

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра стоматологии № 2

УТВЕРЖДЕНО
протоколом заседания
Центрального координационного
учебно-методического совета
«23» мая 2023 г. № 5

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

**по дисциплине «Стоматология: Местное обезболивание и анестезиология в
стоматологии»**

основной профессиональной образовательной программы высшего
образования
– программы специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология,
утвержденной 24.05.2023 г.
Для студентов 3 курса
по специальности 31.05.03 Стоматология

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
от «19» мая 2023 г., протокол №9

Заведующий кафедрой, д.м.н.



Г.В. Тобоев

г. Владикавказ 2023г.

СТРУКТУРА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

1. Титульный лист
2. Структура оценочных материалов
3. Рецензии на оценочные материалы
4. Паспорт оценочных материалов
5. Комплект оценочных материалов:
 - вопросы к модулю
 - вопросы к зачету
 - банк ситуационных задач
 - эталоны тестовых заданий
 - билеты к зачету

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

**РЕЦЕНЗИЯ
на оценочные материалы**

по дисциплине «Стоматология: Местное обезболивание и анестезиология в
стоматологии»
для студентов 3 курса по специальности 31.05.03 Стоматология

Оценочные материалы составлены на кафедре стоматологии № 2 на основании рабочей программы учебной дисциплины, утвержденной 24.05.2023 и соответствуют требованиям ФГОС ВО по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный Министерством образования и науки РФ 19.08.2020 г., №984.

Оценочные материалы включают в себя банк тестовых заданий, включающий в себя следующие элементы: тестовые задания, варианты тестовых заданий, шаблоны ответов. Все задания соответствуют рабочей программе дисциплине «Стоматология: Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии» и охватывают все её разделы. Сложность заданий варьируется. Количество заданий по каждому разделу дисциплины достаточно для проведения контроля знаний и исключает многократное повторение одного и того же вопроса в различных вариантах. Банк содержит ответы ко всем тестовым заданиям и задачам. Количество экзаменационных билетов достаточно для проведения экзамена и исключает неоднократное использование одного и того же билета во время экзамена в одной академической группе в один день.

Экзаменационные билеты выполнены на бланках единого образца по стандартной форме, на бумаге одного цвета и качества. Экзаменационный билет включает в себя 2 вопроса. Формулировки вопросов совпадают с формулировками перечня вопросов, выносимых на экзамен. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы, позволяющее более полно охватить материал учебной дисциплины.

Сложность вопросов в экзаменационных билетах распределена равномерно.

Замечаний к рецензируемым оценочным материалам нет.

В целом, оценочные материалы по дисциплине «Стоматология: Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии» способствуют качественной оценке уровня владения обучающимися общекультурными и профессиональными компетенциями. Рецензируемые оценочные материалы могут быть рекомендованы к использованию для промежуточной аттестации на стоматологическом факультете у студентов 3 курса.

Рецензент:

Заведующая кафедрой стоматологии №1
ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России,
д.м.н., доцент.



Дзгоева М.Г.

РЕЦЕНЗИЯ **на оценочные материалы**

по дисциплине «Стоматология: Местное обезболивание и анестезиология в
стоматологии»

для студентов 3 курса по специальности 31.05.03 Стоматология

Оценочные материалы составлены на кафедре стоматологии № 2 на основании рабочей программы дисциплины, утвержденной 24.05.2023 и соответствуют требованиям ФГОС ВО по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный Министерством образования и науки РФ 19.08.2020 г, №984.

Оценочные материалы включают в себя: вопросы к модулю, вопросы к зачету, эталоны тестовых заданий, ситуационные задачи. Эталоны тестовых заданий включают в себя следующие элементы: тестовые задания, варианты тестовых заданий, шаблоны ответов. Все задания соответствуют рабочей программе дисциплины «Стоматология: Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии», формируемым при ее изучении компетенциям и охватывают все её разделы. Сложность заданий варьируется. Количество заданий по каждому разделу дисциплины достаточно для проведения контроля знаний и исключает многократное повторение одного и того же вопроса в различных вариантах. Эталоны содержат ответы ко всем тестовым заданиям. Количество экзаменационных билетов достаточно для проведения экзамена и исключает неоднократное использование одного и того же билета во время экзамена в течение одного дня. Экзаменационные билеты/билеты к зачету выполнены на бланках единого образца по стандартной форме, на бумаге одного цвета и качества. Экзаменационный билет/билет к зачету включает в себя 2 вопроса. Формулировки вопросов совпадают с формулировками перечня вопросов, выносимых на экзамен/зачет. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам рабочей программы дисциплины, позволяющее более полно охватить материал дисциплины.

Замечаний к рецензируемым оценочным материалам нет.

В целом, оценочные материалы по дисциплине «Стоматология: Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии» способствуют качественной оценке уровня владения обучающимися общепрофессиональными и профессиональными компетенциями. Рецензируемые оценочные материалы по дисциплине «Стоматология: Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии» могут быть рекомендованы к использованию для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации на стоматологическом факультете у обучающихся 3 курса.

Рецензент:

Управляющий ООО «Джулия Смайл», к.м.н.



Маскурова Ю. В

Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине «Стоматология: Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии»

№ п/п	Наименование контролируемого раздела (темы) дисциплины/модуля	Код формируемой компетенции (этапа)	Наименование оценочного средства
1	2	3	4
Вид контроля	Промежуточный		
1.	Препараты для местного обезболивания	ОПК-11 ОПК-8	С, ТЗ, Пр, ДЗ
2.	Методы местного обезболивания	ПК-5 ПК-6	С, ТЗ, Пр, ДЗ
3.	Методы общего обезболивания. Комбинированное общее обезболивание	ПК-5 ПК-6	С, ТЗ, Пр, ДЗ
4.	Местные и общие осложнения местной и общей анестезии, способы их профилактики и лечения	ОПК-5	С, ТЗ, Пр, ДЗ
5.	Реанимационные мероприятия в практике врача-стоматолога. Методы оказания помощи при неотложных состояниях	ПК-10	С, ТЗ, Пр, ДЗ

Комплект оценочных материалов

Вопросы к модульному занятию

1. Физико-химические свойства, классификация и механизм действия местных анестетиков.
2. Вазоконстрикторы: механизм действия, классификация, показания и противопоказания к использованию в составе местно-обезболивающего раствора.
3. Виды местного обезболивания. Показания и противопоказания к местному обезболиванию в полости рта и на лице.
4. Инъекционные методы обезболивания. Прямая и непрямая инфильтрационная анестезия.
5. Способы проводникового обезболивания на верхней челюсти.
6. Способы проводникового обезболивания на нижней челюсти.
7. Пародонтальные способы местной анестезии. Показания к применению, преимущества и недостатки.
8. Потенцированное местное обезболивание, премедикация. Показания и противопоказания.
9. Местные осложнения, возникающие при проведении местного обезболивания на верхней и нижней челюсти.
10. Общие осложнения, возникающие при проведении местного обезболивания.
11. Общее обезболивание. Показания и особенности проведения общего обезболивания при операциях на лице и в полости рта.
12. Наркоз. Виды наркоза, фармакологические средства (общие анестетики).
13. Признаки клинической смерти. Принципы сердечно-легочной реанимации.
14. Комбинированное общее обезболивание.
15. Выбор обезболивания и подготовка больного к вмешательству при различных соматических заболеваниях.

Вопросы к зачету

1. Местные анестетики, применяемые в стоматологии: классификация по химической структуре, механизм действия, требования.
2. Карпулированные местные анестетики, их состав. Назначение основных компонентов местноанестезирующих растворов.

3. Вазоконстрикторы: механизм действия, концентрация в местноанестезирующих растворах, показания и противопоказания к применению.
4. Химическая структура местноанестезирующих средств. Отличительные особенности метаболизма местных анестетиков эфирного и амидного ряда.
5. Оснащение для проведения местного обезболивания. Инъекционные иглы, выбор длины и диаметра. Лидокаин – характеристика, способы применения, дозы.
6. Сравнительная характеристика местных анестетиков эфирного и амидного ряда. Артикаин – характеристика, способ применения, дозы.
7. Классификация местных анестетиков по продолжительности действия. Мепивакаин – характеристика, способ применения, дозы.
8. Виды местного обезболивания. Показания и противопоказания к местному обезболиванию в полости рта и на лице.
9. Виды местного обезболивания. Методы неинъекционного обезболивания.
10. Аппликационная анестезия: определение, способы применения различных лекарственных форм поверхностных анестетиков, показания и противопоказания.
11. Виды местного обезболивания. Инъекционные методы обезболивания. Прямая и непрямая инфильтрационная анестезия (отличительные особенности).
12. Способы проводникового обезболивания на верхней челюсти. Инфраорбитальная анестезия: методика, зона обезболивания, возможные осложнения.
13. Способы проводникового обезболивания на верхней челюсти. Палатинальная анестезия: методика, зона обезболивания, возможные осложнения.
14. Способы проводникового обезболивания на верхней челюсти. Анестезия носонёбного нерва: методика, зона обезболивания, возможные осложнения.
15. Туберальная анестезия: методика, зона обезболивания, возможные осложнения. Аспирационная проба.
16. Особенности инфильтрационной анестезии на верхней челюсти.
17. Особенности инфильтрационной анестезии на нижней челюсти.
18. Способы проводникового обезболивания на нижней челюсти. Мандибулярная анестезия: методика, зона обезболивания, возможные осложнения.

19. Способы проводникового обезбоживания на нижней челюсти. Торусальная анестезия: методика, зона обезбоживания, возможные осложнения.
20. Способы проводникового обезбоживания на нижней челюсти. Ментальная анестезия: методика, зона обезбоживания, возможные осложнения.
21. Анестезия по методу Гоу-Гейтса: методика, зона обезбоживания, преимущества и недостатки.
22. Анестезия по Берше-Дубову: методика, показания к применению, возможные осложнения.
23. Стволовая (центральная) анестезия второй и третьей ветвей тройничного нерва у основания черепа.
24. Пародонтальные способы местной анестезии. Показания к применению, преимущества и недостатки.
25. Интралигаментарная анестезия: техника, зона обезбоживания, показания и противопоказания.
26. Интрасептальная анестезия: техника, зона обезбоживания, показания и противопоказания.
27. Потенцированное местное обезбоживание, премедикация. Показания и противопоказания.
28. Потенцированное местное обезбоживание, премедикация. Применяемые лекарственные средства.
29. Местные осложнения, возникающие при проведении местного обезбоживания на верхней челюсти. Причины, диагностика, лечение, профилактика.
30. Местные осложнения, возникающие при проведении местного обезбоживания на нижней челюсти. Причины, диагностика, лечение, профилактика.
31. Общие осложнения, возникающие при проведении местного обезбоживания. Обморок: клиника, оказание помощи, профилактика.
32. Общие осложнения, возникающие при проведении местного обезбоживания. Коллапс: клиника, оказание помощи, профилактика.
33. Общие осложнения, возникающие при проведении местного обезбоживания. Гипертонический криз: клиника, оказание помощи, профилактика.
34. Общие осложнения, возникающие при проведении местного обезбоживания. Анафилактический шок: клиника, оказание помощи, профилактика.

35. Клинические проявления при передозировке местных анестетиков. Оказание помощи, профилактика.
36. Выбор обезболивания и подготовка больного к вмешательству при гипертонической болезни.
37. Выбор обезболивания и подготовка больного к вмешательству при хронической коронарной недостаточности и ИБС.
38. Выбор обезболивания и подготовка больного к вмешательству при: бронхиальной астме, эмфиземе легких, пневмосклерозе.
39. Выбор обезболивания и подготовка больного к вмешательству при: сахарном диабете, тиреотоксикозе.
40. Выбор обезболивания и подготовка больного к вмешательству при нарушениях функции печени: хроническом гепатите, циррозе печени, механической желтухе.
41. Выбор обезболивания и подготовка больного к вмешательству при отягощенном аллергологическом анамнезе.
42. Выбор обезболивания и подготовка больного к вмешательству при: беременности, пожилом возрасте, детском возрасте.
43. Общее обезболивание. Показания и особенности проведения общего обезболивания при операциях на лице и в полости рта.
44. Общее обезболивание. Виды общего обезболивания. Нейролептаналгезия (НЛА).
45. Общее обезболивание. Виды общего обезболивания. Атаралгезия, центральная аналгезия.
46. Наркоз. Виды наркоза, фармакологические средства (общие анестетики).
47. Наркоз. Виды наркоза, особенности эндотрахеального наркоза.
48. Наркоз. Виды наркоза. Осложнения наркоза.
49. Признаки клинической смерти. Принципы сердечно-легочной реанимации.
50. Комбинированное общее обезболивание. Определение, назначение, различные методики комбинированного обезболивания.

Ситуационные задачи

Клиническая ситуация №1

На прием к стоматологу-хирургу обратился пациент В., 42 года, для выполнения оперативного вмешательства — удаления папилломы слизистой оболочки неба в области зубов 1.1 и 1.2. Для проведения операции врачу предстоит выбрать метод обезболивания.

1. Какой вид местной анестезии следует использовать для обезболивания при планируемом оперативном вмешательстве?
2. Какие существуют варианты выполнения избранной анестезии?
3. Укажите анатомо-топографические ориентиры, необходимые для выполнения избранной анестезии.

Клиническая ситуация №2

На прием к стоматологу-хирургу обратилась пациентка В., 30 лет, с диагнозом радикулярная киста от зуба 3.2. Врач планирует такие оперативные вмешательства, как резекция верхушки корня зуба 3.2 и цистэктомия. Для проведения операции стоматологу-хирургу предстоит выбрать метод обезболивания.

1. Какой вид местной анестезии следует использовать для обезболивания при планируемом оперативном вмешательстве?
2. Укажите анатомо-топографические ориентиры, необходимые для выполнения избранной анестезии.
3. Какова методика выполнения избранной анестезии?

Клиническая ситуация №3

Зуб 2.7 – диагноз – обострение хронического периодонтита, с выраженным воспалительным процессом по переходной складке. Показана операция удаления данного зуба.

Выберете препараты для обезболивания, концентрацию, максимально допустимую и рекомендуемую дозу, способ местного обезболивания.

Эталоны тестовых заданий

По дисциплине «Стоматология: Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии»

По специальности 31.05.03 Стоматология

1. Для предотвращения окисления вазоконстриктора в местноанестезирующий раствор добавляется:

- a) консервант
- b) антиоксидант сульфат натрия
- c) антиоксидант бисульфит натрия
- d) хлорид натрия

2. Артикаин относится к местным анестетикам:

- a) средней продолжительности действия
- b) короткого действия
- c) длительного действия

3. Для поверхностной анестезии применяют:

- a) 15% мазь с лидокаином
- b) 4% раствор артикаина без адреналина
- c) 0,5% раствор бупивакаина с адреналином
- d) 10% аэрозольный раствор с лидокаином

4. Растворы местных анестетиков имеют рН:

- a) 4,5 – 8,5
- b) 3,2 – 6,5
- c) 5,0 – 8,0
- d) 3,0 – 8,5

5. Классификация местноанестезирующих веществ по химической структуре основана на строении какого компонента их молекулы?

- a) ароматической группы
- b) гидрофильного центра
- c) алифатической цепочки
- d) углеродной цепочки, связывающей ароматическую группу с аминогруппой

6. По химической структуре местные анестетики – это:

- a) кислые соли
- b) несолеобразующие оксиды
- c) амфотерные оксиды
- d) слабые основания

7. Анестезия, осуществляемая пропитыванием глубоких слоев тканей анестезирующим раствором, вводимым через инъекционную иглу:

- a) проводниковая
- b) аппликационная
- c) инфильтрационная
- d) регионарная

8. Действующее вещество при использовании охлаждения, как метода физической анестезии:

- a) пиромекаин
- b) лидокаин
- c) хлорэтил
- d) перилен

9. При заболеваниях печени предпочтительно использовать:

- a) Ubistesin и др. препараты на основе артикаина, эфирные анестетики
- b) препараты на основе бупивакаина
- c) местноанестезирующие средства с новокаином и лидокаином
- d) любые местноанестезирующие вещества из группы амидов

10. Какие средства опасны в применении при отягощенном аллергологическом анамнезе, бронхиальной астме:

- a) Мепивастезин
- b) Убистезин
- c) Новокаин и Лидокаин
- d) Ультракаин D

11. Для поддержания оптимального pH в состав местноанестезирующего раствора добавляют:

- a) бисульфит натрия
- b) метилпарабен
- c) дистиллированную воду с хлоридом натрия
- d) дистиллированную воду с бисульфитом натрия

12. Бупивакаин относится к местным анестетикам:

- a) короткого действия
- b) средней продолжительности действия
- c) длительного действия

13. Местноанестезирующие средства, в составе которых есть артикаин:

- a) Убистезин, Луан, Маркаин
- b) Убистезин, Септанест, Ультракаин
- c) Ультракаин, Ксикаин, Скандонест
- d) Анестезин, Октокаин, Ультракаин

14. Проводниковая анестезия относится к обезболиванию:

- a) местному инъекционному
- b) общему
- c) местному неинъекционному
- d) сочетанному

15. Какой компонент молекулы местного анестетика обеспечивает его пассивную диффузию через мембрану нервного волокна, проникновение препарата к месту действия:

- a) ароматическая группа
- b) аминогруппа
- c) промежуточная часть молекулы
- d) гидрофильный центр

16. Выберите правильное утверждение:

- a) Сложные эфиры метаболизируются ферментами печени, медленно инактивируются и действуют более длительно
- b) Амиды метаболизируются ферментами печени, быстро инактивируются и действуют в течение короткого времени
- c) Сложные эфиры гидролизуются эстеразами в плазме крови и тканях, медленно инактивируются и действуют более длительно
- d) Амиды метаболизируются ферментами печени, медленно инактивируются и действуют более длительно

17. Анестезия, достигаемая направленным введением анестезирующего раствора, при котором раствор концентрируется вокруг нервных стволов и сплетений:

- a) аппликационная
- b) инфильтрационная
- c) регионарная
- d) терминальная

18. Перечисленные средства применяются при аппликационной анестезии:

- a) Перилен, Дикаин, Лидокаина гидрохлорид
- b) Хлорэтил, Дикаин, Лидокаин
- c) Пиромекаин, Бупикаин, Лидокаин
- d) Септанест, Лидокаина гидрохлорид, Дикаин

19. В период беременности нельзя применять:

- a) Ubistesin
- b) Септанест
- c) Фелипрессин
- d) Анестетики без вазоконстриктора

20. Местноанестезирующее вещество, не обладающее сосудорасширяющим действием:

- a) Артикаин
- b) Лидокаин
- c) Мепивакаин
- d) Бупивакаин