

Министерство здравоохранения Российской Федерации
АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ИНСТИТУТ СОВРЕМЕННОЙ СТОМАТОЛОГИИ»

ОДОБРЕНО

Ученым советом АНО ВО «Институт современной стоматологии»

« 23 » 01 2024 г. протокол № 3

УТВЕРЖДЕНО

Ректор
АНО ВО «Институт современной стоматологии»

к.м.н. А.В. Стоматов
« 23 » 01 2024 г. протокол № 3



**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ**

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности
31.08.72 Стоматология общей практики

Блок 1

Обязательная часть (Б1.О.1.4)

Уровень образовательной программы: высшее образование

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практико-ориентированная

Форма обучения
очная

Пенза
2024

Фонд оценочных средств к рабочей программе «Острые и неотложные состояния» разработан преподавателями Автономной некоммерческой организации высшего образования «Институт современной стоматологии».

Авторы программы

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Стоматов Александр Владимирович	к.м.н., доцент	Ректор АНО ВО «Институт современной стоматологии»	АНО ВО «Институт современной стоматологии»
2.	Стоматов Дмитрий Владимирович	к.м.н. доцент	Доцент АНО ВО «Институт современной стоматологии»	АНО ВО «Институт современной стоматологии»
3.	Пылайкина Владлена Владиславовна	-	ассистент АНО ВО «Институт современной стоматологии»	АНО ВО «Институт современной стоматологии»
4.	Стоматова Наталья Николаевна	-	ассистент АНО ВО «Институт современной стоматологии»	АНО ВО «Институт современной стоматологии»

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния» утвержден на ученом совете Автономной некоммерческой организации высшего образования «Институт современной стоматологии» 23 января 2024г. протокол № 3.

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

рабочей программы учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния»
основной профессиональной образовательной программы высшего образования -
программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности
31.08.72 Стоматология общей практики

**Ректор АНО ВО «Институт современной
стоматологии»**

(дата)

(ПОДПИСЬ)

**Проректор АНО ВО «Институт современной
стоматологии»**

(дата)

(ПОДПИСЬ)

3. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И КОМПЕТЕНЦИЙ, ФОРМИРУЕМЫХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.1. Текущий контроль

ФОС текущего контроля используется для оперативного и регулярного управления учебной деятельностью (в том числе самостоятельной) обучающегося. ФОС текущего контроля обеспечивает оценивание хода освоения разделов и тем учебной дисциплины (модуля). В условиях балльно-рейтинговой системы контроля результаты текущего оценивания используются как показатель текущего рейтинга обучающегося.

3.2. Промежуточная аттестация

ФОС промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) предназначается для оценки степени соответствия сформированных компетенций у обучающихся с требованиями ФГОС ВО. Промежуточная аттестация проводится в форме, установленной учебным планом программы: зачет, дифференцированный зачет, экзамен, курсовая работа, отчет.

4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

2. Оценочные материалы текущего контроля успеваемости обучающихся Оценочные материалы в рамках модуля дисциплины

Модуль 1. Неотложная помощь в стоматологии

Вопросы для письменного опроса:

1. Коллапс. Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение.
2. Анафилактический шок. Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение.
3. Кожные аллергические реакции. Клиническая картина, лечение.
4. Коматозные состояния при сахарном диабете. Оказание помощи в условиях стоматологической поликлиники.
5. Особенности оказания неотложной стоматологической помощи беременным.

Модуль 2. Реанимация в стоматологии

Вопросы для письменного опроса:

1. Принципы сердечно-легочной реанимации в амбулаторной практике.
2. Общие принципы реанимации и интенсивной терапии пациентам при comaх различной этиологии.
3. Алгоритм оказания сердечно-легочной реанимации в условиях поликлиники.
4. Острое нарушение мозгового кровообращения. Этиология, клиническая картина, лечение.
5. Клиническая смерть. Определение понятия. Признаки. Оказание помощи пациенту на стоматологическом приеме.

