резко болезненный разлитой инфильтрат, кожные покровы над ним гиперемированы, определяется флюктуация. В центре инфильтрата — несколько некротических стержней. В подбородочной области пальпируются увеличенные болезненные лимфатические узлы,

1. Сформулируйте диагноз.
2. Составьте план лечения ребенка.
3. Укажите на возможные осложнения заболевания.

*Правильный ответ: 1. Карбункул подбородочной области. Острый серозный подподбородочный лимфаденит. 2. Ребенок лечится в стационаре. Под анестезией проводится вскрытие, дренирование карбункула. Медикаментозное противовоспалительное лечение (антибиотики широкого спектра действия, НПВС, симптоматическое лечение). 3. Флегмоны, тромбофлебиты вен, общие осложнения.*

Задание 17.

Ребенку 10 лет. Заболел 3 дня тому назад. Родители указывают на повышение температуры тела у ребенка до 38,3<sup>0</sup>С, общее недомогание. Педиатр патологии со стороны внутренних органов не выявил.

Объективно: В области нижней губы справа пальпируется резко болезненный инфильтрат, кожные покровы над ним гиперемированы, определяется флюктуация. В центре инфильтрата — некротический стержень, есть отек век левого глаза, подглазничной области. В подбородочной области пальпируются увеличенные болезненные лимфатические узлы,

1. Сформулируйте диагноз.
2. Составьте план лечения ребенка.
3. Укажите на возможные осложнения заболевания.

*Правильный ответ: 1. Абсцедирующий фурункул нижней губы справа. Острый серозный подподбородочный лимфаденит. 2. Ребенок лечится в стационаре. Под анестезией проводится вскрытие, дренирование фурункула. Медикаментозное противовоспалительное лечение (антибиотики широкого спектра действия, НПВС, симптоматическое лечение). 3. Флегмоны, тромбофлебиты вен, карбункулы, общие осложнения.*

Задание 18.

Ребенку 6 лет. Жалобы на сильные боли и отек в области щеки справа, повышенную температуру тела, плохое самочувствие. Болен в течение суток, когда во время игры на улице укусило насекомое. Вчера вечером температура тела была выше 38,5<sup>0</sup>С, появилось покраснение кожи в подглазничной области справа.

Объективно: Выраженная асимметрия лица за счет наличия резко болезненного ограниченного инфильтрата в правой подглазничной области. Кожа над ним гиперемирована, в складку собирается с трудом.

1. Поставьте диагноз.
2. Составьте план лечения ребенка.

*Правильный ответ: 1. Неодонтогенный абсцесс подглазничной области справа. 2. Ребенок лечится в стационаре. Под анестезией проводится вскрытие, дренирование*

*абсцесса. Медикаментозное противовоспалительное лечение (антибиотики широкого спектра действия, НПВС, симптоматическое лечение).*

Задание 19.

У девочки 8 лет жалобы на боль в области нижней челюсти справа, повышение температуры тела до 38,2°C. Болеет 2 дня. Объективно: лицо асимметрично за счет припухлости мягких тканей подчелюстной области справа. Коронка 8.4 разрушена полностью. Гиперемия и отек мягких тканей альвеолярного отростка в области 8.4, 8.5, 4.6 с вестибулярной стороны. Каков наиболее вероятный диагноз? Составьте план лечения ребенка.

*Правильный ответ: Острый одонтогенный периостит нижней челюсти справа. Ребенок лечится в стационаре. Под анестезией проводится периостотомия, удаление причинного зуба 8.4, медикаментозное противовоспалительное лечение.*

Задание 20.

У девочки 8,5 лет жалобы на боль в области нижней челюсти справа, повышение температуры тела до 38,2°C. Болеет 2 дня. Объективно: лицо асимметрично за счет припухлости мягких тканей подчелюстной области слева. Коронка 7.4 разрушена полностью. Гиперемия и отек мягких тканей альвеолярного отростка в области 7.4, 7.5, 3.6 с вестибулярной стороны. Каков наиболее вероятный диагноз? Составьте план лечения ребенка.

*Правильный ответ: Острый одонтогенный периостит нижней челюсти слева. Ребенок лечится в стационаре. Под анестезией проводится периостотомия, удаление причинного зуба 7.4, медикаментозное противовоспалительное лечение.*

Задание 21.

