

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Хирургическая стоматология»
для обучающихся 2023, 2022 годов поступления
по образовательной программе
31.05.03 Стоматология,
направленность (профиль) Стоматология
(специалитет),
форма обучения очная
на 2025-2026 учебный год**

1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, контрольная работа, подготовка доклада, собеседование по контрольным вопросам, оценка освоения практических навыков (умений).

1.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-7.1.1; ОПК-7.2.1; ПК-3.2.1; ПК-5.1.1; ПК-6.1.1; ПК-7.1.1; ПК-7.2.1

1. МЕХАНИЗМ ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ МЕСТНЫХ АНЕСТЕТИКОВ СВЯЗАН С

- 1) влиянием на кору головного мозга
- 2) влиянием на спинной мозг
- 3) влиянием на таламус
- 4) блокадой чувствительных нервных окончаний и проводников (+)
- 5) коагуляцией поверхностного слоя слизистых оболочек и кожи

2. ПОЧЕМУ ИШЕМИЗАЦИЯ ТКАНЕЙ УСИЛИВАЕТ И ПРОЛОНГИРУЕТ ДЕЙСТВИЕ АНЕСТЕТИКОВ

- 1) проявляется только резорбтивное действие
- 2) сужение сосудов замедляет всасывание анестетика в кровь (+)
- 3) увеличивается всасывание анестетика в кровь
- 4) уменьшается выделение медиаторов из пресинаптических везикул

3. ВАЗОКОНСТРИКТОРЫ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) анальгезию
- 2) гиперемию кожных покровов
- 3) расширение сосудов
- 4) сужение сосудов (+)

4. ДОМИНИРУЮЩИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ СИСТЕМНОЙ АНАФИЛАКСИИ (АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) приступ удушья
- 2) кардиогенный шок
- 3) крапивница
- 4) гипертонический криз
- 5) сосудистый коллапс (+)

5. ИНАКТИВАЦИЯ МЕСТНЫХ АНЕСТЕТИКОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ

- 1) выделения почками
- 2) гидролиза псевдохолинэстеразой плазмы, редукции в печени (+)
- 3) окисления
- 4) соединения с гликуроновой кислотой печени

6. ПЕРИОДОНТИТ – ЭТО:

- 1) воспалительный процесс, поражающий ткани периодонта (+)
- 2) заболевание, с распространением воспалительного процесса на надкостницу
- 3) диффузное воспаление пульпы зуба
- 4) дистрофическое заболевание, с убылью костной ткани
- 5) синоним периостита

7. ПРИЧИНА ОСТРОГО ВОСПАЛЕНИЯ В ПЕРИОДОНТЕ:

- 1) острый и обострившийся хронический пульпит (+)
- 2) глубокий кариес
- 3) подвижность зуба I степени
- 4) ретенция и дистопия зуба
- 5) острый серозный лимфаденит

8. ТИПИЧНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОГО ПЕРИОСТИТА ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) подвижность нескольких зубов в зоне воспаления
- 2) затрудненное открывание рта
- 3) инфильтрация мягких тканей лица, отек по переходной складке
- 4) выбухание подъязычных валиков
- 5) гиперемия, отек, наличие инфильтрата по переходной складке в области 2-3 зубов (+)

9. ПРЕИМУЩЕСТВЕННАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПЕРИОСТИТА:

- 1) верхняя челюсть с небной стороны
- 2) вестибулярная поверхность челюстей (+)
- 3) ветвь нижней челюсти
- 4) нижняя челюсть с язычной стороны
- 5) ретромолярная область

10. ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ПЕРИОСТИТА ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) ушиб мягких тканей лица, обострение хронического периодонтита, эпюлид
- 2) перелом мыщелкового отростка нижней челюсти
- 3) фиброма альвеолярного отростка, эпюлид
- 4) обострение хронического гайморита, пародонтит, фиброма альвеолярного отростка
- 5) обострение хронического периодонтита, перикоронарит, пародонтит, альвеолит (+)

