Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 01.11.2023 10:57:49
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Б1.О.21 ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ
основной образовательной программы
высшего образования

Направление подготовки (специальность)	31.05.03 Стоматология
Уровень подготовки	Специалитет
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности	в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	5 лет
Институт/кафедра	Кафедра микробиологии, дерматовенерологии и косметологии

Владивосток – 2023

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. **Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях **универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

https://tgmu.ru/sveden/files/OOP_VO_Stomatologiya_2023.pdf

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции
Профессиональные компетенции		
A/01.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-5. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ИДК.ОПК-5_1- проводит обследование пациента с использованием общеклинических, лабораторных, специальных инструментальных методов ИДК.ОПК-5_2- предварительно оценивает соматическое состояние всех органов и систем для решения вопроса об отсутствии противопоказаний для проведения сложных и реконструктивных стоматологических манипуляций ИДК.ОПК-5_3- оценивает результаты проведенного обследования с целью установления диагноза
A/02.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения	ОПК-6. Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ИДК.ОПК-6_1- самостоятельно назначает лечение, определяет дозировки лекарственных средств и режимы медикаментозной терапии и немедикаментозных мероприятий в соответствии с существующими рекомендациями ИДК.ОПК-6_2- осуществляет контроль эффективности проводимой терапии, регулирует схемы назначенного лечения при необходимости, использует разные формы лекарственных средств с учетом особенностей стоматологического лечения ИДК.ОПК-6_3- учитывает противопоказания при назначении лечения, определяет и выявляет нежелательные явления при приеме и использовании лекарственных средств

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
1	Текущий контроль	Тесты
		Вопросы по темам для собеседования
2	Промежуточная аттестация	Тесты
		Вопросы по темам для собеседования

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тестирования, собеседования.

Оценочные средства для текущего контроля.

3.1. Тесты текущего контроля:

1. **Спонгиоз - это**
   1. межклеточный отек в шиповатом слое
   2. отек сосочкового слоя
   3. утолщение зернистого слоя
   4. атрофия всех слоев эпидермиса

   Ответ: 1

2. **В развитии пиодермий имеют значение**
   1.стрептококки
   2. вирусы
   3. грибы
   4.стафилококки

   Ответ: 1, 4

3. **Утрата связи между эпидермальными клетками это**
   1. акантолиз
   2. анаплазия
   3. дискератоз
   4. паракератоз

   Ответ: 1

4. **Укажите строку, где перечислены только слои эпидермиса**
   1. Роговой, сетчатый, блестящий.
   2. Зернистый, базальный, сосочковый.
   3. Шиповатый, роговой, зернистый.
   4. Базальный, сосочковый, роговой.
   5. Сетчатый, блестящий, зернистый.

   Ответ: 3

5. **К придаткам кожи не относятся:**
   1. Ногти
   2. Волосы
   3. Мышцы кожи
   4. Потовые железы
   5. Сальные железы

   Ответ: 3

6. К полостным элементам относятся:
1. Папула, пустула.
2. Пузырек, волдырь.
3. Волдырь, пузырь.
4. Бугорок, пузырь.
5. Пузырь, пузырек.

Ответ: 5

7. Эрозии предшествует первичный морфологический элемент:
1. бугорок
2. волдырь
3. Узел
4. Узелок
5. пузырек

Ответ: 5

8. Укажите вторичные элементы сыпи:
1. экскориации
2. рубцы
3. Волдыри
4. бляшки
5. Эрозии

Ответ: 1,2,5

9. В базальном слое имеют место все перечисленные клетки, кроме:
1. меланоцитов
2. кератиноцитов
3. Гистиоцитов
4. клеток Меркеля
5. клеток Лангерганса

Ответ: 3

10. К первичным бесполостным морфологическим элементам относятся:
1. пятно
2. пузырь
3. Волдырь
4. бугор
5. трещина

Ответ: 1, 3, 4

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

4.1. Вопросы по темам для собеседования

1. Анатомическое и гистологическое строение кожи, слизистых.
2. Основные патогистологические изменения в дерме.
3. Первичные морфологические элементы, характеристика, динамика, патогистологическая сущность.
4. Вторичные морфологические элементы, их характеристика.
5. Основные физиологические функции кожи и слизистых оболочек.
6. Принципы лечения кожного больного.
7. Основные данные об этиологии и патогенезе кожных заболеваний. Роль наследственности.
8. Дерматиты, классификация, простой контактный дерматит, клиника, лечение, профилактика.
9. Аллергический дерматит. Этиология, патогенез, клиника, лечение.

10. Токсикодермия. Этиология, патогенез, клинические проявления.
11. Экзема.классификация, этиология, патогенез, клиника
12. Кожный зуд, крапивница, отек Квинке, клиника, лечение.
13. Атопический дерматит. Особенности атопического хейлита, клиника, лечение.
14. Грибковые заболевания кожи и слизистых, клиника кандидоза, диагностика, лечение, профилактика.
15. Стафилодермии, этиология, патогенез, клиника, лечение.
16. Стрептодермии, этиология, патогенез, клиника, лечение.
17. Паразитарные заболевания кожи (чесотка, вшивость, демодекоз, лейшманиоз). Особенности поражения слизистых и красной каймы губ.
18. Пузырные дерматозы.особенности поражения слизистых и красной каймы губ.
19. Вирусные заболевания кожи. Бородавки, контагиозный моллюск, герпес.
20. Себорея. Угри вульгарные и розовые. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
21. Красная волчанка. Этиология, патогенез, особенности поражения слизистых полости рта и красной каймы губ.
22. Красный плоский лишай. Дифференциальная диагностика с псориазом и сифилисом. Особенности проявлений на слизистой полости рта.
23. Туберкулез кожи и слизистых оболочек, подходы к диагностике.
24. Классификация новообразований кожи, злокачественные и доброкачественные новообразования кожи и слизистой рта, предопухолевые процессы.
25. Поздний врожденный сифилис, клиника, диагностика.
26. ИППП, возможности поражения слизистой полости рта и глотки.
27. ВИЧ-инфекция. ВИЧ – ассоциированные поражения кожи и слизистых.

4.2 Содержание оценочных средств и критерии оценивания ситуационных задач

Ситуационная задача № 1

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	**31.05.03**	**Стоматология**
К	ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		На прием к врачу обратился больной 75 лет, с жалобами на высыпания и трещины в углах рта. Беспокоит зуд, слюнотечение, болезненность при приеме пищи. Считает себя больным в течение месяца, когда появились болезненные трещины в углах рта. Лечился самостоятельно – полоскал рот раствором фурацилина и смазывал трещины йодом. В анамнезе сахарный диабет, имеет зубные протезы. ***При осмотре:*** в области углов рта имеются линейные трещины, покрытые медово-желтыми корочками, при снятии которых обнаруживается эрозивная поверхность. У пациента имеются зубные протезы и кариозные зубы.
В	1	Поставьте и обоснуйте диагноз.
В	2	Укажите этиологию и предрасполагающие факторы заболевания.
В	3	Проведите дифференциальную диагностику данного заболева-

		ния.
В	4	Составьте план обследования.
В	5	Укажите тактику лечения данного пациента.

Оценочный лист к ситуационной задаче № 1

Вид	Код	Текст компетенции / название трудовой функции / название трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	**31.05.03**	**Стоматология**
К	ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
Ф	А/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		На прием к врачу обратился больной 75 лет, с жалобами на высыпания и трещины в углах рта. Беспокоит зуд, слюнотечение, болезненность при приеме пищи. Считает себя больным в течение месяца, когда появились болезненные трещины в углах рта. Лечился самостоятельно – полоскал рот раствором фурацилина и смазывал трещины йодом. В анамнезе сахарный диабет, имеет зубные протезы. ***При осмотре:*** в области углов рта имеются линейные трещины, покрытые медово-желтыми корочками, при снятии которых обнаруживается эрозивная поверхность. У пациента имеются зубные протезы и кариозные зубы.
В	1	Поставьте и обоснуйте диагноз.
Э		Щелевидное импетиго.
В	2	Укажите этиологию и предрасполагающие факторы заболевания.
Э	-	Возбудителем является стрептококк. Предрасполагающие факторы: зубные протезы и кариозные зубы, иммунодефицитное состояние в пожилом возрасте.
В	3	Проведите дифференциальную диагностику данного заболевания.
Э		Кандидоз угла рта (как одно из проявлений кандидозного стоматита), сифилитическая заеда (папула - как проявление вторичного сифилиса), арибофлавинозная заеда (при гиповитаминозе витаминов группы В).
В	4	Составьте план обследования.
Э		ОАК, ОАМ, биохимический анализ крови (общий белок, общий билирубин, АЛТ, АСТ, ЩФ, креатинин, мочевина, глюкоза), исследование иммунитета (по необходимости), посев на флору с антибиограммой.
В	5	Укажите тактику лечения данного пациента.
Э		Антибиотикотерапия (азитромицин 6-10 дней). Местное лечение: анилиновые красители (метиленовый синий, фукорцин); крем «Фуцидин» на пораженные места 2 раза в день, 6-10дней. По показаниям противогрибковые препараты (дифлюкан) для профилактики кандидоза; иммунотерапия (при выраженном иммунодефиците).
О	Отлично	Ставится обучающемуся, предоставившему полный ответ, обнаружившему системные, глубокие знания учебного материала, демонстрирующего необходимые умения и навыки, необходи-

		мые для решения профессиональных задач, владеющему профессиональной терминологией.
О	Хорошо	Ставится обучающемуся, предоставившему полный ответ, демонстрирующий достаточные знания учебного материала, умения и навыки, необходимые для решения профессиональных задач, владеющему профессиональной терминологией, но допустившему некоторые неточности, не искажающие основного смысла.
О	Удовлетворительно	Ставится обучающемуся, обнаружившему достаточный уровень знаний основного учебного материала, демонстрирующему профессиональные умения и навыки, допустившему неточности и ошибки в ответе.
О	Неудовлетворительно	Ставится обучающемуся, допустившему при ответе множественные ошибки принципиального характера.
О	Итоговая оценка	

Ситуационная задача № 2

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	**31.05.03**	**Стоматология**
К	ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		На прием к врачу обратился мужчина 40 лет, с жалобами на высыпания в левом углу рта, а также на слизистой неба и нижней десны слева. Беспокоит головная боль, общее недомогание и чувство жжения в области высыпаний. 4 дня назад после переохлаждения больной почувствовал озноб, недомогание, расстройство сна, через 3 дня на коже в углу рта появилось покраснение, а затем несколько пузырьков с прозрачным содержимым, через день подобные высыпания появились и в полости рта. Появления высыпаний сопровождалось чувством жжения и покалывания. ***Локальный статус.*** На коже лица у левого угла рта и в области над левым глазом имеются сгруппированные пузырьки диаметром от 1 до 3 мм, расположенные на фоне ограниченной эритемы и отека, содержимое пузырьков серозное. В полости рта на фоне отечной и гиперемированной слизистой оболочки видны эрозии с неправильными мелкофестончатыми очертаниями. Подчелюстные лимфатические узлы увеличены.
В	1	Поставьте и обоснуйте диагноз.
В	2	С какими заболеваниями необходимо дифференцировать.
В	3	Укажите возможные осложнения заболевания. Уточните, консультации каких специалистов необходимы больному.
В	4	Составьте план обследования.
В	5	Укажите тактику лечения данного пациента.

Оценочный лист к ситуационной задаче № 2

Вид	Код	Текст компетенции / название трудовой функции / название трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	**31.05.03**	**Стоматология**
К	ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		На прием к врачу обратился мужчина 40 лет, с жалобами на высыпания в левом углу рта, а также на слизистой неба и нижней десны слева. Беспокоит головная боль, общее недомогание и чувство жжения в области высыпаний. 4 дня назад после переохлаждения больной почувствовал озноб, недомогание, расстройство сна, через 3 дня на коже в углу рта появилось покраснение, а затем несколько пузырьков с прозрачным содержимым, через день подобные высыпания появились и в полости рта. Появления высыпаний сопровождалось чувством жжения и покалывания. ***Локальный статус.*** На коже лица у левого угла рта и в области над левым глазом имеются сгруппированные пузырьки диаметром от 1 до 3 мм, расположенные на фоне ограниченной эритемы и отека, содержимое пузырьков серозное. В полости рта на фоне отечной и гиперемированной слизистой оболочки видны эрозии с неправильными мелкофестончатыми очертаниями. Подчелюстные лимфатические узлы увеличены.
В	1	Поставьте и обоснуйте диагноз.
Э		Опоясывающий лишай.
В	2	С какими заболеваниями необходимо дифференцировать.
Э	-	Дифференцировать с простым пузырьковым лишаем, красным плоским лишаем, токсикодермии.
В	3	Укажите возможные осложнения заболевания. Уточните, консультации каких специалистов необходимы больному.
Э		Вторичная инфекция. Необходима консультация невролога.
В	4	Составьте план обследования.
Э		ОАК, ОАМ, биохимический анализ крови (общий белок, общий билирубин, АЛТ, АСТ, ЩФ, креатинин, мочевина, глюкоза), исследование иммунитета (по необходимости)
В	5	Укажите тактику лечения данного пациента.
Э		Ацикловир 800 мг 5 раз 7-10 дней; индометацин по 25 мг 3 раза в день 2-3 недели; циклоферон ампулы по 125 мг/мл 5 амп по 2 мл; наружно мазь ацикловир, гель панавир, анилиновые красители.
О	Отлично	Ставится обучающемуся, предоставившему полный ответ, обнаружившему системные, глубокие знания учебного материала, демонстрирующего необходимые умения и навыки, необходимые для решения профессиональных задач, владеющему профессиональной терминологией.
О	Хорошо	Ставится обучающемуся, предоставившему полный ответ, демонстрирующий достаточные знания учебного материала, умения и навыки, необходимые для решения профессиональных задач, владеющему профессиональной терминологией, но допу-

		стившему некоторые неточности, не искажающие основного смысла.
О	Удовлетворительно	Ставится обучающемуся, обнаружившему достаточный уровень знаний основного учебного материала, демонстрирующему профессиональные умения и навыки, допустившему неточности и ошибки в ответе.
О	Неудовлетворительно	Ставится обучающемуся, допустившему при ответе множественные ошибки принципиального характера.
О	Итоговая оценка	

5. Критерии оценивания результатов обучения:

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.