У мальчика 8 лет жалобы на боль в области верхней челюсти справа, повышение температуры тела до 38,2°C. Болеет 3 дня. Объективно: лицо асимметрично за счет припухлости мягких тканей правой щеки. Коронка 6.4 разрушена полностью. Гиперемия и отек мягких тканей альвеолярного отростка в области 6.4, 6.5, 2.6 с вестибулярной стороны. Каков наиболее вероятный диагноз? Составьте план лечения ребенка.

*Правильный ответ: Острый одонтогенный периостит верхней челюсти слева. Ребенок лечится в стационаре. Под анестезией проводится периостотомия, удаление причинного зуба 6.4, медикаментозное противовоспалительное лечение.*

Задание 22.

У мальчика 7 лет жалобы на боль в области нижней челюсти справа, повышение температуры тела до 38,8°C. Болеет 2 дня. Объективно: лицо асимметрично за счет припухлости мягких тканей подчелюстной области слева. Коронка 7.4 разрушена полностью. Гиперемия и отек мягких тканей альвеолярного отростка в области 7.4, 7.5, 3.6 с вестибулярной стороны и язычной стороны. Каков наиболее вероятный диагноз? Составьте план лечения ребенка.

*Правильный ответ: Острый одонтогенный остеомиелит нижней челюсти слева. Ребенок лечится в стационаре. Под общей анестезией проводится остеотомия, удаление причинного зуба 7.4, медикаментозное противовоспалительное лечение.*

Задание 23.

У ребенка 6 лет выявлен острый гематогенный остеомиелит верхней челюсти справа. Ребенок доставлен машиной скорой помощи в челюстно-лицевой стационар. Назначьте методы дополнительного обследования ребенка. Предположите результаты этого обследования.

*Правильный ответ: Ребенку необходимо провести исследование общего анализа, крови и мочи, биохимическое обследование крови. Провести рентгенологическое исследование верхней челюсти справа. В общем анализе крови будет лейкоцитоз со сдвигом формулы крови влево, возможна эритропения, снижение гемоглобина, повышение СОЭ. В общем анализе мочи наблюдается протеинурия, цилиндрурия, повышение лейкоцитов. В биохимическом анализе крови повышается билирубин, АСАТ, АЛАТ, мочевины, креатинин.*

Задание 24.

Ребенку 9 лет. Заболел 3 дня тому назад. Родители указывают на повышение температуры тела у ребенка до 38,0С, общее недомогание. Педиатр патологии со стороны внутренних органов не выявил.

Объективно: В области верхней губы слева пальпируется резко болезненный инфильтрат, кожные покровы над ним гиперемированы, определяется флюктуация. В центре инфильтрата — некротический стержень, есть отек век левого глаза, подглазничной области. В подбородочной области пальпируются увеличенные болезненные лимфатические узлы,

1. Сформулируйте диагноз.
2. Составьте план лечения ребенка.
3. Укажите на возможные осложнения заболевания.

*Правильный ответ: 1. Абсцедирующий фурункул верхней губы слева. Острый серозный подподбородочный лимфаденит. 2. Ребенок лечится в стационаре. Под анестезией проводится вскрытие, дренирование фурункула. Медикаментозное противовоспалительное лечение (антибиотики широкого спектра действия, НПВС, симптоматическое лечение). 3. Флегмоны, тромбофлебиты вен, карбункулы, общие осложнения.*

Задание 25.

У ребенка имеется безболезненное разрастание десны у шейки зуба ярко - красного цвета, неправильной формы, бугристое, мягкой консистенции, легко кровоточит. Какому заболеванию соответствует данное клиническое описание? Определите метод лечения данного заболевания.

*Правильный ответ: ангиоматозный эпюлис. Хирургический метод лечения.*

Задание 26.

У женщины родился ребенок с врожденной односторонней изолированной скрытой расщелиной верхней губы. Дайте совет матери как кормить новорожденного:

*Правильный ответ: кормить грудью или из чайной ложечки.*

Задание 27.

У женщины родился ребенок с врожденной полной двусторонней изолированной расщелиной верхней губы. Дайте совет матери как кормить новорожденного:

*Правильный ответ: взять ребенка на руки в положении вертикально.*

Задание 28.

У женщины родился ребенок с врожденной полной двусторонней расщелиной твердого и мягкого неба. Дайте совет матери как кормить новорожденного:

*Правильный ответ: взять ребенка на руки и кормить вначале через зонд, а затем только из чайной ложечки грудным молоком, а затем прикорм по рекомендации врача-педиатра.*

Задание 29.

Почему у детей с челюстно - лицевыми повреждениями имеется запоздавшая клиническая симптоматика сотрясения головного мозга?:

*Правильный ответ: из-за эластичности костей свода черепа и наличия незакрывшихся родничков.*

Задание 30.

У ребенка 3,5 лет, перенесшего две недели тому назад ОРЗ, второй день повышена температура тела до 39°C, рвота. Ребенок отказывается от пищи, капризничает.

Педиатром был поставлен диагноз ОРЗ. В момент настоящего обследования: лимфаденит подчелюстных лимфоузлов, обильное слюнотечение, на резко гиперемированной слизистой оболочке обеих губ, кончика языка и щек - мелкие множественные эрозии с четкими очертаниями, покрытые фиброзным налетом. Десна отекают, кровоточат.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какое основное средство лечения показано в данной ситуации?

*Правильный ответ:*

1. *Острый герпетический стоматит, о чем свидетельствует клиническая картина, лимфаденит, гингивит, наличие высыпаний в полости рта.*
2. *Противовирусные препараты*

Задание 31.

У мальчика 3 лет в области правой боковой поверхности шеи пальпируется болезненный «шарик» размером 2х2 см, который появился накануне. «Шарик» имеет гладкую поверхность, подвижный, кожа в цвете не изменена, берется в складку. Ребенок последнюю неделю болел ангиной.

Поставьте предварительный диагноз.

*Правильный ответ:*

*Острый неондонтогенный шейный лимфоденит справа.*

Задание 32.

У каких специалистов должны наблюдаться дети с врожденными расщелинами верхней губы и неба?

*Правильный ответ: у группы специалистов в центрах диспансеризации данного профиля. Именно у челюстно-лицевых хирургов, стоматологов ортопедов, ортодонтов, лор-врачей, педиатров, логопедов.*

Задание 33.

В стоматологическую поликлинику с жалобами на боли в зубах нижней челюсти слева, припухлость в области нижней челюсти и подчелюстной области слева, болезненное открывание рта, онемение подбородка и нижней губы слева. Общее недомогание, повышение температуры тела 38,3°C, бледность кожных покровов, отказ от приема пищи. При осмотре в полости рта определяется множественный кариес, отек мягких тканей десны в области нижней челюсти слева с двух сторон.

Поставьте предварительный диагноз. Где должен лечиться ребенок с данной патологией?

*Правильный ответ:*

*На основании данных клинического обследования пациенту поставлен предварительный диагноз острый одонтогенный остеомиелит нижней челюсти слева. Лечиться ребенок с данной патологией должен в стационаре.*

Задание 34.

На прием к стоматологу обратился мальчик 13 лет. В правой подчелюстной области у мальчика пальпируется болезненный «шарик» размером 2х2 см, который появился давно.

«Шарик» имеет гладкую поверхность, подвижный, кожа в цвете не изменена, берется в складку. Ребенок последнюю неделю ничем не болел. Полость рта санирована.

Поставьте предварительный диагноз. Ваши действия по отношению к этому пациенту.

*Правильный ответ:*

*Можно поставить предварительный диагноз: хронический неodontогенный лимфаденит поднижнечелюстной области справа. Учитывая данные, представленные в условии задачи, и принимая во внимание тот факт, что лимфаденит челюстно-лицевой области редко бывает первичным заболеванием и преимущественно развивается как реакция регионарных лимфатических узлов на какой-либо воспалительный процесс, пациенту необходимо пройти обследование у смежных специалистов, например лор-врач. Для верификации диагноза пациенту необходимо выполнить пункцию лимфатического узла.*

Задание 35.

На прием к стоматологу обратился мальчик 13 лет. В левой подчелюстной области у мальчика пальпируется болезненный «шарик» размером 1,5x1,5 см, который появился давно. «Шарик» имеет гладкую поверхность, подвижный, кожа в цвете не изменена, берется в складку. В полости рта имеются кариозные зубы. Поставьте предварительный диагноз. Ваши действия по отношению к этому пациенту.

*Правильный ответ:*

*На основании данных, представленных в условии задачи, пациенту может быть поставлен диагноз хронический одонтогенный лимфаденит поднижнечелюстной области слева. Для верификации диагноза пациенту необходимо выполнить пункцию лимфатического узла. Выполнить санацию полости рта.*

Задание 36.

Ребенку 8 лет. Жалобы на сильные боли в области нижней челюсти справа, повышенную температуру тела, плохое самочувствие. Болен в течение 3 суток, когда заболел 7.5 зуб. Температура нарастала, ребенок 2 ночи плохо спал. Вчера вечером температура тела была выше 38,5<sup>0</sup>С, появилось покраснение кожи в подчелюстной области.