1.2. Примеры ситуационных задач

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-7.1.1; ОПК-7.2.1; ОПК-12.2.1; ПК-3.2.1; ПК-5.1.1; ПК-6.1.1; ПК-7.1.1; ПК-7.2.1

Задача 1. Пациент К., 57 лет, обратился к стоматологу с зубной болью. Пациент страдает гипертонической болезнью. Перед посещением стоматолога никакие лекарственные средства не принимал. После осмотра врач рекомендовал удалить корни разрушенных 22 и 23 зубов. После введения ультракаина ДС форте в область переходной складки по 1,7 мл препарата на зуб почувствовала сильную головную боль, шум в ушах, сердцебиение, чувства страха, тревоги. Объективно: больной возбуждена; кожа и видимые слизистые бледные; дыхание частое, ЧСС – 105 в мин., артериальное давление – 185/97 мм рт. ст.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз остро развившегося состояния.
2. Предложите рациональную фармакотерапию остро развившегося состояния.
3. Какой компонент местного анестетика ультракаина ДС мог привести к развитию вышеописанного неотложного состояния?
4. Дайте рекомендации рациональному выбору местноанестезирующих препаратов у больных с гипертонической болезнью.

ОТВЕТ:

1. Диагноз: гипертонический криз.

2. При гипертоническом кризе с выраженной вегетативной и психоэмоциональной окраской рекомендуется использование метопролола сублингвально 25–50 мг однократно или пропранолол сублингвально 10–20 мг однократно (далее в зависимости от АД), седуксен в/в 10 мг.

3. Вазоконстриктор – эпинефрин 1:100 000.

4. Пациентам с сопутствующими ССЗ рекомендуется использование анестетика без вазоконстриктора – мепивакаин, артикаин или лидокаин.

1.3. Примеры вопросов контрольной работы

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-7.1.1; ОПК-7.2.1; ПК-3.2.1; ПК-5.1.1; ПК-6.1.1

1. Торусальная анестезия (ответ по схеме).
2. Мандибулярная пальпаторная анестезия (ответ по схеме).
3. Этапы операции удаления зуба.
4. Классификация осложнений прорезывания зубов мудрости по Е.А.Магиду.
5. Тактика врача при перфорации верхнечелюстной пазухи.

1.4. Примеры тем докладов

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-7.1.1; ОПК-7.2.1; ОПК-12.2.1; ПК-3.2.1; ПК-5.1.1; ПК-6.1.1

1. Методика обезболивания на нижней челюсти по Гоу-Гейтсу. Показания, противопоказания, техника проведения.
2. Методика обезболивания на нижней челюсти по Акинози-Вазерани. Показания, противопоказания, техника проведения.
3. Методика обезболивания на нижней челюсти по Маламеду. Показания, противопоказания, техника проведения.
4. Радикальная гайморотомия по Колдуэллу-Люку. Показания, противопоказания, техника проведения.

1.5. Примеры контрольных вопросов для собеседования

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-7.1.1; ОПК-7.2.1; ОПК-12.1.1; ОПК-12.2.1; ПК-3.2.1; ПК-5.1.1; ПК-6.1.1; ПК-6.2.1; ПК-7.1.1; ПК-7.2.1

1. Классификация карпульных местных анестетиков. Характеристика отдельных препаратов.
2. Местные осложнения при проведении операции удаления зуба. Клиника, диагностика. Лечение.
3. Операция атипичного удаления зуба. Инструментарий, техника выполнения.
4. Принципы дифференциальной диагностики одонтогенных воспалительных заболеваний челюстей.
5. Перфорация дна верхнечелюстной пазухи во время операции удаления зуба – возможные причины, диагностика, профилактика. Принципы планирования лечебной тактики.

