

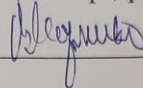
МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Тульский государственный университет»

Медицинский институт
Кафедра «Хирургические болезни»

Утверждено на заседании кафедры
«Хирургические болезни»
«25» января 2022г., протокол № 6

Заведующий кафедрой



В.А. Марийко

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ) ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО
ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

«Стоматология»

**основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы специалитета**

по специальности
31.05.01 Лечебное дело

с направленностью (профилем)
Лечебное дело

Форма обучения: очная

Идентификационный номер образовательной программы: 310501-01-22

Тула 2022 год

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ
фонда оценочных средств (оценочных материалов)

Разработчик(и):

Богомолова Е.А., к.м.н., доцент кафедры

Богомолова

(подпись)

Навоян С.Е., ассистент кафедры ХБ

Навоян

(подпись)

1. Описание фонда оценочных средств (оценочных материалов)

Фонд оценочных средств (оценочные материалы) включает в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю). Указанные контрольные задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимся планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины (модуля), а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

Полные наименования компетенций и индикаторов их достижения [только для фондов оценочных средств (оценочных материалов) основных профессиональных образовательных программ на основе ФГОС 3+++] представлены в общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

2. Оценочные средства (оценочные материалы) для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-4 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-4.1)

1. Контрольное задание. Виды рентгенограмм, применяемые для диагностики заболеваний пародонта:

- а) контактная внутриротовая
- б) ортопантограмма
- в) внутриротовая в прикусе

2. Контрольное задание. Наиболее часто используемый метод исследования при травматических повреждениях челюстно-лицевой области:

- а) цитологический
- б) гистологический
- в) рентгенологический
- г) УЗИ

3. Контрольное задание. Наиболее часто используемый метод обследования слюнных желез по поводу слюннно-каменной болезни:

- а) рентгенологический с наливкой железы
- б) рентгенологический без наливки железы
- в) цитологическое исследование
- г) компьютерная томография

4. Контрольное задание. На ортопантограмме получают:

- а) развернутое рентгеновское изображение верхней челюсти
- б) рентгеновское изображение височно-нижнечелюстного сустава
- в) развернутое рентгеновское изображение нижней челюсти
- г) развернутое рентгеновское изображение верхней и нижней челюстей
- д) развернутое рентгеновское изображение верхней, нижней челюстей и височно-нижнечелюстного сустава

5. Контрольное задание. Ведущим методом для определения формы хронического периодонтита является:

- а) ЭОД
- б) рентгенологический
- в) трансиллюминационный
- г) определение индекса РМА

6. Контрольное задание. Прямыми щипцами удаляют:

- а) моляры

- б) премоляры
- в) зубы мудрости
- г) резцы верхней челюсти
- д) резцы нижней челюсти

7. Контрольное задание. S-образными щипцами без шипов удаляют:

- а) корни зубов
- б) моляры нижней челюсти
- в) моляры верхней челюсти
- г) премоляры верхней челюсти
- д) третьи моляры нижней челюсти

8. Контрольное задание. Клювовидными щипцами со сходящимися щечками удаляют:

- а) резцы нижней челюсти
- б) моляры нижней челюсти
- в) премоляры верхней челюсти
- г) третьи моляры верхней челюсти
- д) корни зубов нижней челюсти

9. Контрольное задание. Электроодонтодиагностика наиболее точно оценивает состояние:

- а) пульпы
- б) периодонта
- в) пародонта

10. Контрольное задание. Перкуссией зуба оценивается состояние:

- а) пульпы
- б) периодонта
- в) десны

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-4 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-4.2)

1. Контрольное задание. Прямыми щипцами удаляют:

- а) моляры
- б) премоляры
- в) зубы мудрости
- г) резцы верхней челюсти
- д) резцы нижней челюсти

2. Контрольное задание. S-образными щипцами без шипов удаляют:

- а) корни зубов
- б) моляры нижней челюсти
- в) моляры верхней челюсти
- г) премоляры верхней челюсти
- д) третьи моляры нижней челюсти

3. Контрольное задание. Клювовидными щипцами со сходящимися щечками удаляют:

- а) резцы нижней челюсти
- б) моляры нижней челюсти
- в) премоляры верхней челюсти
- г) третьи моляры верхней челюсти
- д) корни зубов нижней челюсти

4. Контрольное задание. Электроодонтодиагностика наиболее точно оценивает состояние:

- а) пульпы
- б) периодонта
- в) пародонта

5. Контрольное задание. Перкуссией зуба оценивается состояние:

- а) пульпы
- б) периодонта
- в) десны

6. Контрольное задание. Виды рентгенограмм, применяемые для диагностики заболеваний пародонта:

- а) контактная внутриротовая
- б) ортопантограмма
- в) внутриротовая в прикусе

7. Контрольное задание. Наиболее часто используемый метод исследования при травматических повреждениях челюстно-лицевой области:

- а) цитологический
- б) гистологический
- в) рентгенологический
- г) УЗИ

8. Контрольное задание. Наиболее часто используемый метод обследования слюнных желез по поводу слюнно-каменной болезни:

- а) рентгенологический с наливкой железы
- б) рентгенологический без наливки железы
- в) цитологическое исследование
- г) компьютерная томография

9. Контрольное задание. На ортопантомограмме получают:

- а) развернутое рентгеновское изображение верхней челюсти
- б) рентгеновское изображение височно-нижнечелюстного сустава
- в) развернутое рентгеновское изображение нижней челюсти
- г) развернутое рентгеновское изображение верхней и нижней челюстей
- д) развернутое рентгеновское изображение верхней, нижней челюстей и височно-нижнечелюстного сустава

10. Контрольное задание. Ведущим методом для определения формы хронического периодонтита является:

- а) ЭОД
- б) рентгенологический
- в) трансиллюминационный
- г) определение индекса РМА

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-4 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-4.3)

1. Контрольное задание. Электроодонтодиагностика наиболее точно оценивает состояние:

- а) пульпы
- б) периодонта
- в) пародонта

2. Контрольное задание. Перкуссией зуба оценивается состояние:

- а) пульпы
- б) периодонта
- в) десны

3. Контрольное задание. Виды рентгенограмм, применяемые для диагностики заболеваний пародонта:

- а) контактная внутриротовая
- б) ортопантограмма
- в) внутриротовая в прикусе

4. Контрольное задание. Наиболее часто используемый метод исследования при травматических повреждениях челюстно-лицевой области:

- а) цитологический
- б) гистологический
- в) рентгенологический
- г) УЗИ

5. Контрольное задание. Наиболее часто используемый метод обследования слюнных желез по поводу слюнно-каменной болезни:

- а) рентгенологический с наливкой железы
- б) рентгенологический без наливки железы
- в) цитологическое исследование
- г) компьютерная томография

6. Контрольное задание. На ортопантограмме получают:

- а) развернутое рентгеновское изображение верхней челюсти
- б) рентгеновское изображение височно-нижнечелюстного сустава
- в) развернутое рентгеновское изображение нижней челюсти
- г) развернутое рентгеновское изображение верхней и нижней челюстей
- д) развернутое рентгеновское изображение верхней, нижней челюстей и височно-нижнечелюстного сустава

7. Контрольное задание. Ведущим методом для определения формы хронического периодонтита является:

- а) ЭОД
- б) рентгенологический
- в) трансиллюминационный
- г) определение индекса РМА

8. Контрольное задание. Прямыми щипцами удаляют:

- а) моляры
- б) премоляры
- в) зубы мудрости
- г) резцы верхней челюсти
- д) резцы нижней челюсти

9. Контрольное задание. S-образными щипцами без шипов удаляют:

- а) корни зубов
- б) моляры нижней челюсти
- в) моляры верхней челюсти
- г) премоляры верхней челюсти
- д) третьи моляры нижней челюсти

10. Контрольное задание. Клювовидными щипцами со сходящимися щечками удаляют:

- а) резцы нижней челюсти
- б) моляры нижней челюсти
- в) премоляры верхней челюсти
- г) третьи моляры верхней челюсти
- д) корни зубов нижней челюсти

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-7 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-7.1)

1. Контрольное задание. Предполагаемой причиной возникновения клиновидного дефекта является:

- а) механическое воздействие
- б) дисфункция щитовидной железы
- в) употребление в пищу большого количества цитрусовых и их соков
- г) обнажение корня зуба при заболевании пародонта

д) нарушение трофики тканей зуба в результате дегенеративного процесса в краевом периодонте

2. Контрольное задание. Пятнистая форма флюороза зубов от аналогичной формы гипоплазии отличается:

- а) поражением зубов преимущественно постоянных
- б) возникновением до прорезывания зубов
- в) нетипичной локализацией для кариеса
- г) множественными пятнами на зубах
- д) возникновением в местностях с повышенным содержанием фтора в питьевой воде

3. Контрольное задание. Решающим в дифференциальной диагностике хронического фиброзного и пролиферативного пульпита является:

- а) характер болей
- б) термо- и электрометрия
- в) данные осмотра полости
- г) электроодонтометрия
- д) рентгенография

4. Контрольное задание. Из предложенных методов лечения наиболее рационально применять при остром частичном пульпите:

- а) девитализацию пульпы
- б) сохранение жизнеспособности всей пульпы
- в) витальную ампутацию
- г) витальную экстирпацию
- д) удаление зуба

5. Контрольное задание. Решающим в дифференциальной диагностике глубокого кариеса и хронического фиброзного пульпита является:

- а) характер болей
- б) термометрия
- в) зондирование
- г) электрометрия
- д) фактор времени

6. Контрольное задание. Лучше всего снимают боль и способствуют ослаблению воспалительной реакции при сохранении жизнеспособности пульпы:

- а) антибиотики
- б) гидроокись кальция
- в) кортикостероиды
- г) эвгенол
- д) йод

7. Контрольное задание. Наиболее неблагоприятным при развитии заболеваний пародонта является

- а) открытый прикус
- б) глубокий прикус
- в) перекрестный прикус
- г) дистальный прикус
- д) прямой прикус

8. Контрольное задание. Проба Шиллера - Писарева проводится с целью:

- а) определения гигиенического состояния зубов
- б) выявления изъязвлений внутридесневых карманов
- в) оценки степени воспалительных изменений десны
- г) выявления зубной бляшки
- д) определения гноя в десневом кармане

9. Контрольное задание. Клиническими признаками катарального гингивита являются:

- а) кровоточивость десен
- б) наличие зубного налета, кровоточивость десен
- в) отек и гиперемия десневого края и межзубных десневых сосочков, кровоточивость десен, отсутствие десневого кармана
- г) кровоточивость десен, гиперестезия шеек зубов
- д) гиперестезия шеек зубов

10. Контрольное задание. Важным критерием отбора зуба для лечения в одно посещение является:

- а) отсутствие жалоб
- б) однокорневой зуб
- в) многокорневой зуб
- г) некроз пульпы
- д) боль при перкуссии

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-7 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-7.2)

1. Контрольное задание. Установите правильную последовательность этапов препарирования кариозной полости:

- а) некрэктомия
- б) раскрытие кариозной полости
- в) финирирование краев эмали
- г) формирование кариозной полости
- д) расширение кариозной полости

2. Контрольное задание. Укажите правильную последовательность этапов лечения среднего кариеса:

- а) препарирование кариозной полости
- б) наложение постоянной пломбы
- в) медикаментозная обработка
- г) наложение изолирующей прокладки
- д) шлифовка и полировка пломбы

3. Контрольное задание. При лечении среднего кариеса временных резцов и клыков можно без прокладки применять:

- а) амальгаму
- б) стеклоиономерные цементы
- в) эвикрол

4. Контрольное задание. Препарирование молочных зубов показано при:

- а) кариес в стадии пятна при медленно текущем кариесе
- б) среднем кариесе
- в) кариесе в стадии пятна при быстро текущем кариесе

5. Контрольное задание. При лечении кариеса временных моляров можно без прокладки применять:

- а) композитные материалы
- б) стеклоиономерные цементы
- в) амальгаму

6. Контрольное задание. При отломе части коронки зуба с обнажением пульпы больные жалуются на боли:

- а) от раздражителей
- б) самопроизвольные
- в) при накусывании на зуб

7. Контрольное задание. Показанием к методу девитальной ампутации являются все формы пульпита в:

- а) молочных молярах независимо от стадии развития корня

- б) несформированных постоянных молярах
- в) молочных молярах независимо от стадии развития и в несформированных постоянных молярах

8. Контрольное задание. Выбор метода лечения пульпита у детей зависит от:

- а) возраста ребенка, наличия сопутствующей соматической патологии
- б) диагноза заболевания, групповой принадлежности зубов, стадии их развития
- в) стадии развития зубов и их групповой принадлежности

9. Контрольное задание. При лечении зуба методом высокой ампуляции на оставшуюся в канале часть корневой пульпы воздействуют лекарственными веществами с целью:

- а) ускорения формирования корня
- б) прекращения воспалительного процесса и обеспечения дальнейшего формирования корня
- в) прекращения воспалительного процесса

10. Контрольное задание. ЭОД при хроническом пульпите постоянных зубов (мКА):

- а) 10-15
- б) 20-60
- в) более 80

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-7 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-7.3)

1. Контрольное задание. В день обращения при ангине Людвига необходимо:

- а) вскрыть гнойный очаг
- б) начать иглорефлексотерапию
- в) сделать блокаду анестетиком
- г) назначить физиотерапевтическое лечение
- д) ввести внутримышечно дыхательные аналептики

2. Контрольное задание. В день обращения при флегмоне щечной области необходимо:

- а) вскрыть гнойный очаг
- б) начать иглорефлексотерапию
- в) сделать новокаиновую блокаду
- г) назначить физиотерапевтическое лечение
- д) ввести внутримышечно дыхательные аналептики

3. Контрольное задание. Типичный оперативный доступ при лечении абсцесса и флегмоны языка заключается в разрезе:

- а) окаймляющем угол нижней челюсти
- б) в подбородочной области по средней линии
- в) слизистой оболочки по крылочелюстной складке
- г) в поднижнечелюстной области вдоль края нижней челюсти
- д) параллельно краю нижней челюсти дугообразной формы от угла до угла

4. Контрольное задание. В день обращения при абсцессе и флегмоне языка необходимо:

- а) вскрыть гнойный очаг
- б) начать иглорефлексотерапию
- в) сделать новокаиновую блокаду
- г) назначить физиотерапевтическое лечение
- д) ввести внутримышечно дыхательные аналептики

5. Контрольное задание. У пациентов с склонностью к кровотечениям предпочтение нужно отдавать следующим видам анестезии:

- а) ментальной
- б) мандибулярной
- в) подслизистой

- г) инфраорбитальной
- д) резцовой

6. Контрольное задание. Развитию передозировочных реакций на местные анестетики у больных с кардиологическими заболеваниями способствует:

- а) снижение сердечного выброса
- б) уменьшение объема циркулирующей крови
- в) снижение печеночного кровотока
- г) нахождение пациентов
- д) уменьшение скорости всасывания анестетика из места инъекции

7. Контрольное задание. Лечение больных с выраженной сердечной недостаточностью нужно проводить:

- а) в горизонтальном положении
- б) в полугоризонтальном положении
- в) в вертикальном положении
- г) в горизонтальном положении с приподнятыми ногами
- д) не проводить лечение

8. Контрольное задание. Указание на инфаркт миокарда, перенесенный менее 6 месяцев назад или повторный инфаркт миокарда делает проведение местной анестезии:

- а) абсолютно противопоказанным
- б) показанным по экстренным показаниям, в сочетании с премедикацией
- в) показанным без ограничений
- г) показанным применением вазоконстрикторов
- д) не проводить лечение

9. Контрольное задание. У пациентов с гипертензией выше 200\115 стоматологические вмешательства с применением анестетиков:

- а) проводятся в обычном порядке в условиях поликлиники
- б) противопоказаны
- в) проводятся по экстренным показаниям в условиях поликлиники
- г) неотложные вмешательства проводятся в стационаре
- д) проводятся в обычном порядке в стационаре

10. Контрольное задание. Шестимесячная реабилитация после перенесенного инфаркта миокарда позволяет:

- а) проводить в условиях поликлиники с контролем соматического статуса пациента
- б) вмешательства противопоказаны
- в) проводятся по экстренным показаниям в условиях поликлиники
- г) неотложные вмешательства проводятся в стационаре
- д) проводятся в обычном порядке в стационаре

3. Оценочные средства (оценочные материалы) для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-4 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-4.1)

1. Контрольный вопрос. Использование карпульного шприца в стоматологии.
2. Контрольный вопрос. Электроодонтометрия.
3. Контрольный вопрос. Применение апекслокатора.
4. Контрольный вопрос. Применение коронкоснимателя по типу Коп.
5. Контрольный вопрос. Применение матрицы для восстановления анатомической формы зуба.
6. Контрольный вопрос. Tofflemire матрица-держатель
7. Контрольный вопрос. Применение элеватора для удаления зубов.
8. Контрольный вопрос. Применение щипцов для удаления зубов.
9. Контрольный вопрос. Применение серповидной гладилки для удаления зубов.

