Оценочные средства для проведения аттестации по дисциплине «Диагностика и лечение неотложных состояний в практике врача-стоматолога»

для обучающихся по образовательной программе специалитета

по специальности 31.05.03 Стоматология, направленность (профиль) Стоматология, форма обучения очная на 2023- 2024 учебный год

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: собеседование, решение ситуационной задачи.

1. Примеры ситуационных задач

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.3.1; УК-1.2.1,УК-1.2.3; УК-1.2.2; УК-1.3.2; ОПК-1.2; ОПК-5.1; ОПК-6.1; ОПК-7.1; ОПК-9.2.1; ОПК-13.1.2; ПК-2.1; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2; ПК-3.3.3; ПК-3.2.1; ПК-3.2.2; ПК-3.2.3; ПК-3.3.1; ПК-3.3.2; ПК-3.3.3;

Клиническая ситуационная задача 1

Из терапевтического отделения на прием к стоматологу для экстракции зуба была приведена больная с ревматическим пороком сердца (сочетанный митральный порок с преобладанием стеноза митрального отверстия).

Сидя в кресле, больная со страхом наблюдала за приготовлениями инструментов для экстракции и вдруг начала задыхаться. Лицо покрылось липким потом, развился акроцианоз, дыхание стало клокочущим, появилась розовая пена. Пульс 120 уд. в мин., аритмичен, слабого наполнения. АД 100/60 мм.рт.ст. При аускультации легких по всем полям прослушивается множество мелко- и среднепузырчатых влажных хрипов, что затрудняет аускультацию сердца.

- 1. Что случилось с больной?
- 2. Каков механизм гемодинамических нарушений при данном состоянии?
- 3. Неотложная помощь?
- 4. Можно ли вводить сердечные гликозиды?
- 5. Тактика стоматолога по подготовке данной больной к экстракции зуба? Клиническая ситуационная задача 2

Больной П., 68 лет, страдающий гипертонической болезнью много лет, внезапно в магазине упал. При осмотре лицо багровое, дыхание хриплое, правая щека отдувается («парусит»), носогубная складка справа сглажена. Зрачки не реагируют на свет. Правая рука и нога атоничны. Пульс 62 уд. в мин., напряженный.

- 1. Что случилось с больной?
- 2. Необходимое дообследование?
- 3. Неотложная помощь?

2. Перечень вопросов для собеседования

$N_{\underline{0}}$	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые
		индикаторы
		достижения
		компетенций
1.	Причины возникновения гипертонического криза и	УК-1.3.1; УК-
	механизм его развития. Диагностика. Неотложная помощь	1.2.1, YK-1.2.3;
	на приеме врача-стоматолога	УК-1.2.2; УК-

		1.3.2; ОПК-1.2; ОПК-5.1; ОПК-6.1; 6.1; ОПК-7.1; ОПК-9.2.1; ОПК-13.1.2; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2; ПК-3.2.1; ПК-3.2.3; ПК-3.2.2; ПК-3.2.3; ПК-3.3.1; ПК-3.3.3; ПК-3.3.2; ПК-3.3.3;
2.	Причины возникновения острого коронарного синдрома и механизм его развития. Диагностика. Неотложная помощь на приеме врача-стоматолога	УК-1.3.1; УК- 1.2.1, УК-1.2.3; УК-1.2.2; УК- 1.3.2; ОПК-1.2; ОПК-5.1; ОПК- 6.1; ОПК-7.1; ОПК-9.2.1; ОПК- 13.1.2; ПК-2.1; ПК-3.1.1, ПК- 3.1.2; ПК-3.3.3; ПК-3.2.1; ПК- 3.2.2; ПК-3.3.3; ПК-3.3.1; ПК- 3.3.2; ПК-3.3.3;
3.	Причины возникновения тромбоэмболии легочной артерии и механизм ее развития. Диагностика. Неотложная помощь на приеме врача-стоматолога	УК-1.3.1; УК- 1.2.1, УК-1.2.3; УК-1.2.2; УК- 1.3.2; ОПК-1.2; ОПК-5.1; ОПК- 6.1; ОПК-7.1; ОПК-9.2.1; ОПК- 13.1.2; ПК-2.1; ПК-3.1.1, ПК- 3.1.2; ПК-3.3.3; ПК-3.2.1; ПК- 3.2.2; ПК-3.2.3; ПК-3.3.1; ПК- 3.3.2; ПК-3.3.3;
4.	Острая сосудистая недостаточность. Обморок, коллапс. Диагностика, дифференциальная диагностика. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.	УК-1.3.1; УК- 1.2.1, УК-1.2.3; УК-1.2.2; УК- 1.3.2; ОПК-1.2; ОПК-5.1; ОПК- 6.1; ОПК-7.1; ОПК-9.2.1; ОПК- 13.1.2; ПК-2.1; ПК-3.1.1, ПК- 3.1.2; ПК-3.3.3; ПК-3.2.1; ПК- 3.2.2; ПК-3.2.3;

