Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Подписано цифровой подписью: ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Дата: 2023.09.07 14:18:11 +03'00'

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Заболевания слизистой оболочки полости рта»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология
Квалификация	врач-стоматолог
Форма обучения	Очная

Рязань,2023

Разработчик (и): Кафедра терапевтической и детской стоматологии

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
С.И. Бородовицина	К.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующая кафедрой терапевтической и детской стоматологии
Г.С. Межевикина	К.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент кафедры терапевтической и детской стоматологии
Л.С. Соловьёв		ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Ассистент кафедры терапевтической и детской стоматологии

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Л.Б. Филимонова	К.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующая кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсом ЛОР-болезней
А.В. Гуськов	К.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой ортопедической стоматологии и ортодонтии

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Стоматология
Протокол № 7 от 26.06. 2023 г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 10 от 27.06. 2023г.

Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
по итогам освоения дисциплины

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Вопросы для устного собеседования

1. Укажите диагностические признаки и особенности лечения щелочных ожогов слизистой оболочки полости рта.
2. Гальванический синдром. Патогенез, клиника, диагностика, особенности лечения больных с гальваническим синдромом. Дифференциальная диагностика.
3. Лейкоплакия слизистой оболочки полости рта. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика лейкоплакии.
4. Особенности лечения различных клинических форм лейкоплакии.
5. Профилактика заболевания. Профилактика рака.

Критерии оценки при собеседовании*:*

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Примеры тем рефератов:

- План обследования больных с заболеваниями слизистой оболочки полости рта.
- Информативность основных и дополнительных методов обследования.
- Цитологическое исследование слизистой оболочки полости рта (методика забора материала и подготовка для исследования).
- Анатомо-физиологические особенности слизистой оболочки полости рта.
- Первичные и вторичные элементы слизистой оболочки, особенности их трансформации в полости рта.
- Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта.
- Основные принципы общего и местного лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта.

Критерии оценки реферата:

- Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.
- Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма промежуточной аттестации в 10 семестре - зачет.

Порядок проведения промежуточной аттестации

Зачет проводится по билетам в форме устного собеседования.

Зачет проходит в форме устного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут **(I)**. Билет состоит из 3 вопросов(теоретические и практические) **(II)**,. Критерии сдачи зачета **(III)**:

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

ПК-8 способность к определению тактики
ведения пациентов с различными стоматологическими заболеваниями

ПК-9 готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
ОК-1 способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты**):**

– контрольные вопросы для индивидуального собеседования или письменной работы.

1. Первичные морфологические элементы слизистой оболочки полости рта
2. Вторичные морфологические элементы слизистой оболочки полости рта
3. Классификация травматических поражений слизистой оболочки полости рта. Клиника, этиология, патогенез.
4. Аллергические заболевания слизистой оболочки полости рта: этиология, клиника, диагностика.
5. Классификация лейкоплакии по МКБ-10
6. Классификация вирусных заболеваний слизистой оболочки полости рта по МКБ-10
7. Классификация кандидозного стоматита по МКБ-10
8. Понятие онкологической настороженности.
9. Признаки озлокачествления опухолей.
10. Хейлиты: классификация, этиология, патогенез, клиника
11. АФС-методика диагностики предраковых заболеваний полости рта.
12. Травматические поражения слизистой оболочки полости рта: принципы лечения
13. Инфекционные заболевания слизистой оболочки полости рта: принципы лечения
14. Основные группы фармацевтических препаратов, применяемых при лечении заболеваний слизистой оболочки полости рта.
15. Лечение многоформной экссудативной эритемы
16. Лечение хронического рецидивирующего афтозного стоматита
17. Лечение хейлитов

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения**):**

Перечень навыков:

- Осмотр полости рта с оценкой состояния десен, слизистой языка, неба, щек, зева, глотки, зубов, прикуса.
- Использование перкуссии для исследования периодонта
- Использование пальпации, для определения болезненности тканей и оценки лимфатических узлов.
- При осмотре обращают внимание на особенности слизистой оболочки полости рта в различных участках, фиксируя внимание на факторах, играющих определенную роль в нормальной жизнедеятельности слизистой оболочки (слюна, микрофлора полости рта, гликоген, васкуляризация, иннервация).
- Проведение пробы Никольского.
  - Составление плана комплексного лечения с учетом индивидуальной непереносимости
  - Антисептическая обработка слизистой оболочки рта

- Назначение групп фармацевтических препаратов в зависимости от нозологической формы и клинической ситуации
- Наложение аппликаций лекарственных средств на слизистую оболочку рта
- Наложение лечебных повязок на слизистую оболочку рта

Решение ситуационных задач:

Задача №1. Больная 65 лет, предъявляет жалобы на периодическое появление пузырей на десне и щеках, при осмотре отмечается легкая гиперемия слизистой оболочки альвеолярной десны и переходной складки соответственно премолярам и молярам нижней челюсти справа, единичные пузыри размером 5-10 мм. Множественные папулезные элементы белесоватого цвета, располагающиеся на фоне бледно-розовой слизистой оболочки ретромалярной области и губ.

Нужны ли дополнительные методы исследования для окончательного диагноза? Если "да", то какие?

Задача №2. Больной П, отмечает общее недомогание, головную боль, боль при приёме пищи, высыпания в полости рта и на коже. Объективно: на фоне лёгкой гиперемии слизистой полости рта обнаружены одиночные пузыри с серовато-геморрагическим содержимым, сливающиеся, кровоточащие эрозии. Симптом Никольского положителен. Язык отёчен, отмечается гиперсаливация.

Какое заболевание можно предположить? Какие данные необходимы для постановки окончательного диагноза?

Задача №3. На фоне желудочно-кишечной патологии (гастрит, хронический холецистит) больную Л., 48 лет беспокоят покалывание, пощипывание, саднение кончика языка, при осмотре слизистой полости рта выявлена ее гиперемия, сухость, обильные зубные отложения на нижних фронтальных зубах, острые края в области фронтальных зубов нижней челюсти.

Поставьте диагноз, наметьте план лечения.

Задача №4. Больной Д. 27 лет обратился с жалобами на общую слабость, недомогание, температуру 38^9, резкие боли в области рта при приёме пищи. Поставлен диагноз многоформная экссудативная эритема.

Какое общее лечение необходимо назначить? Обоснуйте цель использования каждого лекарственного препарата и его фармакологическое действие.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности**):**

Практические задания:

- Определите принадлежность морфологического элемента слизистой оболочки полости рта к первичным либо вторичным элементам
- Дайте описание морфологического элемента слизистой оболочки полости рта
- Проведите диагностику слизистой оболочки полости рта на предмет предраковых заболеваний с использованием системы АФС
- Определите наиболее целесообразную методику терапевтического вмешательства и выполнить ее в необходимом объеме;
- Организуйте адекватное при необходимости наблюдение больного поведенного лечения;

- Оцените необходимость участия врача смежных специальностей в комплексном лечении взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста;