Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 07.02.2025 11:09:33
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института стоматологии

_____ /Первов Ю.Ю./
«28»июня 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Б1.В.ДВ.01.03 Современные аспекты анестезии в стоматологии

(наименование дисциплины (модуля))

основной образовательной программы высшего образования

Направление подготовки (специальность)	31.05.03 Стоматология (код, наименование)
Уровень подготовки	Специалитет (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности	в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях
Форма обучения	Очная (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	5 лет (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Институт стоматологии

Владивосток, 2024

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 направлению подготовки/специальности 31.05.03 Стоматология, 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/31.05.03_Stomatologiya_2023_.pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства Форма
1	**Текущий контроль**	**Вопросы для собеседования** *(Приложение 1)*
		Тестовые задания *(Приложение 2)*
		Ситуационные задачи *(Приложение 3)*
		Чек-листы *(Приложение 4)*
2	**Промежуточная аттестация**	**Тестовые задания** *(Приложение 2)*

3. 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.

Приложение 1

Контрольные вопросы к экзамену (зачету) по дисциплине (модулю)
Б1.В.ДВ.01.03 Современные аспекты анестезии в стоматологии

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.03	Стоматология
К	ПК-2	Способность к назначению и применению современных методов и/или цифровых технологий в лечении пациентов со стоматологическими заболеваниями с последующим контролем эффективности и безопасности
Ф	А/02.7	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
Т		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.

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Приложение 2

Тестовые задания по дисциплине (модулю)

Б1.В.ДВ.01.03 Современные аспекты анестезии в стоматологии

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.03	Стоматология
К	ПК-2	Способность к назначению и применению современных методов и/или цифровых технологий в лечении пациентов со стоматологическими заболеваниями с последующим контролем эффективности и безопасности
Ф	А/02.7	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т		1. К психологическим методам уменьшения боли относят А. ненаркотические анальгетики Б. иглоукалывание В. гипноз 2. К физическим методам уменьшения боли относят А. ненаркотические анальгетики Б. перерезка нервных путей В. гипноз 3. Аппликационная анестезия является методом А. поверхностной местной анестезии Б. глубокого пропитывания тканей В. проводниковой анестезии 4. Основной вид обезболивания при операции удаления ЗУБА А. местное Б. общее (наркоз) В.комбинированное Г. нейролептоаналгезия Д. масочный наркоз 5. Направление скоса иглы при проведении инфильтрационной анестезии А. к кости Б. от кости В. перпендикулярно кости 6. При инфраорбитальной анестезии достигается обезболивание А. верхних резцов, клыков, премоляров и слизистая оболочка альвеолярного отростка с небной стороны Б. верхних резцов, клыков, премоляров и слизистая оболочка альвеолярного отростка с вестибулярной стороны В. верхних резцов, клыков, премоляров и слизистая оболочка альвеолярного отростка с небной и вестибулярной сторон 7. Диплопия – осложнение, характерное для А. туберальной анестезии

		Б. инфильтрационной анестезии В. инфраорбитальной анестезии 8. Место выхода носонебного нерва А. подбородочное отверстие Б. большое небное отверстие В. резцовое отверстие Г. подглазничное отверстие 9. Место выхода большого небного нерва А. подбородочное отверстие Б. большое небное отверстие В. резцовое отверстие Г. подглазничное отверстие 10. При палатинальной анестезии происходит блокада А. большого небного нерва Б. носонебного нерва В. Среднего верхнего зубного сплетения 11. Нижняя челюсть иннервируется ветвью тройничного НЕРВА А. I-ой Б. II-ой В. III-ей 12. По функции нижнечелюстной нерв А. двигательный Б. чувствительный В. смешанный 13. При анестезии по берше вкол иглы производят А. под нижним краем скуловой дуги на 2 см кпереди от козелка уха Б. над верхним краем скуловой дуги на 2 см кпереди от козелка уха В. под нижним краем скуловой дуги по трагоорбитальной линии Г. под нижним краем скуловой дуги на 4 см кпереди от козелка уха 14. Анатомический ориентир при проведении мандибулярной анестезии с помощью пальпации А. моляры Б. височный гребешок В. крыловидно-нижнечелюстная складка 15. Анатомический ориентир при проведениимандибулярной анестезии аподактильным методом А. моляры Б. височный гребешок В. крыловидно-нижнечелюстная складка 16. Наиболее часто встречающиеся сопутствующие заболевания у пациентов на стоматологическом приеме А. болезни крови Б. заболевания дыхательной системы В. сердечно-сосудистые заболевания Г. эндокринные заболевания Д. заболевания печени 17. Сопутствующие заболевания - относительные противопоказания для местной анестезии А. хронический гастрит Б. острый септический эндокардит В. хронический панкреатит

		Г. шизофрения в период обострения 18. Вид общего обезболивания А. атаралгезия Б. эндотрахеальный наркоз В. проводниковая анестезия Г. вагосимпатическая блокада Д. инфильтрационная анестезия 19. Противопоказание к проведению общего наркоза А. полный желудок Б. аллергия к местным анестетикам В. неуравновешенность психики больного Г. сепсис Д. хронический воспалительный процесс 20. Состояние при передозировке инсулина А. гипогликемия Б. гипергликемия В. токсико – септический шок Г. уремическая кома 21. Препарат №1 при анафилактическом шоке А. новокаин Б. промедол В. адреналин Г. но – шпа 22. К поздним местным осложнениям, возникающим при местной анестезии, относят А. кровотечение Б. перелом иглы В. перелом нижней челюсти Г. невропатия нижнеальвеолярного нерва 23. К ранним местным осложнениям, возникающим при местной анестезии ,относят А. ишемия тканей Б. невропатия нижнеальвеолярного нерва В. флегмона Г. альвеолит 24. Профилактика местных осложнений при местной анестезии А. соблюдение техники и методики анестезии Б. тщательный сбор анамнеза жизни В. премедикация Г. изучение аллергического анамнеза 25. Наиболее частая причина инфаркта миокарда у лиц молодого возраста А. тромбоз коронарных артерий Б. эмболия В. васкулит Г. атеросклероз Д. длительный спазм коронарных артерий 26. Для гипогликемии характерно А. снижение глюкозы в крови Б. запах ацетона изо рта В. глубокое, шумное дыхание Г. снижение мышечного тонуса Д. ацетонурия

		27. Расположение ладоней на грудной клетке взрослого человека при проведении закрытого массажа сердца А. на средней части грудины Б. на границе нижней и средней части грудины В. на мечевидном отростке грудины Г. на верхней части грудины 28. Продолжительность закрытого массажа сердца в случае его неэффективности А. 4 минуты Б. 30 – 60 минут В. 1 час Г. 2 часа 29. Оптимальный ритм при закрытом массаже сердца А. 30 – 40 в минуту Б. 60 – 70 в минуту В. 80 – 100 в минуту Г. 110 – 120 в минуту 30. Назовите препарат для тотальной внутривенной анестезии А. димедрол Б. калипсол В. дитилин Г. кофеин 31. Местные анестетики относятся А. к антигистаминным фармакологическим соединениям Б. к антагонистам ацетилхолина В. к антиаритмическим препаратам Г. к аналептикам Д. к нейроплегикам 32. Путь инактивации местных анестетиков А. гидролиза псевдохолинэстеразной плазмы, редукции в печении Б. соединения с гликулироновой кислотой печени В. окисления Г. выделения почками 33. Новокаин является А. антигистаминным препаратом Б. местным препаратом анальгизирующего действия В. противозудным препаратом Г. ингибитором моноаминооксидаз Д. противошоковым препаратом 34. Для новокаина преимущественное значение имеет А. инфильтрационная анестезия Б. проводниковая анестезия В. интралигаментарная инъекция 35. Для симпатомимических аминов характерны следующие эффекты А. адреналин вызывает увеличение сердечного выброса, а также увеличение кровотока во всех органах Б. норадреналин вызывает брадикардию В. мезатон вызывает вазоконстрикцию Г. адреналин и норадреналин вызывают увеличение почечного кровотока

		36. Непосредственные общие осложнения, возникающие при передозировки анестетика А. тризм Б. двигательное возбуждение, судороги В. гиперемия в области введения анестетика 37. Выраженное сосудорасширяющее действие оказывают А. дикаин, лидокаин Б. совкаин В. морфин Г. новокаин 38. Токсическая реакция на введение лидокаина проявляется А. мианозом, сонливостью Б. судорогами 39. Для тримекаина преимущественное значение имеет А. инфильтративная инъекция Б. проводниковая инъекция В. поднадкостничная инъекция Г. внутрилигаментарная инъекция Д. спонгиозная инъекция 40. При применении норадреналина наблюдают следующие эффекты А. положительное инотропное действие на сердце Б. гипергликемия и повышение метаболизма в организме Г. увеличение коронарного кровотока Д. вазоконстрикция сосудов почек Е. повышение работы миокарда 41. При передозировке адреналина больному необходимо ввести А. внутривенно 1 мл атропина Б. внутривенно 1 мл мезатона В. внутримышечно 1 мл норадреналина 42. Местный анестетик - эфир пара-аминобензойной кислоты А. азакаин Б. совкаин В. новокаинамид Г. новокаин Д. мезокаин 43. Лидокаин оказывает антиаритмическое действие А. при внутривенном введении в дозе 1-2 мг/кг Б. не вызывая значительного снижения сердечного выброса В. вследствие снижения возбудимости миокарда Г. значительно быстрее у пациентов во время анестезии, чем у бодрствующих пациентов Д. у ослабленных пациентов 44. Наибольшей длительностью действия обладает А. тримекаин Б. новокаин В. лидокаин Г. маркаин, анакаин 45. Для лидокаина преимущественное значение имеет А. инфильтрационная инъекция, проводниковая инъекция Б. спонгиозная инъекция В. внутрилигаментарная инъекция Г. внутрипульпарная инъекция

