ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –

филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования

«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ Директора института _____ О.А. Ахвердова

«31» августа 2023 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ Б1.В.07 «Детская стоматология» раздел Б1.В.07.02

«Детская стоматология - медицинская генетика в стоматологии»

Для специальности: 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета)

Квалификация выпускника: врач-стоматолог

Кафедра: клинической стоматологии с курсом хирургической стоматологии

и ЧЛХ

Kypc – IV

Семестр – 7

Форма обучения - очная

Трудоемкость дисциплины: 1 ЗЕ (6 часов)

Промежуточная аттестация: зачет – 7 семестр



РАЗРАБОТЧИКИ: Заведующий кафедрой клинической стоматологии с курсом хирургической стоматологии и ЧЛХ, д.м.н, профессор Слетов А.А

Профессор кафедры клинической стоматологии с курсом хирургической стоматологии и ЧЛХ, д.м.н. Юсупов Р.Д.

Доцент кафедры клинической стоматологии с курсом хирургической стоматологии и ЧЛХ, к.м.н., Кленкина Е.И.

РЕЦЕНЗЕНТ: профессор кафедры стоматологии общей практики и детской стоматологии ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., доцент Доменюк Д.А.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

- Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими общепрофессиональными компетенциями (ОПК):
- Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-1);
- Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач (ОПК-5);
- Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач (ОПК-6);
- Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения(ОПК-7);
- Способен использовать основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы при решении профессиональных задач (ОПК-8);
- Способен оценивать морфофункциональные состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач(ОПК-9);
- Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента(ОПК-12);
- Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решений задач профессиональной деятельности(ОПК-13).
- Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать профессиональными компетенциями (ПК), соответствующими виду (видам) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета: профилактическая деятельность:
- Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза путем сбора и анализа жалоб, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований с целью установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней (ПК-1);



- Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности(ПК-2);
- Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме(ПК-3);
- Способен разрабатывать, реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ(ПК-4);
- Способен к проведению и контролю эффективности санитарно-противоэпидемических и иных мероприятий по охране здоровья населения(ПК-6);
- Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями(ПК-7);
- Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности медицинского персонала(ПК-8);

ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ:

№	Вопросы для текущей аттестации и к рубежному	Проверяемые компетенции
	контролю успеваемости студента	
1	Наследственные поражения твердых тканей зубов.	ОПК – 1, ОПК –5, ОПК – 6,
	Несовершенный	ОПК –7, ОПК –8, ОПК – 9,
	амело-, дентиногенез, синдром Стентона-Капдепона	ОПК –12, ОПК –13, ПК –
		1,ПК -2, ПК -3, ПК -4, ПК -5,
		ПК -6, ПК -7, ПК -8.
2	Генетически-обусловленные заболевания	ОПК -1 , ОПК -5 ,
	пародонта. Идиопатические заболевания	ОПК -6 , ОПК -7 ,
	(нейропения, Литтерера-Зиве, Хенда-Шуллера-	ОПК –8, ОПК –
	Крисчена, Папийона-Лефевра).	9, ОПК −12, ОПК
		−13, ПК −1, ПК -
		2, ПК -3, ПК -4,
		ПК -5, ПК -6, ПК
		-7, ПК -8.
3	Проявления в полости рта при эндокринных	ОПК − 1, ОПК −5,
	заболеваниях, болезнях крови, нарушении обмена	ОПК -6 , ОПК -7 ,
	веществ.	ОПК –8, ОПК –
		9, ОПК –12, ОПК
		−13, ПК −1, ПК -
		2, ПК -3, ПК -4,
		ПК -5, ПК -6, ПК
		-7, ПК -8.
4	Тератогенез врожденных пороков лица и их	ОПК - 1, ОПК - 5, ОПК - 6,
	профилактика	ОПК –7, ОПК –8, ОПК – 9,
		ОПК −12, ОПК −13, ПК −1,
		ПК -2, ПК -3, ПК -4, ПК -5,



		ПК -6, ПК -7, ПК -8.
5	Наследственные пороки развития губ, твердого	ОПК – 1, ОПК –5,
	неба, языка.	ОПК – 6, ОПК –7,
		ОПК –8, ОПК –
		9, ОПК –12, ОПК
		−13, ПК −1, ПК -
		2, ПК -3, ПК -4,
		ПК -5, ПК -6, ПК
		-7, ПК -8.
6	Врожденные пороки развития зубов	ОПК – 1, ОПК –5, ОПК – 6,
	(аномалии количества, структуры и прорезывания	ОПК –7, ОПК –8, ОПК – 9,
	зубов).	ОПК –12, ОПК –13, ПК –1,
		ПК -2, ПК -3, ПК -4, ПК -5,
		ПК -6, ПК -7, ПК -8.
7	Основные принципы профилактики наследственных	ОПК – 1, ОПК –
	болезней.	5, ОПК – 6, ОПК
		−7, ОПК −8,
		ОПК – 9, ОПК –
		12, ОПК –13, ПК
		−1, ПК -2, ПК -3,
		ПК -4, ПК -5, ПК
		-6, ПК -7, ПК -8.

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы: Вопросы к промежуточной аттестации:

- 1.Классификация некариозных поражений твёрдых тканей зубов. Наследственные нарушения образования и строения эмали несовершенныйамелогенез. Наследственные нарушения образования и строения дентина несовершенныйдентиногенез. Наследственные нарушения образования эмали и дентина несовершенный остеогенез (синдром Стентона-Капдепона или дисплазия Капдепона). Клинические проявления различных по происхождению некариозных поражений зубов у детей и их дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика наследственных нарушений твердых тканей зубов
- 2.Заболевания пародонта, ассоциированные с общими заболеваниями ребенка. Патогенез, формы и клиника циклической нейтропении. Патогенез, формы и клиника Хгистиоцитозов. Проявления в полости рта сахарного диабета. Дифференциальная диагностика. Проявления в полости рта гипофосфатазии и гипофосфатемии.



Ладонноподошвенный дискератоз. Клиника. Принципы лечения идиопатических заболеваний пародонта.

3. Аномалии количества зубов: адентия, частичная адентия, полная адентия. Аномалии количества зубов: сверхкомплектные зубы, ретенированные зубы. Аномалии структуры зубов: дисплазия дентина, раковинные зубы. Аномалии прорезывания зубов: натальные

(прорезавшиеся к моменту рождения) зубы, неонатальные (у новорожденного, прорезавшиеся преждевременно) зубы. Аномалии прорезывания зубов: задержка (персистентная) смены первичных (временных) зубов.

- 4.Изменения в полости рта при наследственных болезнях эндокринных желез: несахарный диабет, гиперпаратиреоз первичный.гипотиреоз врожденный, синдром Ханхарта
- 5.Изменения в полости рта при наследственных болезнях крови: агранулоцитоз Костманна, Виллебранда болезнь, гемофилия, пернициозная анемия, болезнь Гюнтера, болезнь Верльгофа.
- 6.Изменения в полости рта при наследственных нарушениях обмена веществ: амилоидоз, синдром Олбрайта. Изменения в полоти рта при аутоиммунных болезнях: болезнь Шегрена.
- 7. Изменения твердых тканей, возникающие в связи с нарушением фолликулярного развития зуба. Классификация гипоплазии эмали зубов. Системная гипоплазия эмали. Клинические проявления, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Местная гипоплазия зубов, Клинические проявления, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Очаговая гипоплазия эмали. Клинические проявления, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
- 8. Тератология. Тератогенез врожденных пороков лица. Этиопатогенетические факторы (мутации) врожденных пороков развития ЧЛО. Физические факторы риска развития врожденных пороков человека. Химические факторы риска развитие врожденных пороков человека. Биологические факторы риска развития врожденных пороков человека. Медико-генетическая консультация в профилактике и лечении врожденных пороков развития ЧЛО.

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

- 1. К наследственным поражениям твердых тканей зуба относят:
- а) множественный кариес зубов б) несовершенный амелогенез
- в) системную гипоплазию
- 2. У ребенка после уранопластики сохраняется ринолалия. Часто болеет отитом. В настоящее время ребенок должен лечиться:
 - а) у хирурга-стоматолога б) у логопеда в) у отоларинголога



- г) у логопеда и отоларинголога д) в лечении не нуждается
- 3. Какую распространенность врожденных расщелин губы и неба Вы считаете более достоверными в экологически благополучном регионе?
 - а) 1:1000 б) 1:2000 в) 1:3000 г) 1:5000 д) 1:10000
- 4. Симптомом адентии часто сопровождается:
 - а) эктодермальная дисплазия
 - б) расщелина верхней губы и альвеолярного отростка
 - в) расщелина неба
 - г) врожденные кисты шеи
 - д) синдром I-II жаберных дуг
- 5. Какую патологию в первую очередь искать в челюстно-лицевой области, выявив у ребенка нарушения формы наружного уха?
 - а) одностороннее недоразвитие челюстных костей
 - б) частичную адентию
 - в) наличие кист шеи
 - г) расщелину неба

Ответы: 1-б, 2-г, 3-а, 4-а, 4-а, 5-б

Пример ситуационной задачи:

Ребенку 4 года. Жалобы на стираемость зубов. Из анамнеза: временные зубы прорезались в срок, имели нормальную величину и форму. Эмаль зубов постепенно скалывалась, зубы темнели, стирались. Подобные изменения зубов были у старшего брата и матери. Объективно: патологическая стираемость эмали, дентина всех зубов. На ОПГ: обнаружена облитерация полостей зубов и каналов зубов; корни тонкие, искривлены. Зачатки постоянных зубов сохранены.

- 1) Поставьте развернутый стоматологический диагноз.
- 2) Назовите признаки, характерные для аутосомно-доминантного типа наследования.
- 3) Какое лечение необходимо провести врачу-стоматологу-терапевту.
- 4) Назовите последствия раннего удаления временных зубов.

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебнометодическом комплексе модуля.

Промежуточная аттестация по разделу «Медицинская генетика в стоматологии» модуля «Детская стоматология» предусмотрена основной образовательной программой и учебным планом. По окончании изучения дисциплины проводится трехэтапный экзамен (собеседование, тестовый контроль, практические навыки).