

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

ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Фонд оценочных средств

по дисциплине

СТОМАТОЛОГИЯ

Специальность **31.05.02 Педиатрия**

2025г.

1. Форма промежуточной аттестации (зачёт).
2. Вид промежуточной аттестации (тестовый контроль (компьютерный или текстовый))

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

профессиональных (ПК)

(ПК-5) готовностью 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 заболевания;

(ПК-13) готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации.

4. Этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины

Разделы дисциплины	Коды формируемых компетенций			
	ПК-5	ПК-13		
Семестр 9				
Раздел 1	+	+		
Раздел 2	+	+		
Раздел 3	+	+		
Раздел 4	+	+		
Раздел 5	+	+		

5. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

Собеседование. Раздел 1

Перечень вопросов

1. Значение санации полости рта в профилактике заболеваний организма.
2. Пути распространения одонтогенной инфекции.
3. Понятие о пародонте и пародонтозе: клиника, лечение и профилактика.
4. Проявление заболеваний желудочно-кишечного тракта на слизистой оболочке полости рта у детей. Диагностика. Лечение.
5. Кариозные заболевания у детей. Профилактика.
6. Некариозные заболевания у детей. Профилактика.
7. Проявление вирусных заболеваний со стороны слизистой оболочки полости рта у детей. Диагностика. Лечение.
8. Проявление заболеваний сердечно-сосудистой системы на слизистой оболочке полости рта у детей. Диагностика. Лечение.
9. Проявление авитаминозов на слизистой оболочки полости рта у детей. Диагностика. Лечение.
10. Проявление инфекционных заболеваний на слизистой оболочки полости рта у детей. Диагностика. Лечение.

Раздел 2

1. Периостит челюстей. Причины, клиника, диагностика, лечение.

2. Одонтогенный остеомиелит челюстей. Причины. Клиника, диагностика, лечение, осложнения.
3. Гематогенный остеомиелит, особенности течения у детей. Причины. Диагностика. Клиника, лечение, осложнения.
4. Одонтогенные флегмоны ЧЛО у детей. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение.
5. Лимфоадениты. Аденофлегмоны ЧЛО у детей. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение.
6. Фурункулы, карбункулы ЧЛО у детей. Причины. Диагностика. Клиника, лечение, осложнения.
7. Одонтогенные синуситы у детей. Диагностика. Клиника, лечение, осложнения.
8. Инфекционные заболевания слюнных желез у детей. Причины. Диагностика. Клиника, лечение, осложнения.
10. Осложнения при воспалительных заболеваниях ЧЛО у детей (медиастинит, абсцесс головного мозга, тромбофлебит вен лица).

Раздел 3

1. Травмы мягких тканей ЧЛО. Виды ПХО. Особенности течения травм ЧЛО у детей.
2. Ожоги и отморожения ЧЛО.
3. Виды ран. ПХО ран лица и шеи, особенности обработки ран ЧЛО. Осложнения травм ЧЛО.
4. Переломы верхней челюсти у детей. Перелом Герена. Клиника, диагностика.
5. Схема лечения переломов верхней челюсти у детей. Способы фиксации при лечении переломов верхней челюсти у детей.
6. Переломы нижней челюсти у детей. Клиника, диагностика.
7. Лечение переломов челюстей. Виды транспортной и постоянной иммобилизации при переломах челюсти. Особенности лечение переломов челюстей у детей.
8. Травмы зубов у детей. Клиника. Диагностика.
9. Осложнения травм ЧЛО у детей.
10. Экстренная и неотложная помощь в хирургической стоматологии. Кровотечение - классификация, симптомы кровопотери, первая помощь. Асфикция - классификация, восстановление проходимости дыхательных путей.

Раздел 4

1. Современные представления о биологической сущности опухолей. Теории канцерогенеза. Статистика.
2. Методы обследования больных со злокачественными опухолями в челюстно-лицевой области. Классификация опухолями в челюстно-лицевой области.
2. Опухоли из фиброзной ткани – фиброма, клиническая картина, лечение. Фиброматоз десен, клиническая картина, лечение.
3. Эпулис. Виды (ангиоматозный, фиброзный, гигантоклеточный). Клиническая картина, лечение.
4. Этиология, патогенез доброкачественных одонтогенных опухолей. Классификация. Одонтома. Клиника, рентгенодиагностика, лечение.
5. Амелобластома. Этиология, клиника. Дифференциальная диагностика, лечение.
6. Амелобластическая фиброма (мягкая одонтома). Клиника, лечение, прогноз
7. Остеобластокластома. Классификация. Клиника. Диагностика, лечение.
8. Сосудистые опухоли, ангиомальформации. Классификация. Клиника. Методы хирургического лечения (иссечение, СВЧ хирургия, криохирургия, лазерное выпаривание, электрокоагуляция).
9. Опухолеподобные поражения ЧЛО у детей. Нейрофиброматоз Клиника, гистологическая картина, хирургическое лечение.
10. Фиброзная дисплазия. Херувизм. Синдром Олбрайта. Клиника, гистологическая картина, хирургическое лечение.