		46. К общему обезболиванию относят А. стволовую анестезию Б. анестезию у овального отверстия В. центральная аналгезию Г. спинальную анестезию 47. Токсичность местных анестетиков проявляется А. при гипертиреозе Б. при увеличении концентрации анестетика В. при попадании анестетика в кровяное русло 48. При анестезии по берше вкол иглы производят А. под нижним краем скуловой дуги на 2 см кпереди от козелка уха Б. над верхним краем скуловой дуги на 2 см кпереди от козелка уха В. под нижним краем скуловой дуги по трагоорбитальной линии Г. под нижним краем скуловой дуги на 4 см кпереди от козелка уха 49. Предоперационная медикаментозная подготовка лицам пожилого возраста А. морфиноподобные препараты Б. снотворные В. седативные Г. антибактериальные препараты 50. При нейролептаналгезии препараты вводят А. энтерально Б. внутривенно В. ингаляционно Г. внутримышечно

Шкала оценивания
«Отлично» - более 91% правильных ответов
«Хорошо» - 81-90% правильных ответов
«Удовлетворительно» - 71-80% правильных ответов
«Неудовлетворительно» - менее 71% правильных ответов

Приложение 3

Типовые ситуационные задачи по дисциплине (модулю)
Б1.В.ДВ.01.03 Современные аспекты анестезии в стоматологии

Ситуационная задача по дисциплине (модулю) № 1

Больному Г., 1981г.р., поставлен диагноз – средний кариес 1.4 зуба.
Ваши рекомендации по
1. выбору метода анестезии.
2. средствам для проведения обезболивания 1.4 зуба.

Ситуационная задача по дисциплине (модулю) № 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.

Ситуационная задача по дисциплине (модулю) № 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?

Ситуационная задача по дисциплине (модулю) № 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 ºС, 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?

Ситуационная задача по дисциплине (модулю) № 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?

Шкала оценивания
«Отлично» - более 91% правильных ответов
«Хорошо» - 81-90% правильных ответов
«Удовлетворительно» - 71-80% правильных ответов
«Неудовлетворительно» - менее 71% правильных ответов

Приложение 4

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка Проведение инфильтрационной анестезии 1.1 зуба

С	31.05.03	Стоматология		
Ф	ПК-2	Способность к назначению и применению современных методов и/или цифровых технологий в лечении пациентов со стоматологическими заболеваниями с последующим контролем эффективности и безопасности		
ТД	А/02.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения			
	Действие		Проведено	Не проведено
1.	Приготовить лоток с инструментами (шпатель медицинский, пинцет стоматологический, стоматологическое зеркало, карпульный шприц), карпулу с анестетиком, инъекционные иглы		1 балл	-1 балл
2.	Обработать диафрагму карпулы антисептиком		1 балл	-1 балл
3.	Установить карпулу в инъектор		1 балл	-1 балл
4.	Совместить плаггер карпулы с плунжером инъектора		1 балл	-1 балл
5.	Установить и зафиксировать инъекционную иглу на карпульный инъектор. Проверить проходимость иглы		1 балл	-1 балл
6.	Провести позиционирование карпульной системы относительно места вкола (45° к альвеолярному отростку верхней челюсти / альвеолярной части нижней челюсти) с нёбной/язычной поверхности		1 балл	-1 балл
7.	Провести вкол иглы в слизистую на уровне перехода альвеолярного отростка в нёбный на верхней челюсти/по переходной складке с язычной поверхности на нижней челюсти		1 балл	-1 балл
8.	Погрузить инъекционную иглу в ткани на необходимую глубину (до периапикальной области)		1 балл	-1 балл
9.	Провести аспирационную пробу. При отрицательном результате аспирационной пробы медленно вывести раствор анестетика в ткани		1 балл	-1 балл
10.	Вывести инъекционную иглу из тканей. Проконтролировать самочувствие пациента. Выждать латентный период действия анестетика.		1 балл	-1 балл
11.	Убедиться в эффективности проведённой анестезии (отсутствие болевой чувствительности при воздействии раздражителя).		1 балл	-1 балл
12.	Информировать пациента о завершении процедуры		1 балл	-1 балл
	Итого			

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения