

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

*Стоматологический факультет*

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**По дисциплине МЕСТНОЕ ОБЕЗБОЛИВАНИЕ  
И АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ В СТОМАТОЛОГИИ**

Специальность (Стоматология) 31.05.03

**Ростов-на-Дону**

**2023г.**

**1. Форма промежуточной аттестации – экзамен.**

**2. Вид промежуточной аттестации** собеседование, решение ситуационных задач, - в соответствии с рабочей программой.

**3. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной или в формировании которых участвует дисциплина**

Код компетенции	Содержание компетенций (результаты освоения ООП)	Содержание элементов компетенций, в реализации которых участвует дисциплина
ОПК-11	Общепрофессиональных (ОПК): готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций для решения профессиональных задач	История открытия и развития местных анестетиков. Физико-химические свойства, классификация, механизм действия. Анестезирующая активность и токсичность. Длительность действия. Побочные действия местных анестетиков (местные и системные). Вазоконстрикторы: механизм действия, классификация, показания и противопоказания к использованию в составе местно-обезболивающего раствора. Формы выпуска препаратов. Хранение карпул и их дефекты. Обоснование выбора препарата при проведении различных амбулаторных стоматологических вмешательств.
ПК -5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	Опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование пациентов и интерпретация лабораторно-инструментальных исследований. Клиническая диагностика, написание истории болезни (карты) амбулаторного стоматологического больного. Методы осмотра и клинического обследования больных с интерпретацией лабораторно-инструментальных исследований, постановкой клинического диагноза.
ПК -6	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	Основные патологические состояния симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

ПК-8	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.	Тактика ведения пациентов на амбулаторном приеме с заболеваниями головы и шеи.
ПК-9	Готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	Ведение лечением на амбулаторном приеме и условиях дневного стационара больных с хирургическими заболеваниями челюстно-лицевой области.

#### 4. Этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Компетенция	Дисциплины	Семестр
ОПК-11	Материаловедение	3
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.	Пропед. вн. бол.	5,6
	Общ.хир.	5,6

#### Этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины

Разделы дисциплины	Коды формируемых компетенций				
	ПК-11	ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-9
Семестр 3					
Раздел 1	+				
Семестр 5					
Раздел 1		+	+	+	+
Семестр 6					
Раздел 2		+	+	+	+

#### 5. Текущий контроль

Формы контроля из РПД дисциплины	Примерные (типовые) задания, количество
Ситуационные задачи	5
Устный опрос, собеседование	11
Другое(реферат)	7

#### Контрольные вопросы (устный опрос, собеседование)

1. Иннервация тканей и органов челюстно-лицевой области. Классификация методов обезболивания в стоматологии.
2. Характеристика местных анестетиков
3. Потенцированная местная анестезия. Премедикация в стоматологии.
4. Инъекционные и неинъекционные методы обезболивания в стоматологии.
5. Местные и общие осложнения. Профилактика и методы лечения.

6. Общая анестезия в стоматологии. Виды общей анестезии. Неингаляционный и ингаляционный наркоз.
7. Показания, противопоказания к общему обезболиванию.
8. Нейролептаналгезия, атараксия, центральная анальгезия.
9. Угрожающее и терминальное состояние, основные понятия, стадии умирания, клинические проявления, диагностические критерии. Клиническая, социальная и биологическая смерть.
10. Организация реанимационных мероприятий. Принципы оказания экстренной помощи и проведения сердечно-легочной реанимации условиях стоматологической поликлиники, инструменты, оборудование, медикаменты.
11. Тяжелые формы острой сердечно-сосудистой недостаточности. Механизмы остановки сердца. Искусственная вентиляция легких (ИВЛ). Овладение навыками проведения ИВЛ непосредственными и опосредованными способами. Медикаментозная терапия терминального состояния. Критерии эффективности. Обучение приемам непрямого массажа сердца одним или двумя врачами. Дефибрилляция. Внутрисердечное введение адреналина.

### **Примерная тематика рефератов**

1. Комбинированное обезбоживание в амбулаторной стоматологии. Особенности оказания стоматологической помощи при комбинированном обезболивании.
2. Общее обезбоживание в амбулаторной стоматологии.
3. Особенности обезбоживания при воспалительных процессах челюстно-лицевой области.
4. Проводниковые методы обезбоживания на верхней челюсти. Показания. Осложнения.
5. Проводниковые методы обезбоживания на нижней челюсти. Показания. Осложнения.
6. Пародонтальные способы местного обезбоживания. Показания, противопоказания. Осложнения.
7. Инструментальное обеспечение современной технологии местной анестезии в стоматологии.

### **Ситуационные задачи**

#### Задача 1

Больному Г., 1981г.р., поставлен диагноз – средний кариес 14 зуба.

Ваши рекомендации по

1. выбор метода.
2. средства для проведения обезбоживания 14 зуба.

Ответ

Методы:

- а) Инфильтрационная анестезия
- б) Интрасептальная анестезия

Средства (препараты):

2% р-р лидокаина с адреналином 1:100000

2% р-р мепивакаина с норадреналином

4% р-р артикаина с адреналином 1:200000

4% р-р артикаина с адреналином 1:100000

#### Задача 2

Больной П, 1961г.р., вес 70 кг без выраженной сопутствующей патологии с диагнозом – обострение хронического периодонтита и периостита 37 зуба, затруднённое открывание рта, нуждается в хирургическом вмешательстве.

