

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 28.08.2023 13:05:41
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

Приложение к РПД

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

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: *31.08.74 Стоматология хирургическая*

Квалификация: *Врач-стоматолог-хирург*

г. Екатеринбург
2023

Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Анестезиология и интенсивная терапия в стоматологии» составлен в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.74 *Стоматология хирургическая*, утвержденного приказом Минобрнауки России № №1117 от 26.08.2014 г.

Фонд оценочных средств составлен:

№	ФИО	должность	уч. степень	уч. звание
1	Костина Ирина Николаевна	Профессор кафедры хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии	д.м.н.	доцент

Фонд оценочных средств одобрен представителями профессионального и академического сообщества. Рецензент:

Бимбас Евгения Сергеевна - д.м.н., профессор, заведующая кафедрой стоматологии детского возраста и ортодонтии, ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен:

- 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 требования ФГОС, представлен в таблице:

Дидактическая единица		Индикаторы достижения			УК, ПК
№	Наименование	Знания	Умения	Навыки	
1	2	3	4	5	6
ДЕ 1	Анестезиология в стоматологии хирургической	- общие принципы клинического обследования пациента перед проведением местного обезболивания; - виды и методы современной местной и общей анестезии, способы и методы профилактики возникших осложнений; - роль премедикации и седации при стоматологических хирургических вмешательствах; - особенности наблюдения и лечения больных в послеоперационном периоде; виды и методы современной анестезии.	- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); - выбрать и выполнить вид местной анестезии/обезболивания при хирургических стоматологических манипуляциях; - определить развитие осложнений, вызванных применением местной анестезии	- навыками сбора жалоб, анамнеза, осмотра пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля; - навыками получения информации от пациентов (их родственников/законных представителей), анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний; - методами инфильтрационной и проводниковой анестезии для проведения хирургических манипуляций, - методами диагностики и устранения возможных осложнений при проведении местной анестезии;	УК - 1 ПК-7 ПК - 9
ДЕ 2	Неотложная помощь в стоматологии хирургической	- порядки оказания медицинской помощи по профилю специальности «стоматология хирургическая»; - правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «стоматология хирургическая», в том числе в форме	- определить состояния, требующие неотложной стоматологической и медицинской помощи; - оценить тяжесть состояния больного, степень нарушения сознания; - осуществлять приемы медицинской помощи при остановке сердца, дыхания, анафилактическом шоке, асфиксии, коллапсе, обмороке, гипертоническом кризе, гипогликемии или других	- оценка тяжести состояния пациента с хирургическими состояниями стоматологического профиля; - Оказанием медицинской помощи в экстренной и неотложной формах; - профилактикой или лечением осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе	УК – 1 ПК-5 ПК-7 ПК-9 ПК - 12

		электронного документа; - клинические проявления основных синдромов, принципы лечения, особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; - основные методы интенсивной терапии больных с наиболее распространенными видами неотложных состояний различного генеза (анафилактический шок, асфиксия, коллапс, обморок, гипертонический криз, гипогликемия и или других экстренных ситуациях, которые могут иметь место в стоматологической хирургической практике)	экстренных ситуациях, которые могут иметь место в стоматологической хирургической практике;	серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения; - устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств.	
--	--	--	--	--	--

2. Аттестационные материалы

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

№	Вопрос	Компетенции
1	Общее понятие боли. Стрессреакция организма на повреждение. Анатомо-физиологические основы учения о боли: боль и ноцицепция как детерминанты хирургического обезболивания; формирование и регуляция потока ноцицепции; роль таламуса, эндокринной и вегетативной нервной системы в реализации ответа организма на повреждение; Теории и механизмы действия анестетиков.	УК - 1, ПК-7, ПК-9
2	Патофизиологическая сущность местной анестезии. Современные методы регионарной анестезии, показания и противопоказания к их проведению, методики проведения, возможные осложнения и их профилактика. Местные анестетики, их классификация, физико-химические свойства и механизм действия	УК - 1, ПК-7, ПК-9
3	Особенности проведения местной анестезии в амбулаторных условиях. Основные заболевания и травмы челюстно-лицевой области, оперируемые в амбулаторных условиях.	УК - 1, ПК-7, ПК-9

4	Боль. Современная концепция обезболивания.	УК - 1, ПК-7, ПК-9
5	Виды и методы обезболивания. Возможные осложнения анестезии и пути их профилактики.	УК - 1, ПК-7, ПК-9
6	Роль проводниковой анестезии в полости рта. Виды, показания, противопоказания, осложнения.	УК - 1, ПК-7, ПК-9
7	Местные анестетики в стоматологии. Особенности фармакокинетики, фармакодинамики. Подбор дозировок. Побочные эффекты.	УК - 1, ПК-7, ПК-9
8	Вазоконстрикторы, используемые при местной анестезии. Особенности фармакокинетики, фармакодинамики. Подбор дозировок. Побочные эффекты.	УК - 1, ПК-7, ПК-9
9	Особенности предоперационной подготовки у гериатрических больных. Выбор вида и метода обезболивания.	УК - 1, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-12
10	Принципы интенсивной терапии. Шоковый синдром. Анафилактический шок. Этиология, патогенез, диагностика, лечение.	УК - 1, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-12
11	Основы сердечно-лёгочной реанимации.	УК - 1, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-12
12	Приемы медицинской помощи при асфиксии.	УК - 1, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-12
13	Приемы медицинской помощи при коллапсе, обмороке.	УК - 1, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-12
14	Приемы медицинской помощи при гипертоническом кризе	УК - 1, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-12
15	Приемы медицинской помощи при гипогликемии	УК - 1, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-12

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):

- К психологическим методам уменьшения боли относят
 - ненаркотические анальгетики
 - иглоукалывание
 - гипноз
- К физическим методам уменьшения боли относят
 - ненаркотические анальгетики
 - перерезка нервных путей
 - гипноз
- Аппликационная анестезия является методом
 - поверхностной местной анестезии
 - глубокого пропитывания тканей
 - проводниковой анестезии
- Основной вид обезболивания при операции удаления ЗУБА
 - местное
 - общее (наркоз)

- В. комбинированное
- Г. нейрореплетоаналгезия
- 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 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 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, редукции 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. 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. внутривенная инъекция
 - Г. внутрипульпарная инъекция
46. К общему обезболиванию относят
- А. стволую анестезию
 - Б. анестезию у овального отверстия
 - В. центральную 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 трагоярбитальной 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 затруднениями, ответы на вопросы ординаторов	Содержание реферативной работы/УИР отражено не полностью. Материал сообщения зачитывается с использованием доп. источников или с использованием тезисов, работа с аудиторией (вопрос-ответ) – активна, ответы на вопросы	Содержание реферативной работы/УИР отражено полностью. Материал сообщения зачитывается без использования дополнительных источников или редкое использование тезисов, работа с аудиторией (вопрос-ответ) – активна, ответы на вопросы

	и преподавателя не полные.	преподавателя не полные, в материале темы ориентируется с небольшими затруднениями.	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.