1.6. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков (умений)

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-7.1.1; ОПК-7.2.1; ПК-3.2.1; ПК-5.1.1; ПК-6.1.1; ПК-6.2.1

1. Продемонстрируйте технику проводниковой анестезии для моляров верхней челюсти с левой стороны (на фантоме).
2. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику удаления моляров на верхней челюсти с левой стороны (на фантоме).

2. Оценочные средства для самостоятельной работы обучающихся

Выполнение самостоятельной работы осуществляется на ЭИОП ВолгГМУ и предполагает освоение одного электронного учебного курса (ЭУК) в течение семестра. Оценка освоения каждого ЭУК включает в себя тестирование.

2.1. Примеры тестовых заданий с одиночным ответом

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-7.1.1; ПК-5.1.1; ПК-6.1.1

1. ПРИ ЗАЖИВЛЕНИИ ПОД СГУСТКОМ КРОВИ ПОЛОСТНЫХ КОСТНЫХ ДЕФЕКТОВ, ОБРАЗУЮЩИХСЯ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ КИСТ ЧЕЛЮСТЕЙ, ВОССТАНОВЛЕНИЕ КОСТНОЙ ТКАНИ В ПОЛНОМ ОБЪЕМЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ НАБЛЮДАЕТСЯ ТОЛЬКО В

- 1) 41,3% случаев;
- 2) 43,75% случаев;
- 3) 38,4% случаев;
- 4) 35,6% случаев.

2. ПРИ КИСТАХ ЧЕЛЮСТЕЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ РАЗВИВАЮТСЯ В

- 1) 57-68% случаев;
- 2) 35-46% случаев;
- 3) 25-34% случаев;
- 4) 47-56% случаев.

3. ЧЕРЕЗ СКОЛЬКО ДНЕЙ ОБРАЗУЕТСЯ В ЗОНЕ ДЕФЕКТА ЧАСТИЧНО МИНЕРАЛИЗОВАННАЯ ТКАНЬ, ОРГАНИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ КОТОРОЙ ЯВЛЯЮТСЯ ВОЛОКНА КОЛЛАГЕНА, А КЛЕТОЧНЫЙ СОСТАВ ПРЕДСТАВЛЕН ОСТЕОЦИТАМИ, ОСТЕОБЛАСТАМИ, ХОНДРО- И ФИБРО- БЛАСТАМИ:

- 1) 4-5 дней
- 2) 50-60 дней
- 3) 14-30 дней
- 4) 1-2 дня

4. ОСТЕОПЛАСТИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, СПОСОБСТВУЮЩЕЕ СТИМУЛИРОВАНИЮ ОСТЕОГЕНЕЗА

- 1) остеокондуктивные;
- 2) остеогенные;
- 3) остеоиндуктивные;
- 4) остеопластические.

5. ОСТЕОПЛАСТИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ КИСТЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) сохранения оболочки кисты;
- 2) сохранения зуба;
- 3) увеличения прочности костной ткани челюсти;
- 4) увеличения объема костной ткани.

2.2. Примеры тестовых заданий с множественным выбором и/или на сопоставление и/или на установление последовательности

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-7.1.1; ПК-5.1.1; ПК-6.1.1

6. К ОСТЕОПЛАСТИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛАМ ИСКУССТВЕННОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1) карбонатные системы