Раздел 5

1. Врожденные пороки развития лица. Причины. Патогенез.
2. Диспансеризация детей с врожденными пороками развития лица.
3. Врожденные расщелины верхней губы. Этиологические факторы. Патогенез. Классификация.
4. Анатомические и функциональные нарушения при врождённых расщелинах верхней губы. Сроки оперативного лечения. Реабилитация.
5. Врожденные расщелины неба. Этиологические факторы. Патогенез. Классификация.
6. Анатомические и функциональные нарушения при врождённых расщелинах мягкого и твердого. Сроки оперативного лечения. Реабилитация.
7. Короткие уздечки верхней и нижней губы. причины. Классификация.
8. Короткие уздечки языка у детей. Причины. Классификация.
9. Врожденные кисты и свищи шеи. Клиника, диагностика, лечение.
10. Показания к операции френулотомия, френулопластика. Сроки и виды оперативного лечения. Профилактика.

Презентация

1. Некариозные заболевания у детей. Профилактика.
2. Проявление вирусных заболеваний со стороны слизистой оболочки полости рта у детей. Диагностика. Лечение.
3. Проявление заболеваний сердечно-сосудистой системы на слизистой оболочки полости рта у детей. Диагностика. Лечение.
4. Проявление авитаминозов на слизистой оболочки полости рта у детей. Диагностика. Лечение.
5. Проявление инфекционных заболеваний на слизистой оболочки полости рта у детей. Диагностика. Лечение.
6. Острый инфекционный паротит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
7. Клиника хронического паренхиматозного паротита. Диагностика. Лечение хронического паренхиматозного паротита. Прогноз.
8. Виды кровотечений в ЧЛО. Симптомы кровопотери Способы их остановки.
9. Диспансеризация детей с врожденными пороками развития лица.
10. Гематогенный остеомиелит челюстных костей. Особенности течения у детей. Причины. Диагностика. Клиника, лечение, осложнения.

6. Промежуточная аттестация

Тестовый контроль.

1. Порядок прорезывания постоянных зубов:
 - а) 6-1-2-3-4-5-7
 - б) 1-2-4-5-3-6
 - в) 6-1-2-4-3-5-7Ответ: в
2. Формирование полости рта происходит к концу
 - а) шестого месяца внутриутробного развития
 - б) четвертого месяца внутриутробного развития
 - в) второго месяца внутриутробного развитияОтвет: в
3. Основным симптомом перелома верхней челюсти является
 - а) головная боль
 - б) носовое кровотечение
 - в) патологическая подвижность нижней челюсти
 - г) патологическая подвижность верхнечелюстных костей
 - д) разрывы слизистой оболочки альвеолярных отростковОтвет: г

4. В день обращения при ангине Людвига необходимо
- вскрыть гнойный очаг
 - начать иглорефлексотерапию
 - сделать блокаду анестетиком
 - назначить физиотерапевтическое лечение
 - ввести внутримышечно дыхательные аналептики
- Ответ: а
5. Укорочение верхней губы устраняется способом пластики местными тканями
- Седилло
 - свободным кожным лоскутом
 - встречными треугольными лоскутами
- Ответ: в
6. Порядок прорезывания молочных зубов
- I - II - III - IV - V
 - I - II - IV - III - V
 - II - I - III - IV - V
- Ответ: б
7. Основным методом лечения гигантоклеточной опухоли является
- химиотерапия
 - криодеструкция
 - комбинированное
 - выскабливание опухоли
 - удаление опухоли в пределах здоровых тканей
- Ответ: д
8. Эпидемическим паротитом болеют чаще дети от:
- 1 до 5 лет
 - 3 до 15 лет
 - 5 до 10 лет
 - 10-15 лет
- Ответ: б
9. Основные жалобы при переломе нижней челюсти
- боль, сухость во рту, кровоподтеки
 - нарушение прикуса, боль, припухлость
 - резкая светобоязнь, боль, снижение слуха
- Ответ: б
10. Синоним перелома верхней челюсти по ФОР III
- суббазальный
 - суборбитальный
 - отрыв альвеолярного отростка
- Ответ: а

8. 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
----------	---	--	---

Критерии оценивания форм контроля:

Собеседования:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
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	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании	удовлетворительная логичность и последовательность ответа

	ответа	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

Шкала оценивания тестового контроля:

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

Ситуационных задач:

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
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	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие	низкая способность анализировать	недостаточные навыки решения ситуации	отсутствует

	требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	ситуацию		
--	--	----------	--	--