

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 28.08.2023 10:43:22
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b54c218b72d19757c

Приложение к РПД

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

Кафедра хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой
хирургии
Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной
деятельности и молодежной
политике

Т.В. Бородулина

«26» мая 2023 г.



Фонд оценочных средств по дисциплине
Б1.В.01 «Анестезиология и интенсивная терапия в стоматологии»

Уровень высшего образования: *подготовка кадров высшей квалификации*

Специальность: *31.08.77 Ортодонтия*

Квалификация: *Врач-ортодонт*

г. Екатеринбург
2023

Фонд оценочных средств по дисциплине Б1.В.01 «Анестезиология и интенсивная терапия в стоматологии» составлен в соответствии с требованиями ФГОС ВО к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (ординатура), утвержденными приказом Минздравсоцразвития России от 27.08.2014 г. № 1128 (зарегистрирован в Минюсте РФ 23.10.2014 г. № 34421).

Фонд оценочных средств составлен:

№	Ф.И.О.	Должность	Уч. степень	Уч. звание
1	Бимбас Е.С.	Зав. кафедрой стоматологии детского возраста и ортодонтии	д.м.н.	профессор
2	Костина Ирина Николаевна	Профессор кафедры хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии	д.м.н.	доцент

Фонд оценочных средств рецензирован:

- Заведующая кафедрой детской стоматологии и ортодонтии имени профессора Е.Ю. Симановской ВГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера, д.м.н., профессор Данилова М.А.
- Врач – ортодонт высшей категории, врач – стоматолог детский высшей категории, детский стоматолог Уральского Федерального округа, главный врач филиала №4 АНО Объединение Стоматология - Ворожцова Л.И.

Рабочая программа дисциплины обсуждена и одобрена

- на заседании кафедры хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии (протокол № 5 от 12.04.2023 г);
- на заседании методической комиссии специальностей ординатуры (протокол №5 от 10.05.2023 г.)

1. Кодификатор

Структурированный перечень объектов оценивания – знаний, умений, навыков, учитывающий ФГОС представлен в таблице:

Дидактическая единица		Индикаторы достижения			УК, ПК (ФГОС)
№	Наименование	Знания	Умения	Навыки	
1	ДЕ-1. Анестезиология в стоматологии.	Виды и методы современной анестезии. Показания, противопоказания к местному и общему обезболиванию.	Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой.	Методами инфильтрационной и проводниковой анестезии в полости рта для проведения терапевтического лечения детей.	УК-1; ПК-1, ПК-4, ПК-7, ПК-9
2	ДЕ-2 Неотложная помощь в стоматологии.	Виды и методы современной анестезии, способы и методы и профилактики послеоперационных легочных осложнений, особенности и проведения интенсивной терапии; роль премедикации и седации при стоматологических вмешательствах у взрослых.	Применять методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно-диагностических и лечебных целях; работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой.	Методами оказания неотложной медицинской помощи при возможных осложнениях при проведении анестезии у детей и взрослых.	УК-1; ПК-1, ПК-4, ПК-7, ПК-9

2. Аттестационные материалы

2.1. Вопросы билетов к зачету (с указанием УК, ПК)

№	Вопрос	Компетенции
1.	Цели и задачи обезбоживания в стоматологии.	УК -1; ПК – 1, ПК- 4, ПК-7, ПК-9
2.	Оценка основных компонентов болевой реакции пациента: сенсорный, психоэмоциональный,	УК -1; ПК – 1, ПК- 4, ПК-7, ПК-9

	вегетативный, психомоторный.	
3.	Общее обезболивание. Показания, противопоказания к общему обезболиванию с заболеваниями ЧЛЮ. Виды и способы общего обезболивания. Посленаркозный период.	УК -1; ПК – 1, ПК- 4, ПК-7, ПК-9
4.	Размещение постоянных зубов при прорезывании. Условия образования полноценного связочного аппарата зубов.	УК -1; ПК – 1, ПК- 4, ПК-7, ПК-9
5.	Комбинированное обезболивание. Клинико-физиологическое обоснование премедикации. Премедикация у больных с сопутствующей патологией.	УК -1; ПК – 1, ПК- 4, ПК-7, ПК-9
6.	Виды местных анестетиков, используемых в стоматологии.	УК -1; ПК – 1, ПК- 4, ПК-7, ПК-9
7.	Физико-химическая характеристика, фармакодинамика, фармакокинетика местных анестетиков по группам.	УК -1; ПК – 1, ПК- 4, ПК-7, ПК-9
8.	Механизм действия местных анестетиков.	УК -1; ПК – 1, ПК- 4, ПК-7, ПК-9
9.	Концентрация растворов местных анестетиков. Характеристика карпульных анестетиков.	УК -1; ПК – 1, ПК- 4, ПК-7, ПК-9
10.	Виды вазоконстрикторов. Показания, противопоказания к использованию вазоконстрикторов.	УК -1; ПК – 1, ПК- 4, ПК-7, ПК-9
11.	Концентрация растворов. Особенности использования у пациентов с сопутствующей патологией.	УК -1; ПК – 1, ПК- 4, ПК-7, ПК-9
12.	Инъекционная, неинъекционная местная анестезия. Виды. Показания, противопоказания.	УК -1; ПК – 1, ПК- 4, ПК-7, ПК-9
13.	Показания и противопоказания к местному обезболиванию с заболеваниями ЧЛЮ.	УК -1; ПК – 1, ПК- 4, ПК-7, ПК-9
14.	Виды инфильтрационной анестезии. Показания, противопоказания к инфильтрационной анестезии.	УК -1; ПК – 1, ПК- 4, ПК-7, ПК-9
15.	Виды и методики проводниковой анестезии на верхней челюсти.	УК -1; ПК – 1, ПК- 4, ПК-7, ПК-9
16.	Виды и методики проводниковой анестезии на нижней челюсти.	УК -1; ПК – 1, ПК- 4, ПК-7, ПК-9
17.	Особенности анестезии у детей.	УК -1; ПК – 1, ПК- 4, ПК-7, ПК-9
18.	Местные осложнения: повреждение нерва и сосуда, постинъекционная контрактура нижней челюсти, абсцесс, флегмона, поломка инъекционной иглы. Тактика врача-стоматолога, лечение осложнений.	УК -1; ПК – 1, ПК- 4, ПК-7, ПК-9
19.	Общие осложнения: обморок, коллапс, анафилактический шок, токсические реакции. Оказание неотложной помощи, профилактика осложнений.	УК -1; ПК – 1, ПК- 4, ПК-7, ПК-9
20.	Принципы интенсивной терапии синдрома системного воспалительного ответа и полиорганной недостаточности при гнойных заболеваниях челюстно-лицевой области.	УК -1; ПК – 1, ПК- 4, ПК-7, ПК-9
21.	Диагностика нарушений свертывания крови у больных с заболеваниями челюстно-лицевой области	УК -1; ПК – 1, ПК- 4, ПК-7, ПК-9

Билет к зачету включает 2 вопроса.

Примеры билетов:

Билет №1

1. Оценка основных компонентов болевой реакции пациента: сенсорный, психоэмоциональный, вегетативный, психомоторный.

2. Диагностика нарушений свертывания крови у больных с заболеваниями челюстно-лицевой области

Билет №2

1. Виды местных анестетиков, используемых в стоматологии.

2. Особенности анестезии у детей.

Билет №3

1. Концентрация растворов местных анестетиков. Характеристика карпульных анестетиков.

2. Общие осложнения: обморок, коллапс, анафилактический шок, токсические реакции. Оказание неотложной помощи, профилактика осложнений.

2.2. Тестовые задания

Тестовые задания разработаны для каждой ДЕ и содержат от 20 до 30 вопросов. В тестовом задании ординатору задаются 20 вопросов с возможностью выбора одного или нескольких правильных ответов из 4-5 предложенных.

Примеры тестовых заданий (контролируемые компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-12):

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. нейрорептоаналгезия
- Д. масочный наркоз

5. Направление скола 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 носонейного 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 проведении мандибулярной 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. невралгия нижнечелюстного нерва

23. К ранним местным осложнениям, возникающим при местной анестезии ,относят

- А. ишемия тканей
- Б. невралгия нижнечелюстного 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, редуции в печени

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. внутривенная 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. внутрелигаментарная инъекция
 - Г. внутрипульпарная инъекция
46. К общему обезболиванию относят

А. стволую 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

Эталоны ответов

Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ
1	в	18	б	35	а

2	б	19	а	36	б
3	б	20	а	37	г
4	а	21	в	38	б
5	а	22	г	39	б
6	б	23	а	40	д
7	в	24	а	41	а
8	в	25	д	42	г
9	б	26	а	43	а
10	а	27	в	44	г
11	в	28	б	45	а
12	в	29	б	46	в
13	а	30	б	47	а
14	б	31	в	48	а
15	в	32	а	49	в
16	в	33	б	50	б
17	г	34	а		

3. Технологии оценивания и критерии оценки

3.1. Технологии оценивания

- тестовый контроль
- опрос на практическом занятии,
- ситуационные задачи
- представление результатов самостоятельной работы ординатора

Критерии оценки реферативной/учебно-исследовательской работы:

Кол-во баллов	3 балла	4 балла	5 баллов
Критерии оценки	Содержание реферативной работы/УИР отражено не полностью, докладчик ориентируется в материале с	Содержание реферативной работы/УИР отражено не полностью. Материал сообщения зачитывается с использованием доп. источников или с использованием тезисов, работа с аудиторией	Содержание реферативной работы/УИР отражено полностью. Материал сообщения зачитывается без использования дополнительных источников или редкое использование тезисов, работа с аудиторией

	затруднениями, ответы на вопросы ординаторов и преподавателя не полные.	(вопрос-ответ) – активна, ответы на вопросы преподавателя не полные, в материале темы ориентируется с небольшими затруднениями.	(вопрос-ответ) – активна, ответы на вопросы преподавателя полные, в материале темы ориентируется хорошо, быстро.
--	---	---	--

Критерии оценивания и способы интерпретации результатов оценивания

Критерии оценки при тестировании:

<i>Количество правильных ответов</i>	<i>Оценка по общепринятой шкале</i>
91 – 100%	Отлично
81 – 89%	Хорошо
71 – 79%	Удовлетворительно
0 – 70	Неудовлетворительно

По итогам положительной аттестации ординатору выставляется зачёт.