Оценочные материалы по каждой теме дисциплины

Модуль 1. Неотложная помощь в стоматологии

Практическое занятие №1

Тема: Оказание неотложной помощи при обмороке, коллапсе.

Форма(ы) текущего контроля успеваемости (устный опрос, письменный опрос, решение проблемно-ситуационных задач, проверка практических навыков).

Оценочные материалы текущего контроля успеваемости

Вопросы для устного опроса:

1. Принципы купирования неотложных состояний.
2. Диагностика, принципы организации первой врачебной помощи при обмороке, коллапсе.

Вопросы для письменного опроса

1. Клиническая картина обморока.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Клиническая картина коллапса.
4. Алгоритм оказания неотложной помощи.

Проблемно-ситуационные задачи:

Задача 1. У девочки 12 лет при заборе крови из вены отмечается бледность, потливость, расширение зрачков. Затем потеря сознания.

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.

Задача 2. После сдачи экзамена студенты ехали стоя в переполненном автобусе. Вдруг одному из них стало плохо. Он побледнел и упал.

Объективно: сознание отсутствует, кожные покровы бледные, конечности холодные, зрачки узкие, на свет не реагируют, пульс нитевидный.

1. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Задача 3. На терапевтическом приеме больной резко встал, почувствовал слабость, головокружение, потемнение в глазах.

Анамнез: 25 дней назад был прооперирован по поводу язвенной болезни желудка, осложненной кровотечением.

Объективно: сознание сохранено, кожные покровы бледные, холодный пот. Пульс 96 уд/мин, слабого наполнения, АД 80/49 мм рт. ст., дыхание не затруднено, ЧДД 24 в минуту.

1. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.

Проверка практических навыков:

1. Оказание первой (неотложной) помощи при обмороке.
2. Оказание первой (неотложной) помощи при коллапсе.

Практическое занятие №2

Тема: Оказание неотложной помощи при крапивнице, ангионевротическом отеке Квинке.

Форма(ы) текущего контроля успеваемости (устный опрос, письменный опрос, проверка практических навыков).

Оценочные материалы текущего контроля успеваемости

Вопросы для устного опроса:

1. Принципы купирования неотложных состояний.
2. Диагностика, принципы организации первой врачебной помощи при крапивнице, ангионевротическом отеке Квинке.

Вопросы для письменного опроса

1. Клиническая картина крапивницы.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Клиническая картина ангионевротического отека Квинке.
4. Алгоритм оказания неотложной помощи.

Проверка практических навыков:

1. Оказание первой (неотложной) помощи при крапивнице.
2. Оказание первой (неотложной) помощи при ангионевротическом отеке Квинке.

Практическое занятие №3

Тема: Оказание неотложной помощи при анафилактическом шоке, гипертоническом кризе.

Форма(ы) текущего контроля успеваемости (устный опрос, письменный опрос, решение проблемно-ситуационных задач, прием практического навыка).

Оценочные материалы текущего контроля успеваемости

Вопросы для устного опроса:

1. Принципы купирования неотложных состояний.
2. Диагностика, принципы организации первой врачебной помощи при анафилактическом шоке, гипертоническом кризе.

Вопросы для письменного опроса

1. Клиническая картина анафилактического шока.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Клиническая картина гипертонического криза.
4. Алгоритм оказания неотложной помощи.

Проблемно-ситуационные задачи:

Задача 1. Больной обратился к зубному врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного была аллергическая реакция на инъекцию пенициллина.

Больному проведена анестезия 2% раствором новокаина. Через 3-5 минут состояние больного ухудшилось.

Объективные данные: выраженная бледность, цианоз, обильный пот, тахикардия, артериальное давление резко снизилось; появилось ощущение покалывания, зуд кожи лица, чувство страха, ощущение тяжести за грудиной и затрудненное дыхание.