Объективно: Выраженная асимметрия лица за счет наличия резко болезненного инфильтрата в левой подчелюстной области. Кожа над ним гиперемирована, в складку собирается с трудом. В 7.5 глубокая кариозная полость, зуб подвижен, резко болезненный при перкуссии. Слабо болезненны 3.6, 7.4. Гиперемия и отек слизистой оболочки альвеолярного отростка нижней челюсти с вестибулярной стороны.

Поставьте диагноз. Составьте план обследования ребенка. Где должен лечиться данный пациент?

*Правильный ответ:*

*На основании клинических данных пациента, изложенных в условии задачи, должен быть поставлен диагноз флегмона поднижнечелюстной области слева.*

*Стоматолог-хирург в указанной клинической ситуации должен назначить пациенту следующие дополнительные методы обследования:*

– лучевые методы обследования (ортопантомограмма или компьютерная томография);  
– развернутый анализ периферической крови, включающий определение лейкоцитарной формулы и СОЭ. В указанной клинической ситуации специализированная помощь пациенту должна оказываться в условиях стационара в отделении септической челюстно-лицевой хирургии.

Задание 37.

У пациента 7 лет выраженная асимметрия лица за счет наличия болезненного отека в левой подчелюстной области. Кожа над ним обычной окраски, в складку собирается. В 7.5 глубокая кариозная полость, зуб подвижен, резко болезненный при перкуссии. Слабо

болезненны 3.6, 7.4. Гиперемия и отек слизистой оболочки альвеолярного отростка нижней челюсти с вестибулярной стороны.

Поставьте диагноз. Предположите результаты общего анализа крови. Где должен лечиться данный пациент?

*Правильный ответ:*

*На основании клинических данных пациента, изложенных в условии задачи, должен быть поставлен диагноз одонтогенный периостит нижней челюсти слева.*

*В общем анализе крови предположительно будет лейкоцитоз с незначительным сдвигом лейкоцитарной формулы крови влево, повышение СОЭ.*

*В указанной клинической ситуации специализированная помощь пациенту должна оказываться в условиях стационара в отделении септической челюстно-лицевой хирургии.*

Задание 38.

Проведите дифференциальную диагностику общего статуса больного ребенка с острым одонтогенным остеомиелитом и хроническим одонтогенным остеомиелитом челюстей.

*Правильный ответ:*

*У ребенка с острым одонтогенным остеомиелитом общее состояние тяжелое, температура тела 39 °С, кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледны, черты лица заострены. Отмечается тахикардия, АД в пределах нормы, тоны сердца приглушены.*

*У ребенка с хроническим одонтогенным остеомиелитом общее состояние удовлетворительное. Снижается температура тела до нормальных значений, уменьшаются ее суточные колебания; иногда может оставаться субфебрильной*

Задание 39.

Проведите дифференциальную диагностику общего анализа периферической крови у больного ребенка с острым одонтогенным остеомиелитом и хроническим одонтогенным остеомиелитом челюстей.

*Правильный ответ:*

*У ребенка с острым одонтогенным остеомиелитом общий анализ периферической крови наблюдается лейкоцитоз с увеличением палочкоядерных нейтрофилов, увеличивается СОЭ. Определяется С-реактивный белок.*

*У ребенка с хроническим одонтогенным остеомиелитом улучшаются показатели крови. Нормализуется содержание лейкоцитов: абсолютный и относительный нейтрофилез сменяется лимфоцитозом, появляются эозинофилы. В меньшей степени изменяется СОЭ. С-реактивный белок исчезает редко.*

Задание 40.

Проведите дифференциальную диагностику клинического внешнего осмотра челюстно-лицевой области больного ребенка с острым одонтогенным остеомиелитом и хроническим одонтогенным остеомиелитом челюстей.

*Правильный ответ:*

*У ребенка с острым одонтогенным остеомиелитом челюстей имеет место нарушение конфигурации лица без изменения цвета кожных покровов. При пальпации выявляется отек мягких тканей в области нижней челюсти и поднижнечелюстной области слева, регионарные лимфатические узлы увеличены, болезненны, подвижны, с кожей и подлежащими тканями не спаяны.*

*У ребенка с хроническим одонтогенным остеомиелитом конфигурация лица практически не изменена. Кожные покровы физиологической окраски. Иногда на кожных покровах челюстно-лицевой области на стороне поражения отмечаются свищи. При пальпации выявляется деформация в виде вздутия нижней челюсти на пораженной стороне,*

регионарные лимфатические узлы увеличены, болезненны, подвижны, с кожей и подлежащими тканями не спаяны.