	T	писаа пис
		ПК-3.3.1; ПК-
		3.3.2; ПК-3.3.3;
5.	Отек легких. Этиология. Классификация. Патогенетические	УК-1.3.1; УК-
	варианты развития отека легких. Дифференцированный	1.2.1,УК-1.2.3;
	подход к оказанию неотложной помощи на догоспитальном	УК-1.2.2; УК-
	этапе.	1.3.2; ОПК-1.2;
		ОПК-5.1; ОПК-
		6.1; ОПК-7.1;
		ОПК-9.2.1; ОПК-
		13.1.2; ПК-2.1;
		ПК-3.1.1, ПК-
		3.1.2; ПК-3.3.3;
		ПК-3.2.1; ПК-
		3.2.2; ПК-3.2.3;
		ПК-3.3.1; ПК-
		3.3.2; ПК-3.3.3;
6.	Внезапная смерть. Алгоритм оказания реанимационных	УК-1.3.1; УК-
	мероприятий. Отработка принципов сердечно-легочной	1.2.1,УК-1.2.3;
	реанимации.	УК-1.2.2; УК-
		1.3.2; ОПК-1.2;
		ОПК-5.1; ОПК-
		6.1; ОПК-7.1;
		ОПК-9.2.1; ОПК-
		13.1.2; ПК-2.1;
		ПК-3.1.1, ПК-
		3.1.2; ПК-3.3.3;
		ПК-3.2.1; ПК-
		3.2.2; ПК-3.2.3;
		ПК-3.3.1; ПК-
		3.3.2; ПК-3.3.3;
7.	Приступ бронхиальной астмы. Клиника, диагностика.	УК-1.3.1; УК-
	Неотложная помощь в условиях стоматологического приема.	1.2.1,УК-1.2.3;
	Астматический статус. Клиника, диагностика, неотложная	УК-1.2.2; УК-
	помощь.	1.3.2; ОПК-1.2;
		ОПК-5.1; ОПК-
		6.1; ОПК-7.1;
		ОПК-9.2.1; ОПК-
		13.1.2; ПК-2.1;
		ПК-3.1.1, ПК-
		3.1.2; ПК-3.3.3;
		ПК-3.2.1; ПК-
		3.2.2; ПК-3.2.3;
		ПК-3.3.1; ПК-
		3.3.2; ПК-3.3.3;
8.	ОДН. Этиология. Принципы оказания неотложной помощи	УК-1.3.1; УК-
	при пневмотораксе, аспирации инородного тела, ОДН	1.2.1,УК-1.2.3;
	неустановленной этиологии.	УК-1.2.2; УК-
		1.3.2; ОПК-1.2;
		ОПК-5.1; ОПК-
		6.1; ОПК-7.1;
		ОПК-9.2.1; ОПК-
		13.1.2; ПК-2.1;