10. Контрольный вопрос. Применение трахеостомического набора.

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-4 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-4.2)

1. Контрольный вопрос. Диагностика кариеса.
2. Контрольный вопрос. Диагностика пульпита.
3. Контрольный вопрос. Диагностика периодонтита.
4. Контрольный вопрос. Диагностика некариозных поражений.
5. Контрольный вопрос. Диагностика абсцессов, флегмон.
6. Контрольный вопрос. Диагностика фурункулов, карбункулов.
7. Контрольный вопрос. Диагностика перелома верхней челюсти.
8. Контрольный вопрос. Диагностика перелома нижней челюсти.
9. Контрольный вопрос. Диагностика доброкачественного образования ЧЛО.
10. Контрольный вопрос. Диагностика злокачественного образования ЧЛО.

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-4 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-4.3)

- Контрольный вопрос. Диагностика фурункулов, карбункулов.
1. Контрольный вопрос. Диагностика перелома верхней челюсти.
 2. Контрольный вопрос. Диагностика перелома нижней челюсти.
 3. Контрольный вопрос. Диагностика доброкачественного образования ЧЛО.
 4. Контрольный вопрос. Диагностика злокачественного образования ЧЛО
 5. Контрольный вопрос. Диагностика кариеса.
 6. Контрольный вопрос. Диагностика пульпита.
 7. Контрольный вопрос. Диагностика периодонтита.
 8. Контрольный вопрос. Диагностика некариозных поражений.
 9. Контрольный вопрос. Диагностика абсцессов, флегмон.
 10. Контрольный вопрос. Диагностика фурункулов, карбункулов.

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-7 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-7.1)

1. Контрольный вопрос. Лечение пульпита.
2. Контрольный вопрос. Лечение периодонтита.
3. Контрольный вопрос. Лечение калькулезного сиалоденита.
4. Контрольный вопрос. Перелом коронковой части зуба.
5. Контрольный вопрос. Лечение перелома коронковой части зуба.
6. Контрольный вопрос. Лечение вывиха и подвывиха зубов.
7. Контрольный вопрос. Вывих нижней челюсти.
8. Контрольный вопрос. Транспортная иммобилизация при переломе челюсти.
9. Контрольный вопрос. Полужесткая фиксация при переломах челюстей.
10. Контрольный вопрос. Лечение фурункулов, карбункулов.

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-7 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-7.2)

1. Контрольный вопрос. Лечение флегмон ЧЛО.
2. Контрольный вопрос. Лечение абсцессов ЧЛО.
3. Контрольный вопрос. Лечение периоститов.
4. Контрольный вопрос. Лечение перикоронаритов.
5. Контрольный вопрос. Острая дыхательная недостаточность.
6. Контрольный вопрос. Коллпас.
7. Контрольный вопрос. Анафилактический шок.
8. Контрольный вопрос. Гипертонический криз.

9. Контрольный вопрос. Гипогликемическая кома.

10. Контрольный вопрос. ПХО ран ЧЛО.

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-7 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-7.3)

1. Контрольный вопрос. Лечение вывиха и подвывиха зубов.

2. Контрольный вопрос. Вывих нижней челюсти.

3. Контрольный вопрос. Транспортная иммобилизация при переломе челюсти.

4. Контрольный вопрос. Полужесткая фиксация при переломах челюстей.

5. Контрольный вопрос. Лечение фурункулов, карбункулов.

6. Контрольный вопрос. Лечение пульпита.

7. Контрольный вопрос. Лечение периодонтита.

8. Контрольный вопрос. Лечение калькулезного сиалоденита.

9. Контрольный вопрос. Перелом коронковой части зуба.

10. Контрольный вопрос. Лечение перелома коронковой части зуба.