Задание 41.

Ребенок 10 лет во время игры на улице упал и ударился об бордюр. При осмотре определяется гематома и кровоточащая рана в области подбородка.

Поставьте предварительный диагноз. Окажите первую помощь пациенту.

*Правильный ответ: Рвано-ушибленная рана в области подбородка. Гематома подбородочной области. Необходимо провести антисептическую обработку раны 3% H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>, наложить давящую повязку. Пациент отправляется в челюстно-лицевое отделение.*

Задание 42.

У пациента 8 лет выраженная асимметрия лица за счет наличия болезненного отека в левой подчелюстной области. Кожа над ним обычной окраски, в складку собирается. В 7.4 глубокая кариозная полость, зуб подвижен, резко болезненный при перкуссии. Слабо болезненны 7.5. Гиперемия и отек слизистой оболочки альвеолярного отростка нижней челюсти с вестибулярной стороны.

Поставьте диагноз. Предположите результаты общего анализа крови. Где должен лечиться данный пациент?

*Правильный ответ:*

*На основании клинических данных пациента, изложенных в условии задачи, должен быть поставлен диагноз одонтогенный периостит нижней челюсти слева.*

*В общем анализе крови предположительно будет лейкоцитоз с незначительным сдвигом лейкоцитарной формулы крови влево, повышение СОЭ.*

*В указанной клинической ситуации специализированная помощь пациенту должна оказываться в условиях стационара в отделении челюстно-лицевой хирургии.*

Задание 43.

У пациента 8 лет выраженная асимметрия лица за счет наличия болезненного отека в левой подчелюстной области. Кожа над ним обычной окраски, в складку собирается. В 8.4 глубокая кариозная полость, зуб подвижен, резко болезненный при перкуссии. Слабо болезненны 8.5. Гиперемия и отек слизистой оболочки альвеолярного отростка нижней челюсти с вестибулярной стороны.

Поставьте диагноз. Где должен лечиться данный пациент? Назначьте медикаментозное лечение ребенку.

*Правильный ответ:*

*На основании клинических данных пациента, изложенных в условии задачи, должен быть поставлен диагноз одонтогенный периостит нижней челюсти справа.*

*В указанной клинической ситуации специализированная помощь пациенту должна оказываться в условиях стационара в отделении челюстно-лицевой хирургии.*

*Ребенку показаны антибактериальные препараты широкого действия (Амоксиклав), НПВС (Нурофен), симптоматическое лечение, ФТЛ.*

Задание 44.

У пациента 7,5 лет выраженная асимметрия лица за счет наличия болезненного отека в левой подчелюстной области. Кожа над ним обычной окраски, в складку собирается. В 8.5 глубокая кариозная полость, зуб подвижен, резко болезненный при перкуссии. Слабо болезненны 8.4. Гиперемия и отек слизистой оболочки альвеолярного отростка нижней челюсти с вестибулярной стороны.

Поставьте диагноз. Где должен лечиться данный пациент? Составьте план хирургического лечения пациента.

*Правильный ответ:*

*На основании клинических данных пациента, изложенных в условии задачи, должен быть поставлен диагноз одонтогенный периостит нижней челюсти справа.*

*В указанной клинической ситуации специализированная помощь пациенту должна оказываться в условиях стационара в отделении челюстно-лицевой хирургии.*

*Ребенку необходимо удалить причинный зуб 8.5, провести периостотомия на нижней челюсти справа под анестезией.*

Задание 45.

Пациент 7 лет получил травму во время игры на улице. Ребенок жалуется на боль и припухлость в области подбородка. Отмечается отек и гематома в области нижней челюсти во фронтальном отделе. Боль при пальпации этой области. Функции нижней челюсти не нарушены. Поставьте диагноз. Дайте рекомендации пациенту.

*Правильный ответ: Гематома в области подбородка. Ушиб нижней челюсти во фронтальном отделе. Рекомендовано: холод в области подбородка. НПВС. Местно «Гепариновая мазь».*

Задание 46.

Пациент 9 лет получил травму во время тренировки. Ребенок жалуется на боль и припухлость в области подбородка, зубов нижней челюсти. Отмечается отек и гематома в области нижней челюсти во фронтальном отделе. Боль при пальпации этой области. Центральные резцы нижней челюсти дистопированы, отмечается кровоподтек в области зубов. Поставьте диагноз. Дайте рекомендации пациенту.