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача 2. К зубному врачу хирургического кабинета обратился больной с целью санации полости рта. После проведения туберальной анестезии у больного появились головокружение, тошнота, чувство стеснения в груди, судороги, артериальное давление 80/40 мм рт. ст., пульс 120 ударов в минуту.

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача 3. Больной С. обратился на прием к зубному врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного аллергической реакции на лекарственные препараты не было.

Через несколько минут после проведения туберальной анестезии больной предъявил жалобы на головокружение, головную боль, слабость, тошноту.

Объективно: кожные покровы и слизистые оболочки бледные, холодный пот, частое поверхностное дыхание, резкое снижение артериального давления.

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача 4. На хирургическом приеме после введения новокаина больной пожаловался на беспокойство, чувство стеснения в груди, слабость, головокружение, тошноту. Артериальное давление 80/40 мм рт. ст., пульс 120 уд./мин., слабого наполнения и напряжения.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Проверка практических навыков:

1. Оказание первой (неотложной) помощи при анафилактическом шоке.
2. Оказание первой (неотложной) помощи при гипертоническом кризе.

Практическое занятие №4

Тема: Оказание неотложной помощи при ишемической болезни сердца. Стенокардии.

Форма(ы) текущего контроля успеваемости (устный опрос, письменный опрос, проверка практических навыков).

Оценочные материалы текущего контроля успеваемости

Вопросы для устного опроса:

1. Принципы купирования неотложных состояний.
2. Диагностика, принципы организации первой врачебной помощи при ишемической болезни сердца, стенокардии.

Вопросы для письменного опроса

1. Клиническая картина стенокардии.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи.

Проверка практических навыков:

1. Оказание первой (неотложной) помощи при стенокардии.

Практическое занятие №5

Тема: Оказание неотложной помощи при ишемической болезни сердца. Инфаркт миокарда.

Форма(ы) текущего контроля успеваемости (устный опрос, письменный опрос, решение проблемно-ситуационных задач, проверка практических навыков).

Оценочные материалы текущего контроля успеваемости

Вопросы для устного опроса:

1. Принципы купирования неотложных состояний.
2. Диагностика, принципы организации первой врачебной помощи при ишемической болезни сердца, инфаркте миокарда.

Вопросы для письменного опроса

1. Клиническая картина инфаркта миокарда.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи.

Проблемно-ситуационные задачи:

Задача 1. После экстракции зуба у мужчины 62 лет возник приступ жгучей боли за грудиной, которая не купируется нитроглицерином.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, тоны сердца приглушены, пульс 60 уд./мин., артериальное давление 160/100 мм рт. ст., частота дыхательных движений 22 в мин.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Проверка практических навыков:

1. Оказание первой (неотложной) помощи при инфаркте миокарда.

Практическое занятие №6

Тема: Оказание неотложной помощи при бронхиальной астме. Астматический статус.

Форма(ы) текущего контроля успеваемости (устный опрос, решение проблемно-ситуационных задач, проверка практических навыков).

Оценочные материалы текущего контроля успеваемости

Вопросы для устного опроса:

1. Принципы купирования неотложных состояний.
2. Диагностика, принципы организации первой врачебной помощи при бронхиальной астме.
3. Астматический статус.

Вопросы для письменного опроса

1. Клиническая картина бронхиальной астмы.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи.

Проблемно-ситуационные задачи:

Задача 1. В холле поликлиники у больного 42 лет внезапно развился приступ удушья. Больной сидит, опираясь руками о края стула, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное, выражает испуг, частота дыхательных движений 38 в мин. Одышка экспираторного характера, на расстоянии слышны сухие свистящие хрипы.

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Проверка практических навыков:

1. Оказание первой (неотложной) помощи при бронхиальной астме.

Практическое занятие №7

Тема: Оказание неотложной помощи при сахарном диабете. Гипогликемическое состояние. Гипергликемическое состояние.

Форма(ы) текущего контроля успеваемости (устный опрос, решение проблемно-ситуационных задач, проверка практических навыков).

Оценочные материалы текущего контроля успеваемости

Вопросы для устного опроса:

1. Принципы купирования неотложных состояний.
2. Диагностика, принципы организации первой врачебной помощи при сахарном диабете.
3. Гипогликемическое состояние.
4. Гипергликемическое состояние.

Вопросы для письменного опроса

1. Клиническая картина гипогликемического состояния.
2. Клиническая картина гипергликемического состояния.
3. Алгоритм оказания неотложной помощи.

Проблемно-ситуационные задачи:

Задача 1. В кабинете стоматолога пациентка 32 лет потеряла сознание. При объективном обследовании: состояние тяжелое, сознание отсутствует, дыхание шумное, редкое, глубокое. Мышечный тонус и тонус глазных яблок снижен, сухость кожных покровов, слизистых оболочек и языка, характерный запах ацетона в выдыхаемом воздухе. Артериальное давление 90/60 мм рт. ст., у пациента обнаружена карточка больного сахарным диабетом.

1. Определите неотложное состояние, развивающееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Проверка практических навыков:

1. Оказание первой (неотложной) помощи при бронхиальной астме.

Модуль 2. Реанимация в стоматологии

Практическое занятие №8

Тема: Реанимация и интенсивная терапия при терминальных состояниях и несчастных случаях.

Форма(ы) текущего контроля успеваемости (устный опрос, письменный опрос, проверка практических навыков).

Оценочные материалы текущего контроля успеваемости

Вопросы для устного опроса:

1. Реанимация при терминальных состояниях и несчастных случаях.
2. Интенсивная терапия при терминальных состояниях и несчастных случаях.
3. Правовая ответственность врача.

Вопросы для письменного опроса

1. Интенсивная терапия при терминальных состояниях.
2. Интенсивная терапия при несчастных случаях.

Проверка практических навыков:

1. Реанимационные мероприятия при терминальных состояниях.
2. Реанимационные мероприятия при несчастных случаях.

Практическое занятие №9

Тема: Реанимация и интенсивная терапия в амбулаторной стоматологической практике.

Форма(ы) текущего контроля успеваемости (устный опрос, письменный опрос, решение проблемно-ситуационных задач).

Оценочные материалы текущего контроля успеваемости

Вопросы для устного опроса:

1. Реанимация в амбулаторной стоматологической практике.
2. Интенсивная терапия в амбулаторной стоматологической практике.
3. Правовая ответственность врача.

Вопросы для письменного опроса

1. Интенсивная терапия в условиях стоматологической поликлиники.

Проверка практических навыков:

1. Реанимационные мероприятия в условиях стоматологической поликлиники.

Практическое занятие №10

Тема: Реанимация при шоке и коме различной этиологии.

Форма(ы) текущего контроля успеваемости (устный опрос, письменный опрос, проверка практических навыков).

Оценочные материалы текущего контроля успеваемости

Вопросы для устного опроса:

1. Реанимация при шоке и коме различной этиологии.
2. Правовая ответственность врача.

Вопросы для письменного опроса

1. Алгоритм действия врача при шоке разной этиологии.
2. Алгоритм действия врача при коме разной этиологии.

Проверка практических навыков:

1. Реанимационные мероприятия при шоке разной этиологии.
2. Реанимационные мероприятия при коме разной этиологии.

Практическое занятие №11

Тема: Интенсивная терапия при шоке и коме различной этиологии.

Форма(ы) текущего контроля успеваемости (устный опрос, письменный опрос, проверка практических навыков).

Оценочные материалы текущего контроля успеваемости

Вопросы для устного опроса:

1. Интенсивная терапия при шоке и коме различной этиологии.
2. Правовая ответственность врача.

Вопросы для письменного опроса

1. Алгоритм действия врача при шоке разной этиологии.
2. Алгоритм действия врача при коме разной этиологии.

Проверка практических навыков:

3. Интенсивная терапия при шоке разной этиологии.
4. Интенсивная терапия при коме разной этиологии.

Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости, в том числе при контроле самостоятельной работы обучающихся

Форма контроля	Критерии оценивания
Устный опрос, письменный опрос	Оценкой «ОТЛИЧНО» оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа.
	Оценкой «ХОРОШО» оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе.
	Оценкой «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа.
	Оценкой «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материала, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа.
Решение проблемно- ситуационных задач	Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т. ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями практических умений, с правильным и

	свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.
	Оценка «ХОРОШО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т. ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях практических действий, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.
	Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т. ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрацией практических умений, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.
	Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т. ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций практических умений или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

3. Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся

Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине

1. Гипертонический криз у больного на приеме у врача стоматолога-хирурга. Этиология, клиническая картина, лечение.
2. Принципы сердечно-легочной реанимации в амбулаторной практике.
3. Патогенез и виды шока.
4. Бронхиальная астма. Этиология, клиническая картина, лечение. Помощь при возникновении приступа во время приема у врача стоматолога-хирурга.
5. Классификация неотложных состояний в амбулаторной стоматологической практике.
6. Оказание помощи при судорожном приступе.
7. Инфаркт миокарда. Этиология, клиническая картина, лечение. Оказание помощи при инфаркте миокарда в условиях стоматологической поликлиники.
8. Обморок, коллапс. Этиология, клиническая картина, лечение.
9. Особенности оказания помощи больным с черепно-мозговой травмой. Предупреждение осложнений.
10. Клиническая картина, оказание помощи при приступе стенокардии.
11. Классификация и патогенез аллергических реакций.
12. Оказание помощи при септическом шоке.

13. Классификация шока. Стадии развития.
14. Клиническая смерть. Определение понятия. Признаки. Оказание помощи пациенту на стоматологическом приеме.
15. Классификация коматозных состояний. Признаки, диагностика.
16. Особенности оказания неотложной стоматологической помощи беременным.
17. Анафилактический шок. Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение.
18. Неотложная помощь при обмороке, коллапсе, шоке.
19. Острое нарушение мозгового кровообращения. Этиология, клиническая картина, лечение.
20. Общие принципы реанимации и интенсивной терапии пациентам при комах различной этиологии.
21. Острая дыхательная недостаточность. Этиология, клиническая картина, лечение.
22. Особенности оказания стоматологической помощи при осложненном течении сахарного диабета.
23. Коллапс. Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение.
24. Эпилепсия. Оказание помощи при возникновении судорожного приступа.
25. Клиническая смерть, биологическая смерть. Признаки. Тактика врача.
26. Диагностика, профилактика и лечение неотложных состояний в амбулаторной стоматологической практике (ишемическая болезнь сердца, стенокардия, инфаркт миокарда, эпилепсия).
27. Дыхательная недостаточность. Виды. Оказание помощи при попадании инородных тел в дыхательные пути пациентов во время стоматологического приема.
28. Острая сердечно-сосудистая недостаточность. Этиология, клиническая картина, лечение.
29. Ишемическая болезнь сердца. Клиническая картина. Предупреждение осложнений в амбулаторной стоматологической практике.
30. Кожные аллергические реакции. Клиническая картина, лечение.
31. Электротравма. Патогенез, клиническая картина. Реанимационные мероприятия.
32. Коматозные состояния при сахарном диабете. Оказание помощи в условиях стоматологической поликлиники.
33. Кардиогенный шок. Диагностика, клиническая картина. Оказание неотложной помощи на амбулаторном стоматологическом приеме.
34. Асфиксия. Виды. Этиология, оказание неотложной помощи.
35. Клиника токсической реакции при введении лекарственных препаратов. Оказание неотложной помощи. Лекарственные препараты неотложной помощи, используемые в условиях стоматологического приема.
36. Алгоритм оказания сердечно-легочной реанимации в условиях поликлиники.
37. Виды аллергических реакций. Патогенез. Оказание неотложной помощи при возникновении аллергического отека Квинке.
38. Осложненные формы гипертонической болезни. Тактика врача при возникновении. Предупреждение осложнений.
39. Оказание амбулаторной стоматологической помощи у лиц с сопутствующей патологией (тиреотоксикоз, гипотиреоз, сахарный диабет).
40. Особенности оказания помощи больным с патологией сердечно-сосудистой системы. Предупреждение осложнений.

Практические задания для проверки сформированных умений и навыков

Задача 1. У девочки 12 лет при заборе крови из вены отмечается бледность, потливость, расширение зрачков. Затем потеря сознания.

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.

Ответ к задаче 1.

1. В результате чувства страха у девочки возникло обморочное состояние.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи:
 - а) придать больной горизонтальное положение с приподнятыми ногами для улучшения мозгового кровообращения;
 - б) вызвать скорую помощь;
 - в) расстегнуть воротник, расслабить пояс для улучшения дыхания;
 - г) поднести тампон, смоченный раствором нашатырного спирта, к носу с целью рефлекторного воздействия на центральную нервную систему (ЦНС);
 - д) обрызгать лицо холодной водой, похлопать по лицу ладонями, растереть виски, грудь с целью рефлекторного изменения тонуса сосудов;
 - е) периодически контролировать пульс и наблюдать за пациентом до прибытия скорой помощи;
 - ж) выполнить назначение врача.

Задача 2. Больной обратился к зубному врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного была аллергическая реакция на инъекцию пенициллина.

Больному проведена анестезия 2% раствором новокаина. Через 3-5 минут состояние больного ухудшилось.

Объективные данные: выраженная бледность, цианоз, обильный пот, тахикардия, артериальное давление резко снизилось; появилось ощущение покалывания, зуд кожи лица, чувство страха, ощущение тяжести за грудиной и затрудненное дыхание.

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача 3. К зубному врачу хирургического кабинета обратился больной с целью санации полости рта. После проведения туберальной анестезии у больного появились головокружение, тошнота, чувство стеснения в груди, судороги, артериальное давление 80/40 мм рт. ст., пульс 120 ударов в минуту.

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача 4. Больной С. обратился на прием к зубному врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного аллергической реакции на лекарственные препараты не было.

Через несколько минут после проведения туберальной анестезии больной предъявил жалобы на головокружение, головную боль, слабость, тошноту.

Объективно: кожные покровы и слизистые оболочки бледные, холодный пот, частое поверхностное дыхание, резкое снижение артериального давления.

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача 5. В холле поликлиники у больного 42 лет внезапно развился приступ удушья. Больной сидит, опираясь руками о края стула, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное, выражает испуг, частота дыхательных движений 38 в мин. Одышка экспираторного характера, на расстоянии слышны сухие свистящие хрипы.

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Задача 6. В кабинете стоматолога пациентка 32 лет потеряла сознание. При объективном обследовании: состояние тяжелое, сознание отсутствует, дыхание шумное, редкое, глубокое. Мышечный тонус и тонус глазных яблок снижен, сухость кожных покровов, слизистых оболочек и языка, характерный запах ацетона в выдыхаемом воздухе. Артериальное давление 90/60 мм рт. ст., у пациента обнаружена карточка больного сахарным диабетом.

1. Определите неотложное состояние, развивающееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Задача 7. На хирургическом приеме после введения новокаина больной пожаловался на беспокойство, чувство стеснения в груди, слабость, головокружение, тошноту. Артериальное давление 80/40 мм рт. ст., пульс 120 уд./мин., слабого наполнения и напряжения.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Задача 8. После экстракции зуба у мужчины 62 лет возник приступ жгучей боли за грудиной, которая не купируется нитроглицерином.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, тоны сердца приглушены, пульс 60 уд./мин., артериальное давление 160/100 мм рт. ст., частота дыхательных движений 22 в мин.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Задача 9. После сдачи экзамена студенты ехали стоя в переполненном автобусе. Вдруг одному из них стало плохо. Он побледнел и упал.

Объективно: сознание отсутствует, кожные покровы бледные, конечности холодные, зрачки узкие, на свет не реагируют, пульс нитевидный.

1. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Задача 10. На терапевтическом приеме больной резко встал, почувствовал слабость, головокружение, потемнение в глазах.

Анамнез: 25 дней назад был прооперирован по поводу язвенной болезни желудка, осложненной кровотечением.

Объективно: сознание сохранено, кожные покровы бледные, холодный пот. Пульс 96 уд/мин, слабого наполнения, АД 80/49 мм рт. ст., дыхание не затруднено, ЧДД 24 в минуту.

1. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.

Задача 11. Больная, 48 лет, обратилась с просьбой удалить корни зуба 27 с целью подготовки полости рта к протезированию. Во время проведения анестезии у больной появилась слабость, головокружение, потемнение в глазах. Пульс учащен и слабый.

1. Поставьте диагноз.
2. Определите причины подобного состояния?
3. Действия врача в данной ситуации?

Задача 12. Больной, 62 лет, для удаления зуба 36 проведена мандибулярная анестезия. После анестезии больная побледнела, появился холодный пот, похолодели конечности, пульс частый, нитевидный, плохого наполнения, артериальное давление низкое, дыхание поверхностное.

1. Поставьте диагноз.
2. Действия врача в данной ситуации.

Задача 13. Больной обратился к хирургу-стоматологу с целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного была аллергическая реакция на инъекцию пенициллина. Больному проведена анестезия 2% раствором новокаина. Через 3-5 минут состояние больного ухудшилось. Объективно: выраженная бледность, цианоз, обильный пот, тахикардия, артериальное давление резко снизилось; появилось ощущение покалывания, зуд кожи лица, чувство страха, ощущение тяжести за грудиной и затрудненное дыхание.

1. Поставьте диагноз.
2. Действия врача в данной ситуации.

Задача 14. На хирургическом приеме после введения новокаина больной пожаловался на беспокойство, чувство стеснения в груди, слабость, головокружение, тошноту. Артериальное давление 80/40 мм рт. ст., пульс 120 уд./мин., слабого наполнения и напряжения.

1. Поставьте диагноз.
2. Действия врача в данной ситуации.

Задача 15. На терапевтическом приеме больной резко встал, почувствовал слабость, головокружение, потемнение в глазах. Анамнез: 25 дней назад был прооперирован по поводу язвенной болезни желудка, осложненной кровотечением. Объективно: сознание сохранено, кожные покровы бледные, холодный пот. Пульс 96 уд/мин, слабого наполнения, АД 80/49 мм рт. ст., дыхание не затруднено, ЧДД 24 в минуту.

1. Поставьте диагноз.
2. Действия врача в данной ситуации.

Задача 16. Больной, 45 лет, была проведена анестезия Sol. Ultracaini DS forte 1,7. Через 1-2 минуты у больной появилась общая слабость, боль в области сердца с иррадиацией за грудину, в левую лопатку. Кожа покрылась холодным потом. Пульс слабого наполнения, 110/мин, АД 80/50 мм рт. ст.

1. Поставьте диагноз.
2. Действия врача в данной ситуации.

Задача 17. Пациентка, 28 лет, обратилась с острой болью в области первого моляра на нижней челюсти слева. Боли беспокоят 2 дня, ночью не смогла заснуть по причине боли. После проведения мандибулярной анестезии появилось головокружение, шум в ушах, сопровождающиеся бледностью кожных покровов. Спустя 1 минуту потеряла сознание.

1. Поставьте диагноз.
2. Действия врача в данной ситуации.

Задача 18. Пациент, 18 лет, астеничного телосложения, обратился с жалобами на повышенную сухость в полости рта. Помимо сухости полости рта отмечает повышенную жажду, учащенное мочеиспускание, слабость, головокружение. Из анамнеза было выявлено, что данные симптомы появились около 2-х недель назад. Во время приема

внезапно потерял сознание; дыхание поверхностное, ритмичное, кожные покровы бледные, влажные. Отмечается тахикардия, аритмия. Вдыхание паров нашатырного спирта не произвело желаемого эффекта.

1. Поставьте диагноз.
2. Действия врача в данной ситуации.

Задача 19. Пациент, 36 лет, отмечает возникновение аллергической реакции на анестетики. Во время проведения анестезии 2% раствором лидокаина внезапно почувствовал головокружение, резкую слабость, звон в ушах, затруднение дыхания. Через 1 мин потерял сознание, пульс нитевидный, слабого наполнения, АД 60/40 мм рт. ст., зрачки расширены, отмечается цианотичность кожных покровов.

1. Поставьте диагноз.
2. Действия врача в данной ситуации.

Задача 20. Пациентка, 47 лет, обратилась на прием с целью лечения зубов. Из анамнеза выяснено, что пациентка страдает эпилепсией. На момент приема чувствовала себя удовлетворительно. Во время лечения потеряла сознание, сопровождавшееся подергиванием мышц лица, конечностей, кратковременной остановкой дыхания. Затем появилось шумное дыхание, пена на губах, судороги следуют одна за другой.

1. Поставьте диагноз.
2. Действия врача в данной ситуации.

Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации

№	Проверяемая компетенция	Дескриптор	Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания)
1	УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать основные принципы, законы и категории философских знаний в их логической целостности и последовательности	Вопросы 1-40
		Уметь использовать основы философских знаний для оценивания и анализа различных социальных тенденций, явлений и фактов	Задачи 1-20
		Владеть способностью абстрактно мыслить, анализировать, синтезировать полученную информацию	Задачи 1-20
2	ПК-5 готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем,	Знать международную классификацию болезней	Вопросы 1-40
		Уметь находить у пациентов патологические состояния, синдромы заболевания в соответствии с Международной классификацией болезней	Задачи 1-20
		Владеть методами проведения диагностических принципов по выявлению патологических	Задачи 1-20

	связанных со здоровьем	состояний, симптомов, синдромов заболеваний	
3	ПК-6 готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	Знать правила проведения экспертизы временной нетрудоспособности	Вопросы 1-40
		Уметь проводить экспертизу временной нетрудоспособности в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность, государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности по экспертизе временной нетрудоспособности	Задачи 1-20
		Владеть правилами экспертизы временной нетрудоспособности в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями, связанными с временной потерей трудоспособности	Задачи 1-20
4	ПК-7 готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи	Знать клиническую симптоматику, этиологию и патогенез основных хирургических стоматологических заболеваний, их профилактику, диагностику и лечение	Вопросы 1-40
		Уметь обосновывать клинический диагноз, план и тактику ведения больного	Задачи 1-20
		Владеть навыками оказания специализированной медицинской помощи стоматологическому больному	Задачи 1-20
	ПК-8 готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Уметь оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях	Вопросы 1-40
		Владеть навыками оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях	Задачи 1-20
		Иметь практический опыт оказания помощи пациентам с кровотечениями и асфиксиями в условиях массовой травматизации при чрезвычайных ситуаций	Анализ дневника практики
	ПК-10 готовность к	Уметь определять значимость санитарно-просветительной работы в	Вопросы 1-40

	<p>формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний</p>	<p>системе охраны здоровья населения</p>	
		<p>Владеть способами и методами проведения санитарно-просветительной работы, направленной на сохранение и укрепление здоровья, среди населения</p>	<p>Задачи 1-20</p>
		<p>Иметь практический опыт санитарно просветительской работы у пациентов и их родственников по обучению гигиене полости рта</p>	<p>Анализ дневника практики</p>
5	<p>ПК-12 готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>Знать ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях</p>	<p>Вопросы 1-40</p>
		<p>Уметь выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи</p>	<p>Задачи 1-20</p>
		<p>Владеть методами ведения медицинской учётно-отчётной документации в медицинских организациях</p>	<p>Задачи 1-20</p>