		ПК-3.1.1, ПК-
		3.1.2; ПК-3.3.3;
		ПК-3.2.1; ПК-
		3.2.2; ПК-3.2.3;
		ПК-3.3.1; ПК-
		3.3.2; ПК-3.3.3;
9.	Неотложные состояния при сахарном диабете.	УК-1.3.1; УК-
	Гипергликемические комы. Диагностика, неотложная	1.2.1,УК-1.2.3;
	помощь.	УК-1.2.2; УК-
		1.3.2; ОПК-1.2;
		ОПК-5.1; ОПК-
		6.1; ОПК-7.1;
		ОПК-9.2.1; ОПК-
		13.1.2; ПК-2.1;
		ПК-3.1.1, ПК-
		3.1.2; ПК-3.3.3;
		ПК-3.2.1; ПК-
		3.2.2; ПК-3.2.3;
		ПК-3.3.1; ПК-
		3.3.2; ПК-3.3.3;
10.	Гипогликемическая кома, гипогликемическое состояние.	УК-1.3.1; УК-
10.	Клиника, диагностика, неотложная помощь.	1.2.1, YK-1.2.3;
	клитика, днагностика, пеотложная помощь.	УК-1.2.2; УК-
		1.3.2; ОПК-1.2;
		ОПК-5.1; ОПК-
		6.1; ОПК-7.1;
		ОПК-9.2.1; ОПК-
		13.1.2; ПК-2.1;
		ПК-3.1.1, ПК-
		3.1.2; ПК-3.3.3;
		ПК-3.2.1; ПК-
		3.2.2; ПК-3.2.3;
		ПК-3.3.1; ПК-
		3.3.2; ПК-3.3.3;
11.	Острая надпочечниковая недостаточность. Клиника,	УК-1.3.1; УК-
11.	диагностика, неотложная помощь.	1.2.1,УК-1.2.3;
	диагностика, псотложная номощь.	УК-1.2.2; УК-
		1.3.2; ОПК-1.2;
		ОПК-5.1; ОПК-
		6.1; OΠK-7.1;
		ОПК-9.2.1; ОПК-
		13.1.2; ΠK-2.1;
		ПК-3.1.1, ПК-
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
		3.1.2; ПК-3.3.3;
		ПК-3.2.1; ПК-
		3.2.2; ПК-3.2.3;
		ПК-3.3.1; ПК-
12	Francisco V	3.3.2; ПК-3.3.3;
12.	Гипопаратиреоз. Клинические проявления, особенности	УК-1.3.1; УК-
	ведения пациентов врачом-стоматологом при	1.2.1, YK-1.2.3;
	гипопаратиреозе.	УК-1.2.2; УК-
		1.3.2; ОПК-1.2;

		ОПК-5.1; ОПК-
		6.1; OΠK-7.1;
		ОПК-9.2.1; ОПК-
		13.1.2; ΠK-2.1;
		ПК-3.1.1, ПК-
		-
		3.1.2; ПК-3.3.3;
		ПК-3.2.1; ПК-
		3.2.2; ПК-3.2.3;
		ПК-3.3.1; ПК-
10	Α	3.3.2; ПК-3.3.3;
13.	Аллергические реакции. Генерализованная крапивница.	УК-1.3.1; УК-
	Отек Квинке. Клиника, диагностика, неотложная помощь на	1.2.1, YK-1.2.3;
	догоспитальном этапе.	УК-1.2.2; УК-
		1.3.2; ОПК-1.2;
		ОПК-5.1; ОПК-
		6.1; ОПК-7.1;
		ОПК-9.2.1; ОПК-
		13.1.2; ПК-2.1;
		ПК-3.1.1, ПК-
		3.1.2; ПК-3.3.3;
		ПК-3.2.1; ПК-
		3.2.2; ПК-3.2.3;
		ПК-3.3.1; ПК-
		3.3.2; ПК-3.3.3
14.	Аллергические реакции. Анафилактический шок. Клиника,	УК-1.3.1; УК-
	диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе.	1.2.1,УК-1.2.3;
		УК-1.2.2; УК-
		1.3.2; ОПК-1.2;
		ОПК-5.1; ОПК-
		6.1; ОПК-7.1;
		ОПК-9.2.1; ОПК-
		13.1.2; ПК-2.1;
		ПК-3.1.1, ПК-
		3.1.2; ПК-3.3.3;
		ПК-3.2.1; ПК-
		3.2.2; ПК-3.2.3;
		ПК-3.3.1; ПК-
		3.3.2; ПК-3.3.3

Рассмотрено на заседании кафедры внутренних болезней «27» мая 2023 г., протокол №10

Заведующий кафедрой

М.Е.Стаценко