*Правильный ответ: Гематома в области подбородка. Неполный вывих центральных резцов нижней челюсти. Ушиб нижней челюсти во фронтальном отделе. Рекомендовано: Обратиться к стоматологу. Холод в области подбородка. НПВС. Местно «Гепариновая мазь».*

Задание 47.

Пациент 9 лет получил травму во время тренировки. Ребенок жалуется на боль и припухлость в области нижней челюсти справа. Отмечается отек в области нижней челюсти справа. Боль при пальпации этой области. Движение нижней челюсти затруднено, болезненно.

Поставьте предварительный диагноз. Дайте рекомендации пациенту.

*Правильный ответ:*

*Предварительный диагноз перелом нижней челюсти справа. Холод местно, иммобилизация челюсти с помощью бинтовой подбородочно-затылочной повязки. Обратиться к стоматологу-хирургу.*

Задание 48.

Пациент 8 лет получил травму об качели. Ребенок жалуется на боль и припухлость в области нижней челюсти. Отмечается отек в области ВНЧС с двух сторон. Боль при пальпации этой области. Движение нижней челюсти затруднено, болезненно.

Поставьте предварительный диагноз. Дайте рекомендации пациенту.

*Правильный ответ:*

*Предварительный диагноз двусторонний перелом нижней челюсти в области мышечного отростка. Холод местно, иммобилизация челюсти с помощью бинтовой подбородочно-затылочной повязки. Обратиться к стоматологу-хирургу.*

Задание 49.

Пациент 9 лет получил травму во время игры в школе на перемене. Ребенок жалуется на боль и припухлость в области верхней губы, верхних зубов. Отмечается отек в области



верхней губы фронтальном отделе. Боль при пальпации этой области, боли во фронтальных зубах верхней челюсти. Центральные резцы верхней челюсти дистопированы. Поставьте диагноз. Дайте рекомендации пациенту.

*Правильный ответ: неполный вывих центральных резцов верхней челюсти. Ушиб верхней челюсти во фронтальном отделе, верхней губы. Рекомендовано: обратиться к стоматологу. Холод в области верхней губы. НПВС. Местно «Гепариновая мазь».*

Задание 50.

Ребенок 9 лет во время игры на улице упал и ударился об бордюр. При осмотре определяется кровоточащая рана в области левой брови, отек, гематома надбровной области слева.

Поставьте предварительный диагноз. Окажите первую помощь пациенту.

*Правильный ответ: Рвано-ушибленная рана в области левой брови. Гематома надбровной области слева. Необходимо провести антисептическую обработку раны 3% H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>, наложить давящую повязку. Пациент отправляется в челюстно-лицевое отделение.*

Вопросы для собеседования:

Задание 51. Охарактеризуйте рентгенологическую картину челюсти у ребенка с острым одонтогенным остеомиелитом.

*Правильный ответ:*

*Определяется расширение периодонтальной щели причинного зуба, наличие зубов с хронической одонтогенной инфекцией*

Задание 52. Перечислите открытые травмы мягких тканей лица и слизистой оболочки лица у детей.

*Правильный ответ: ссадины, раны, ожоги, отморожения.*

Задание 53.

Перечислите закрытые травмы мягких тканей лица и слизистой оболочки лица у детей.

*Правильный ответ: ушибы, кровоизлияния, гематомы.*

Задание 54.

Перечислите травмы зубов у детей.

*Правильный ответ: ушибы, переломы (коронки, корня), вывихи (полные, неполные, вколоченные).*

Задание 55.

Назовите основной клинический симптом ушиба зуба в первые сутки после травмы.

*Правильный ответ: боли, усиливающиеся при накусывании.*

Задание 56.

Назовите основной клинический симптом вывиха зуба.

*Правильный ответ: патологическая подвижность зуба*

Задание 57.

Укажите место прижатия пальцами для временной остановки кровотечения из височной артерии.

*Правильный ответ: над скуловой дугой впереди от ушной раковины*

Задание 58.

Какая первичная хирургическая обработка ран называется ранней.

*Правильный ответ: ранней называется первичная обработка проведенная в первые 24 часа после ранения.*

Задание 59.

Перечислите тератогенные вещества, приводящим к формированию у плода врожденной расщелины

*Правильный ответ: лекарственные препараты, принимаемые во время беременности.*

Задание 60.

У какого специалиста рекомендуется пройти консультирование родителям с риском рождения ребенка с врожденной патологией ЧЛО?

*Правильный ответ: необходимо пройти консультирование в медико-генетическом центре.*

Задание 61.

Какие функции нарушаются при врожденных расщелинах неба и верхней губы?

*Правильный ответ: нарушаются функции дыхания, пищеварения и речи.*

Задание 62.

Сроки прорезывания постоянных зубов.

*Правильный ответ: первые моляры- 5-6 лет, центральные резцы 6-8 лет; боковые резцы 8-9 лет, премоляры первые — 9-10 лет, премоляры вторые — 11-12, клыки- 10-11 лет, вторые моляры- 12-13, моляры третьи — 18-25 лет.*

Задание 63.

Профилактика кариеса зубов у детей.

*Правильный ответ: Чистка зубов 2 раза в день, в течение 2-3 минут. Полоскания полости рта после приема пищи. Большие принимать фруктов и овощей, меньше пирожных и конфет, газировки. Употребление молочных продуктов, богатых кальцием. Два раза в год посещать стоматолога.*

Задание 64.

Профилактика травматических повреждений ЧЛО у детей.

*Правильный ответ: Профилактика травм заключается в активной санитарно-просветительской деятельности среди населения в целом и в организованных детских коллективах, школах и ДДУ.*

*Профилактикой бытового травматизма является контроль поведения детей и их досугом. Необходимо обучать правилам поведения в общественных местах. На уроках труда обучать детей элементам охраны труда. Повысить эффективность уроков безопасности жизнедеятельности в школах. Профилактикой дорожно - транспортных травм, как наиболее сложных и тяжелых, являются уроки проводимые службой безопасности дорожного движения и закрепление знаний на практике. Перевозка детей должна осуществляться только в детском кресле. Обязанность родителей показывать пример поведения на дорогах. Дети, занимающиеся спортом, особенно с высоким риском (хоккей, футбол, гимнастика, бокс и другие) должны быть обеспечены защитными приспособлениями – каппы, шлемы, маски.*

*В работе по профилактике травм зубов должны участвовать врачи, педагоги, работники МВД, дорожного движения, общественные организации, но в первую очередь родители с их личным примером и заботой.*

Задание 65.

Функциональные нарушения у детей с врожденной патологией верхней губы. Сроки проведения оперативного лечения детей с врожденной патологией верхней губы. Название операции.

*Правильный ответ: у детей с врожденной патологией верхней губы наблюдаются следующие функциональные нарушения: нарушения принятия пищи, нарушения дыхания и нарушения речи. Благоприятными сроками оперативного лечения данной патологии является период от 2 до 3 месяце жизни ребенка. Операция называется хейлоринопластика.*

Задание 66. Вы поставили диагноз «Эпидемический паротит». Ваша тактика в отношении больного ребенка.

*Правильный ответ: при постановке диагноза - Эпидемический паротит необходимо выписать направление в инфекционный стационар на госпитализацию, желательно в сопровождении медицинского персонала.*

Задание 67.

Функциональные нарушения у детей с врожденной патологией твердого и мягкого неба. Сроки проведения оперативного лечения детей с врожденной патологией верхней губы. Название операции.

*Правильный ответ: у детей с врожденной патологией твердого и мягкого неба наблюдаются следующие функциональные нарушения: нарушения принятия пищи, нарушения дыхания и нарушения речи. Благоприятными сроками оперативного лечения данной патологии является период от 2,5 до 3х лет. Операция называется ураностафилопластика.*

Задание 68.

Какие медикаменты может назначить школьный врач с диагнозом «Флегмона челюстно-лицевой области» до госпитализации ребенка?

*Правильный ответ: школьный врач до госпитализации ребенка с диагнозом «Флегмона челюстно-лицевой области» может назначить анальгетики для уменьшения болей.*

Задание 69.

Диагностика эпидемического паротита у детей.

*Правильный ответ: в первую очередь врач уточняет, не общался ли ребенок с человеком, который болен эпидемическим паротитом. При осмотре врач обращает внимание: на синдром лихорадки и интоксикации; болезненность при жевании и припухлость в области околоушных желёз; отёчность и болезненность при надавливании на козелок и сосцевидный отросток (симптом Мурсона); покраснение и болезненность вокруг наружного отверстия выводного протока околоушной слюнной железы (симптом Филатова).*

Задание 70.

Осложнения эпидемического паротита у детей.

*Правильный ответ: осложнения развиваются редко. Осложнения делятся на местные и общие. К местным относят: абсцессы и флегмоны околоушно-жевательной области, отиты, мастоидиты. Среди общих осложнений основными являются: серозный менингит — встречается в 10 %; панкреатит — воспаление поджелудочной железы; орхит — поражение мужских половых желёз; оофорит — очень редко поражение женских*

половых желёз; менингоэнцефалит — встречается редко (в 2–4 % случаев). является крайне тяжёлым осложнением.

Задание 71.

Профилактика эпидемического паротита

*Правильный ответ: самым эффективным средством борьбы с эпидемическим паротитом является вакцинация:*

*Плановую вакцинацию проводят в соответствии с приказом МЗ России. Первую прививку делают в 12 месяцев, вторую — в 6 лет одновременно с прививками против кори и краснухи. Вакцину подкожно вводят под лопатку или в область плеча. В состав препарата входит живой искусственно ослабленный возбудитель.*

*Экстренную вакцинацию проводят не позже 7-го дня с момента, когда был выявлен первый больной. Её используют, когда ребёнок не привит или нет информации о прививочном статусе. К основным принципам профилактических мер в отношении эпидемического паротита также относят: раннее выявление и изоляцию заражённых на 9 дней от начала болезни; регистрацию, учёт и статистические наблюдения случаев заболевания; установление 21-дневного карантина в очаге инфекции с проветриванием, влажной уборкой и кварцеванием; эпидемический надзор (осуществляется Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека).*

Задание 72.

Какие дополнительные методы исследования нужно провести в условиях стоматологической поликлиники для уточнения диагноза флегмоны?

*Правильный ответ: в условиях стоматологической поликлиники для уточнения диагноза флегмоны необходимо провести термометрию для оценки реакции организма. Для определения истинного источника инфекции необходимо провести рентгенографию.*

Задание 73.

Какие дополнительные методы исследования нужно провести в условиях стационара для уточнения диагноза флегмоны?

*Правильный ответ: в условиях стационара для уточнения диагноза флегмоны необходимо выполнить общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови.*

Задание 74.

Вы поставили диагноз одонтогенная флегмона подглазничной области. Ваша тактика в отношении больного ребенка.

*Правильный ответ: при постановке диагноза – «Флегмона», необходимо выписать направление в стационар ЧЛХ на госпитализацию, желательно в сопровождении медицинского персонала.*

Задание 75. Перечислите признаки, характерные для флегмоны челюстно-лицевой области у детей.

*Правильный ответ: Отек и болезненная инфильтрация мягких тканей, гиперемия, повышение местной температуры мягких тканей ЧЛО, флюктуация, нарушение функция ЧЛО.*

**КРИТЕРИИ оценивания компетенций и шкалы оценки**

<b>Оценка</b> <b>«неудовлетворительно»</b> <b>(не зачтено) или</b> <b>отсутствие</b> <b>сформированности</b> <b>компетенции</b>	<b>Оценка</b> <b>«удовлетворительно»</b> <b>(зачтено) или</b> <b>удовлетворительный</b> <b>(пороговый)</b> <b>уровень освоения</b> <b>компетенции</b>	<b>Оценка «хорошо»</b> <b>(зачтено)</b> <b>или достаточный</b> <b>уровень</b> <b>освоения</b> <b>компетенции</b>	<b>Оценка «отлично»</b> <b>(зачтено) или</b> <b>высокий уровень</b> <b>освоения</b> <b>компетенции</b>
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.

***Критерии оценивания тестового контроля:***

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
70-80	удовлетворительно
Менее 70	неудовлетворительно

При оценивании заданий с выбором нескольких правильных ответов допускается одна ошибка.

**Критерии оценивания для отдельных форм контроля необходимо выбрать, исходя из прописанных в п. 2.**

***Критерии оценивания собеседования:***

<b>Отметка</b>	<b>Дескрипторы</b>
----------------	--------------------

	<b>прочность знаний</b>	<b>умение объяснять (представлять) сущность явлений, процессов, делать выводы</b>	<b>логичность и последовательность ответа</b>
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

**Критерии оценивания ситуационных задач:**

<b>Отметка</b>	<b>Дескрипторы</b>
----------------	--------------------

	<b>понимание проблемы</b>	<b>анализ ситуации</b>	<b>навыки решения ситуации</b>	<b>профессиональное мышление</b>
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	удовлетворительные навыки решения ситуации, сложности с выбором метода решения задачи	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе либо ошибка в последовательности решения
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	низкая способность анализировать ситуацию	недостаточные навыки решения ситуации	отсутствует