Ваши рекомендации по обезболиванию.

Ответ

а) 4% р-р артикаина с адреналином 1:200000 +

б) Проводниковая анестезия (указать разновидность), (Акинози-Вазерани)

#### Задача 3

Для проводниковой анестезии пациенту был введен 3% мепивакаин, однако полного обезболивания получить не удалось. Какое количество карпул, содержащих 1,8 мл анестетика, можно максимально ввести ребенку, если вес его составляет 20 кг?

Ответ: не более 1.3 карпулы

#### Задача 4

Пациент 30 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 15 минут после местной анестезии новокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 38,5 °С, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли.

1. Назовите причину, которая могла вызвать данные симптомы?
2. Какие меры неотложной помощи следует предпринять?
3. Чем, в наибольшей степени, опасно развитие подобного состояния?
4. Наличие в анамнезе аллергии на анилиновые красители должно было обратить внимание стоматолога на возможность развития данной реакции. Какие дополнительные диагностические возможности были упущены?
5. Рекомендации по профилактике данного состояния при дальнейшем лечении пациента?

Ответы

1. Острая крапивница.
2. Немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.
3. Возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и асфиксией.
4. Консультация врача-иммунолога.
5. Амбулаторно, после консультации врача-иммунолога с учетом его рекомендаций, под прикрытием премедикации антигистаминными препаратами и местной анестезией рекомендованным иммунологом местноанестезирующим препаратом.

### Задача 5

Пациентка 58 лет, пикнического телосложения, у которой наблюдаются, последние 10 лет, повышенные цифры артериального давления. После проведения местной анестезии в стоматологическом кресле, почувствовала: сильную головную боль; головокружение; ощущение «двоения» в глазах, появилось мелькание – «белый снег»; ощущение «онемения» в конечностях; кожные покровы покрылись потом; появилось чувство нехватки воздуха «звон» в ушах; все эти явления сопровождались резко выраженным страхом. В этот момент определялось: кожные покровы влажные, ЧСС 110 уд.в мин., ЧД 28 экс. в мин., АД 180/120 мм. рт.ст.

1. Назовите причину, которая могла вызвать данные симптомы?
2. Что необходимо сделать для уточнения диагноза?
3. Какие меры неотложной помощи следует предпринять?
4. Виды лекарственных препаратов необходимые для неотложной помощи пациенту в условиях амбулаторного стоматологического приема?
5. Рекомендации по профилактике данного состояния при дальнейшем лечении пациента?

#### Ответы

1. Имеющихся данных достаточно
2. Гипертонический криз
3. Обеспечить пациенту психический и физический покой, придать пациенту полугоризонтальное положение, применить гипотензивные препараты, вызвать машину скорой помощи, контролировать – АД, ЧСС, ЧД.
4. Спазмолитические, гипотензивные средства, седативные препараты и транквилизаторы
5. Амбулаторно, после консультации врача-терапевта с учетом его рекомендаций, после премедикации транквилизаторами, спазмолитическими препаратами и возможно гипотензивными средствами, с адекватной местной анестезией.

#### **6. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания**

	Уровни сформированности компетенций		
	<i>Пороговый</i>	<i>Достаточный</i>	<i>Высокий</i>
Критерии	Компетенция сформирована. Демонстрируется пороговый, удовлетворительный уровень устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности, устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности, высокая адаптивность практического навыка

### Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
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 форм контроля:

Собеседования:

Отметка	Описание
отлично	Отметкой "ОТЛИЧНО" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа.
хорошо	Отметкой "ХОРОШО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять

	сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе.
удовлетворительно	Отметкой "УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании процессов изучаемой предметной области, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа.
неудовлетворительно	Отметкой "НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, обнаруживающий незнание процессов изучаемой предметной области, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа.

Шкала оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

Ситуационных задач:

Отметка	Описание
отлично	Демонстрация полного понимания проблемы. Способность анализировать ситуацию, делать выводы Демонстрация уверенных навыков решения ситуации Демонстрация профессионального мышления
хорошо	Демонстрация значительного понимания проблемы. Способность анализировать ситуацию Демонстрация навыков решения ситуаций Демонстрация профессионального мышления
удовлетворительно	Демонстрация частичного понимания проблемы. Демонстрация недостаточной способности анализировать ситуацию Демонстрация недостаточных навыков решения ситуаций
неудовлетворительно	Демонстрация непонимания проблемы.



	Не было попытки решить задачу.
--	--------------------------------

Навыков:

Отметка	Описание
отлично	обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений
хорошо	обучающийся обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет
удовлетворительно	обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем
неудовлетворительно	обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки

### Критерии оценивания при зачёте

Отметка в зачётке	Описание
зачтено	Отметкой "ЗАЧТЕНО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность, явления, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе.
не зачтено	Отметкой "НЕ ЗАЧТЕНО" оценивается ответ, обнаруживающий незнание процессов изучаемой предметной области, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов;

	неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа.
--	--