Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 27.12.2024 14:56:42
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
_____ /Зайцева Е.А./
«20» мая 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Б1.О.12 Микробиология, вирусология-микробиология полости рта 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	**микробиологии, дерматовенерологии и косметологии**

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/ по специальности 31.05.03 Стоматология, направленности 02 Здравоохранение в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях **общепрофессиональных (ОПК) компетенций**

https://tgmu.ru/sveden/education/eduop/

Наименование категории (группы) компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Индикаторы достижения компетенции**
Общепрофессиональные компетенции		
Основы фундаментальных и естественно-научных знаний	ОПК-9. Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИДК.ОПК-9_3- дает диагностическую оценку выявленным изменениям

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	**Виды контроля**	**Оценочные средства**
		Форма
1	**Текущий контроль**	Тесты
		Вопросы для собеседования
2	**Промежуточная аттестация**	Вопросы для собеседования
		Ситуационные задачи.

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:

Тема № 1 «Организация и режим работы микробиологической лаборатории – общего и специального назначения. Микроскопический метод исследования. Морфология, тинкториальные свойства и структура бактерий. Простые и сложные методы окраски».

1. Мазок из плотного материала (испражнения) следует фиксировать:

1. жаром

2. 60% этиловым спиртом
3. метиловым спиртом
4. физиологическим раствором
Ответ: 3

2. Лабораторией общего назначения является:
1. бактериологическая
2. вирусологическая
3. микологическая
4. паразитологическая
Ответ: 1

3. Мазок из чистой культуры микробов следует фиксировать:
1. жаром
2. 60% этиловым спиртом
3. метиловым спиртом
4. физиологическим раствором
Ответ: 1

4. К клеточным формам микроорганизмов не относятся:
1. вирусы
2. бактерии
3. простейшие
4. грибы
Ответ: 1

5. Смесь Никифорова используют для:
1. обезжиривания и хранения предметных стекол
2. обеззараживания поверхностей лабораторных столов
3. консервации сывороток и питательных сред
4. обеззараживания пипеток
Ответ: 1

6. По форме бактерии бывают шаровидные, палочковидные, извитые и ветвящиеся. Бактерии, которые имеют извитую форму, называются:
1. коокками
2. спирохетами
3. актиномицетами
4. палочками
Ответ: 2

7. Бактерии по своим биологическим свойствам относятся к:
1. эукариотам
2. прокариотам
3. вирусам
4. простейшим
Ответ: 2

8. Если сотрудник лаборатории разлил пробирку с культурой, необходимо рабочее место:
1. срочно вымыть горячей водой
2. залить дезраствором на 30-60 минут
3. подмести веником
4. обработать мыльным раствором

Ответ: 2

9. Световые микроскопы предназначены для изучения микроорганизмов, которые имеют размеры:
1. не менее 0,2 мкм
2. 500 – 800 нм
3. 20 – 30 нм
4. 100 – 500 нм
Ответ: 1

10. Оптическая часть микроскопа представлена:
1. объективами, окулярами
2. штативом
3. тубусом с револьвером
4. предметным столиком
Ответ: 1

Тема № 4 «Физиология микробов. Дыхание. Алгоритм выделения чистой культуры анаэробов, аэробов. Идентификация микробного вида».

1. Участвуют в дыхании бактерий органеллы и субстраты:
1. клеточная стенка, оболочка
2. цитоплазматическая мембрана
3. ферменты
4. рибосомы
Ответ: 2, 3

2. Микроорганизмы - аэробы необходимо культивировать:
1. в анаэростате
2. в термостате
3. холодильнике
4. при комнатной температуре
Ответ: 2

3. Дифференцируют аэробы от анаэробов ферменты
1. оксидазы
2. дегидрогеназы
3. пероксидаза
4. каталаза
Ответ: 1

4. Образующийся в процессе роста культуры пигмент является дополнительным критерием для:
1. идентификации микробного вида
2. создания оптимальных условий роста
3. выявление факторов патогенности
4. определения чувствительности микроорганизмов к антимикробным препаратам
Ответ: 1

5. Суть аэробного дыхания:
1. в реакциях окисления конечным акцептором электронов служит молекулярный кислород
2. в реакциях окисления терминальным акцептором электронов служат соединения, содержащие связанный кислород
3. в реакциях окисления терминальным акцептором электронов служат соединения,

содержащие связанный азот
4. в реакциях окисления конечным акцептором электронов служит молекулярный азот
Ответ: 1

6. Суть анаэробного дыхания:
1. в реакциях окисления конечным акцептором электронов служит молекулярный кислород
2. в реакциях окисления терминальным акцептором электронов служат соединения, содержащие связанный кислород
3. в реакциях окисления терминальным акцептором электронов служат соединения, содержащие связанный азот
4. в реакциях окисления конечным акцептором электронов служит молекулярный азот
Ответ: 2

7. В диапазоне температур + 20°С - 42°С растут
1. мезофилы
2. термофилы
3. психрофилы
4. ацидофилы
Ответ: 1

8. Химические методы создания анаэробиоза основаны на:
1. снижении парциального давления кислорода
2. использовании химических сорбентов
3. совместном культивировании аэробных и анаэробных микроорганизмов
4. замене кислорода углекислотой
Ответ: 2

9. Для создания анаэробиоза физическим способом используют:
1. газ-пакеты
2. анаэростат
3. термостат
4. среду Китта-Тароцци
Ответ: 2

10. Для выделения чистой культуры и ее идентификации используют:
1. бактериологический метод
2. биопробу
3. микроскопический метод
4. серологический метод
Ответ: 1

Тема № 7. Экология микроорганизмов. Генетика и изменчивость микроорганизмов. Антибиотики: характеристика, классификация, механизмы действия. Определение чувствительности микробов к антимикробным веществам.

1. Для определения концентрации антибиотика в биосубстрате необходимо:
1.Контрольный ряд с разведенным антибиотиком, равным искомому
2. Физиологический раствор
3. Краситель
4. Дистиллированная вода
Ответ: 1

2. При учете результатов диско-диффузионного метода обнаружены чувствительные к антибиотику бактерии, что означает:

1. зона подавления роста бактерий вокруг диска большая
2. зона подавления роста вокруг диска отсутствует
3. наиболее интенсивный рост вблизи диска с антибиотиком и на нем
4. наиболее интенсивный рост на диске с антибиотиком
Ответ: 1

3. Антибиотиком, выделенным из грибов, является:
1. тетрациклин
2. полимиксин
3. пенициллин
4. грамицидин
Ответ: 3

4. К ингибиторам синтеза клеточной стенки бактерий относятся следующие группы антибиотиков:
1. пенициллины
2. цефалоспорины
3. рифампицины
4. полимиксины
Ответ: 1,2

5. Резистентность микроорганизмов к лекарственным препаратам определяется:
1. наличием плазмид лекарственной устойчивости
2. уменьшением числа, либо отсутствие рецепторов на поверхности клетки для взаимодействия препарата с микробом
3. индуцирована применением антимикробных препаратов, селекция устойчивых штаммов, с удалением чувствительных
4. спонтанными мутациями генома бактерии и/или хозяина
Ответ: 1, 2, 3, 4

6. Сочетанное использование пенициллинов, клавулановой кислоты или сульфобактама имеет цель:
1. увеличение растворимости антибиотика
2. увеличение внутриклеточной концентрации антибиотика
3. увеличение периода полувыведения антибиотика из организма
4. блокаду бета–лактамаз микроорганизма
Ответ: 4

7. Основной механизм действия β-лактамных антибиотиков сводится:
1. к подавлению синтеза клеточных стенок
2. к нарушению синтеза белка
3. к нарушению синтеза днк
4. к нарушению функций рибосом
Ответ: 1

3.2. Вопросы для собеседования на практическом занятии:

Тема № 5. Микробиологический метод исследования. Культивирование грибов, простейших, риккетсий, хламидий.

1. Особенности культивирования спирохет (питательные среды, температурный оптимум, энергия роста, индикация).
2. Культивирование микоплазм, хламидий, риккетсий (основные принципы).
3. Культивирование грибов (среды, температурный режим, индикация).

4. Культивирование простейших (общие принципы).

Тема № 7. Экология микроорганизмов. Генетика и изменчивость микроорганизмов. Антибиотики: характеристика, классификация, механизмы действия. Определение чувствительности микробов к антимикробным веществам.

1. Формы взаимоотношения микроорганизмов (метабиоз, симбиоз, нейтрализм и др.). Биопленки.
2. Схема генетического аппарата бактерий (прокариотов) и эукариотов. плазмиды, нуклеоид, ядро.
3. Плазмиды (фертильности, бактериоциногении, гемолитичности и др.).
4. R и S-формы колоний бактерий. Применение изменчивости бактерий в медицинской практике.
5. Понятие и основные принципы химиотерапии и химиопрофилактики.
6. Факторы, влияющие на эффективность антимикробной терапии:
7. Бактериостатическая и бактерицидная активность препаратов.
8. Классификация антибактериальных средств
9. Противогрибковые, противопротозойные, противовирусные препараты.
10. Основные механизмы действия химиотерапевтических средств.
11. Механизмы формирования лекарственной устойчивости.
12. Методы определения чувствительности микробов к антимикробным агентам.

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде экзамена.
Содержание оценочного средства (собеседование).

4.1. Вопросы для собеседования по темам для промежуточной аттестации:

1 раздел - Общая микробиология

1. Основные исторические этапы развития микробиологии, вклад отечественных и зарубежных учёных. Разделы микробиологии.
2. Основные принципы классификации вирусов.
3. Основные принципы классификации микробов.
4. Морфология и сновные структурные элементы бактерий (постоянные и временные), функциональное значение.
5. Структура вириона, формы взаимодействия с эукариотической клеткой.
6. Морфология микробиоты основных биотопов полости рта: слизистой оболочки, спинки языка, десневой борозды, роговой жидкости, зубного налета.
7. Нормальная микробиота полости рта. Морфология и структура резидентов полости рта: спирохет, грибов, простейших, микоплазм, хламидий. Методы их выявления.
8. Стабилизирующая и агрессивная микробиота полости рта. Характеристика основных биотопов полости рта. Динамика формирования микробиоценоза полости рта. Возрастные изменения микробиоты.
9. Роль адгезии и коагрегации микробов в механизмах образования зубного налета. Роль биосинтеза гликанов. Адгезия микробов к пломбировочным, реконструктивным, ортопедическим материалам.
10. Физиология микробов. Питание и его обеспечение в лабораторных условиях: питательные среды.
11. Дыхание микробов, его варианты, обеспечение в лабораторных условиях.
12. Принципы и последовательность культивирования аэробных микроорганизмов в лабораторных условиях, их идентификация, типирование, принципы обоснования заключения.
13. Принципы и последовательность культивирования анаэробных микроорганизмов в лабораторных условиях, их идентификация, типирование, принципы обоснования

заключения.
14. Грибы, классификация, основные структурные компоненты, методы индикации.
15. Патогенные простейшие, классификация, биологические свойства, методы индикации.
16. Хламидии, морфо-физиологические свойства, способы выявления.
17. Микоплазмы, морфология, структура, физиологические особенности, методы выявления.
18. Биохимическая активность микроорганизмов, ее определение и дифференциально-диагностическое значение.
19. Понятие о патогенности микроорганизмов (факторы, методы определения).
20. Вирусы бактерий – бактериофаги, их биологическая характеристика, научно-практическое значение и использование.
21. Антимикробные препараты, классификация, механизм действия на микробную клетку.
22. Резистентность микроорганизмов к антимикробным препаратам, механизмы ее формирования.
23. Инфекция и инфекционный процесс. Микробиологические особенности выявления возбудителя в разные периоды инфекционного процесса.
24. Кариесогенные виды микробов, их антагонисты (вейлонеллы). Значение процессов гликолиза и фосфорилирования и деминерализации эмали.
25. Кариограмма, пародонтопатогенные виды микробов: превотеллы, порфироманады, трепонемы, актинобациллы.

2 раздел - Частная микробиология
1. Стафилококки. Свойства возбудителя. Методы микробиологической диагностики.
2. Патогенные клостридии и возбудитель раневого анаэробиоза – столбняк. Свойства возбудителя. Методы микробиологической диагностики.
3. Патогенные клостридии и возбудители раневого анаэробиоза – газовой гангрены. Свойства возбудителей. Методы микробиологической диагностики.
4. Патогенные микобактерии – возбудители туберкулеза. Свойства возбудителя. Методы микробиологической диагностики.
5. Коринебактерии и возбудители дифтерии. Свойства возбудителя. Методы микробиологической диагностики.
6. Патогенные спирохеты, сифилис. Свойства возбудителя. Методы микробиологической диагностики.
7. Герпесвирусы. Свойства возбудителя. Методы микробиологической диагностики.
8. Коронавирусы. SARS. Свойства возбудителя. Методы микробиологической диагностики.
9. Ортомиксовирусы. Вирус гриппа. Свойства возбудителя. Методы микробиологической диагностики.
10. Парамиксовирусы. Корь и ее возбудитель. Свойства возбудителя. Методы микробиологической диагностики.
11. Ретровирусы. ВИЧ-инфекция и ее возбудители. Свойства возбудителя. Методы микробиологической диагностики.
12. Госпитальные (внутрибольничные) инфекции и их возбудители. Методы микробиологической диагностики.
13. Кариесогенные стрептококки. Характеристика *S. mutans*. Ассоциативные (вспомогательные) микроорганизмы.
14. Роль микроорганизмов в возникновении гингивита, периодонтита, пульпита, острого и хронического периодонтита, периостита, остеомиелита, абсцессов и флегмон мягких тканей.
15. Стоматиты, вызванные облигатно-патогенными и условно-патогенными бактериями. Фузоспирохетозы. Характеристика возбудителей.
16. Вирусные стоматиты.
17. Кандиды. Кандидозные стоматиты, методы микробиологической диагностики.
18. Пищевые токсикоинфекции, возбудители и их свойства. Методы микробиологической диагностики.
19. Пищевые интоксикации (стафилококковые, ботулизм и пр.). Свойства возбудителей. Методы микробиологической диагностики.

20. Холера и холерные вибрионы. Свойства возбудителя. Методы микробиологической диагностики.
21. Медицинская микология: актиномикоз, кандидомикоз, фузоспирохетоз. Роль грибов в ондотогенной инфекции челюстно-лицевой области.
22. Медицинская микология. Микозы полости рта. Диагностика микозов.
23. Кариес зубов. Роль микроорганизмов в формировании зубной бляшки, кариеса. Заболевания слизистой оболочки полости рта микробной этиологии.
24. Микробиология гноеродных инфекций - стрептококкозов. Скарлатина, одонтогенные заболевания: кариес, периодонтит, парадонтоз, пульпит, стоматит, сепсис. Возбудители, их классификация, общие и особые биологические свойства.
25. Роль актиномицетов в развитии гингивита и парадонтита. Возбудители, их классификация, общие и особые биологические свойства, принципы и методы микробиологической диагностики.