- 2) полиметилметакрилат (+)
- 3) фосфаты кальция
- 4) гидроксиапатит (+)
7. К СВОЙСТВАМ ОСТЕОПЛАСТИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С ОРГАНИЗМОМ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТСЯ
 - 1) биосовместимость (+)
 - 2) биорезистентность (+)
 - 3) биоактивность (+)
 - 4) биоинертность.
8. УКАЖИТЕ ПРЕИМУЩЕСТВА ПЛАСТИКИ СИНТЕТИЧЕСКИМИ МАТЕРИАЛАМИ
 - 1) хорошо выраженный остеорепаративный потенциал
 - 2) отсутствие реакций иммунологической непереносимости
 - 3) исключение правовых и морально-этических проблем (+)
 - 4) высокая биосовместимость
 - 5) исключение риска переноса инфекции (+)
9. УКАЖИТЕ ПРЕИМУЩЕСТВА СИНТЕТИЧЕСКИХ ОСТЕОПЛАСТИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ
 - 1) лёгкость стерилизации (+)
 - 2) носитель различных лекарственных средств (+)
 - 3) стабильность структуры (+)
 - 4) антигенность
 - 5) сокращение времени операции
 - 6) отсутствие дополнительной травмы
10. УСТАНОВИТЕ ВЕРНОЕ СООТВЕТСТВИЕ ПРОИСХОЖДЕНИЯ КОСТНО-ПЛАСТИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ
 - 1) Аутогенные
 - 2) Аллогенные
 - 3) Ксеногенные
 - 4) Аллопластические
 - А) Из тканей и органов самого пациента
 - Б) От другого человека
 - В) Из тканей и органов другого биологического вида
 - Г) Искусственно синтезируемые

3. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: оценка уровня сформированности практической составляющей формируемых компетенций при защите истории болезни (Рспец_прак), собеседование по экзаменационным билетам, включающим в себя вопросы по всем изучаемым разделам программы дисциплины «Хирургическая стоматология» (Рпа).

3.1. Пример вопросов для промежуточной аттестации

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-7.1.1; ОПК-7.2.1; ОПК-12.1.1; ОПК-12.2.1; ПК-3.2.1; ПК-5.1.1; ПК-6.1.1; ПК-6.2.1; ПК-7.1.1; ПК-7.2.1

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые индикаторы достижения компетенции
1.	Местные осложнения при проведении местного обезболивания. Клиника, диагностика. Лечение.	ОПК-7.1.1; ОПК-7.2.1;
2.	Общие осложнения местного обезболивания.	ОПК-12.1.1;

3.	Классификация карпульных местных анестетиков. Характеристика отдельных препаратов.	ОПК-12.2.1; ПК-3.2.1; ПК-5.1.1; ПК-6.1.1; ПК-6.2.1; ПК-7.1.1; ПК-7.2.1
4.	Обработка раны после удаления зуба и уход за ней.	
5.	Динамика заживления лунки после удаления зуба.	
6.	Перфорация дна верхнечелюстной пазухи во время операции удаления зуба – возможные причины, диагностика, профилактика.	
	и так далее	

3.2. Пример экзаменационного билета

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

Волгоградский государственный медицинский университет Минздрава РФ

Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

экзамена по дисциплине «Хирургическая стоматология»

для обучающихся 2022 года поступления

по образовательной программе 31.05.03 Стоматология,

направленность (профиль) Стоматология (специалитет),

форма обучения очная

2025-2026 учебный год

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 2

1. Клинико-фармакологическая характеристика современных карпульных анестетиков. Вазоконстрикторы: механизм действия, классификация, показания и противопоказания к использованию в составе местно-обезболивающего раствора.
2. Острый одонтогенный верхнечелюстной синусит. Этиология, клиника, лечение.
3. Абсцесс подвисочной ямки. Топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиника, осложнения, лечение.

Заведующий кафедрой, доцент _____

Ярыгина Е.Н.

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ВолГМУ по ссылке(ам):

<https://elearning.volgmed.ru/course/view.php?id=12162>

<https://elearning.volgmed.ru/course/view.php?id=11841>

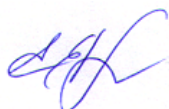
<https://elearning.volgmed.ru/course/view.php?id=11842>

<https://elearning.volgmed.ru/course/view.php?id=11843>

<https://elearning.volgmed.ru/course/view.php?id=12169>

Рассмотрено на заседании кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, протокол от «17» мая 2025 г., № 9.

Заведующий кафедрой



Е.Н.Ярыгина