3 раздел – Ситуационные задачи
1. В лабораторию поступила мокрота пациента с патологическим процессом в легких. Составить алгоритм микробиологического исследования биоматериала.
2. В стационаре у ребенка с диагнозом «Острая бронхопневмония» обнаружена дисфункция кишечника. Как установить этиологию диареи?
3. У пациента, поступившего в стационар с диагнозом «Пищевая токсикоинфекция», резко нарастают явления обезвоживания. Как (с помощью каких методов) можно установить этиологию заболевания? Составить алгоритм микробиологического исследования биоматериала.
4. На фоне ремиссии у ребенка, переболевшего хронической пневмонией и получившего антибиотикотерапию, резко повысилась температура, слизистая оболочка рта покрылась серо-белым налетом. Как выявить этиологию нового заболевания?
5. В хирургическое отделение поступил пациент с травмой правой голени. Мягкие ткани голени размозжены, загрязнены землей. Составить алгоритм микробиологического исследования биоматериала.
6. В стационар поступил пациент с клиникой ботулизма. В лабораторию доставлены рвотные массы, остатки консервов (предполагаемый источник заражения). Составить алгоритм микробиологического исследования материала.
7. В стационар поступил ребенок с диагнозом «Острое респираторное заболевание». Какими микробиологическими методами можно уточнить этиологию заболевания?
8. В детскую инфекционную больницу поступил ребенок с диагнозом «дифтерия» (?). Составить алгоритм микробиологического исследования биоматериала для уточнения этиологии заболевания.
9. В стационар поступил ребенок 4 лет с температурой $38,6^0$С и диспепсическими явлениями. Предварительный диагноз «Энтерит». Ребенок был в контакте с больным полиомиелитом. Составить алгоритм микробиологического исследования материала.
10. Вокруг больного зуба пациента выраженное воспаление с отеком и болезненностью. Наметьте план микробиологических исследований.
11. В лабораторию поступила мокрота больного с патологическим процессом в легких. Наметьте план микробиологических исследований.
12. Из носоглоточного смыва выделена чистая культура золотистого стафилококка. Всегда ли можно утверждать, что она причина болезни? Какими микробиологическими методами можно доказать, что данный штамм – возбудитель заболевания?
13. От двух человек выделена культура стафилококка. Один из них болел пиодермией, второй – здоров. Как доказать, что выделенный штамм стафилококка причастен к развитию болезни?
14. В детскую инфекционную больницу поступил ребенок с диагнозом «дифтерия». Как уточнить этиологию заболевания?
15. В воздухе стоматологического кабинета обнаружено 150 мт/м^3 золотистого стафилококка, 10 мт/м^3 туберкулезных палочек, 2700 мт/м^3 сапрофитного стафилококка. Оценить

воздушную среду и дать рекомендации по ее дальнейшему использованию.
16. У человека, длительно применявшего антимикробные препараты, на слизистой оболочке ротовой полости появились белые налеты. Какова возможная причина возникновения данного заболевания? Какими микробиологическими исследованиями можно подтвердить диагноз?
17. В осенне-зимний период началась вспышка острых респираторных заболеваний, охватившая несколько сотен людей, проживающих в разных районах города и работающих на разных предприятиях. Какие микробиологические методы можно использовать для выяснения этиологии заболевания? Какие микробиологические методы исследования применяются при исследовании биологических материалов: 1) кровь; 2) гной; 3) содержимое раны; 4) СМЖ; 5) испражнения; 6) моча; 7) соскоб со слизистых оболочек?
18. У пациента отек и болезненность в области десны, появившейся к вечеру после утренней операции по удалению зуба. Какой материал надо взять для бактериологического исследования и как правильно провести отбор биоматериала? Какой метод используют для выделения возбудителя?
19. В отделении челюстно-лицевой хирургии у пациентов в послеоперационной палате появились случаи нагноения ран. Какой материал подлежит микробиологическому исследованию? Что может служить доказательством единого источника этих осложнений?

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-9	Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		У человека, длительно применявшего антимикробные препараты, на слизистой оболочке ротовой полости появились белые налеты. Какова возможная причина возникновения данного заболевания? Какими микробиологическими исследованиями можно подтвердить диагноз?
В	1	О каком осложнении можно подумать.
В	2	Назовите факторы риска.
В	3	Как выявить этиологию нового заболевания. Ответ обоснуйте.
В	4	Какой биоматериал необходимо собрать для исследования. Какие транспортные системы необходимо использовать.
В	5	Сроки доставки биоматериала для исследования в микробиологическую лабораторию.

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-9	Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач

И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		У человека, длительно применявшего антимикробные препараты, на слизистой оболочке ротовой полости появились белые налеты. Какова возможная причина возникновения данного заболевания? Какими микробиологическими исследованиями можно подтвердить диагноз?
В	1	О каком осложнении можно подумать.
Э		О развитии кандидоза после антибиотикотерапии.
В	2	Назовите факторы риска.
Э		Основные факторы риска при данном осложнении - длительное применение антибиотикотерапии, инфекционное заболевание в анамнезе.
В	3	Как выявить этиологию нового заболевания. Ответ обоснуйте.
Э		Чтобы выявить причину осложнения, необходимо провести микробиологическое исследование.
В	4	Какой биоматериал необходимо собрать для исследования. Какие транспортные системы необходимо использовать.
Э		В качестве биоматериала для исследования, необходимо провести соскоб со слизистой оболочки рта на границе здоровой и пораженной части. Биоматериал можно собрать в транспортную систему, предназначенную для исследования материала на грибы или в стерильный тубсер с зондом.
В	5	Сроки доставки биоматериала для исследования в микробиологическую лабораторию.
Э		При сборе биоматериала в транспортную систему сроки доставки материала от 24-48 ч, систему хранят при комнатной температуре. При сборе материала в стерильную пробирку (тубсер), его необходимо сразу доставить в лабораторию для исследования (в течение 20 мин.).
О	Отлично	Ставится обучающемуся, представившему 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, представившему 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-9	Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		У пациента отек и болезненность в области десны, появившейся к вечеру после утренней операции по удалению зуба. Какой материал надо взять для бактериологического исследования и как правильно провести отбор биоматериала? Какой метод используют для выделения возбудителя?
В	1	О каком осложнении можно подумать.
В	2	Назовите факторы риска.
В	3	Как выявить этиологию нового заболевания. Ответ обоснуйте.
В	4	Какой биоматериал необходимо собрать для исследования. Какие транспортные системы необходимо использовать.
В	5	Сроки доставки биоматериала для исследования в микробиологическую лабораторию.

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-9	Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		У пациента отек и болезненность в области десны, появившейся к вечеру после утренней операции по удалению зуба. Какой материал надо взять для бактериологического исследования и как правильно провести отбор биоматериала? Какой метод используют для выделения возбудителя?
В	1	О каком осложнении можно подумать.
Э		О развитии гингивита, альвеолита, периостита при возникновении инфекционного заболевания.
В	2	Назовите факторы риска.
Э		Основные факторы риска при данном осложнении – снижение иммунитета, посттравматическое состояние после удаления зуба.
В	3	Как выявить этиологию нового заболевания. Ответ обоснуйте.
Э		Чтобы выявить причину осложнения, необходимо провести микробиологическое исследование.
В	4	Какой биоматериал необходимо собрать для исследования. Какие транспортные системы необходимо использовать.
Э		В качестве биоматериала для исследования, необходимо провести соскоб со слизистой оболочки рта на границе здоровой и пораженной части. Биоматериал можно собрать в транспортную систему, предназначенную для исследования

		материала на грибы или в стерильный тубсер с зондом.
В	5	Сроки доставки биоматериала для исследования в микробиологическую лабораторию.
Э		При сборе биоматериала в транспортную систему сроки доставки материала от 24-48 ч, систему хранят при комнатной температуре. При сборе материала в стерильную пробирку (тубсер), его необходимо сразу доставить в лабораторию для исследования (в течение 20 мин.).
О	Отлично	Ставится обучающемуся, представившему 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, представившему 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	

5. Критерии оценивания результатов обучения

Оценка **«*отлично*»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка **«*хорошо*»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка **«*удовлетворительно*»** выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка **«*неудовлетворительно*»** выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.