

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Месхи Бесик Чохоевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 15.12.2023 11:34:01
Уникальный программный ключ:
a709f3afe0a33d7245d270657668766376d2448



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ТЕХНИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ДГТУ)**

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе и
международной деятельности

А.Н.Бескопыльный
личная подпись инициалы, фамилия

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации
Приложение 1 к программе дисциплины
«Воспалительные и невоспалительные патологии»
для обучающихся
Специальность 36.00.04 Ветеринарная хирургия животных
Образовательная программа «Ветеринарная стоматология и челюстно-лицевая хирургия»

Рассмотрен и рекомендован для использования в учебном процессе на заседании кафедры «Биотехнические и медицинские системы и технологии»
Протокол от 16.11.2023 г. № 3.

Заведующий выпускающей кафедрой
д.б.н., профессор

Карташов Сергей
Николаевич

Составитель к.вет.н., доцент

Спирина Анна
Сергеевна

2023 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения дисциплины

ОПК-1: Способен применять в профессиональной деятельности методы диагностики для обеспечения здоровья животных, оценивать и анализировать риски развития хирургических патологий с использованием современной приборно-инструментальной базы.

ОПК-2: Способен выполнять хирургические вмешательства и лечебные манипуляции при оказании ветеринарной помощи животным с хирургическими заболеваниями с учетом специализации программы интернатуры и требований доказательной ветеринарной медицины.

ПК-5: Способен обеспечивать рациональное применение хирургических, терапевтических, диагностических навыков и оказывать качественную стоматологическую помощь в ветеринарной практике и доврачебную помощь населению и ветеринарным специалистам

2. Показатели и критерии оценивания уровня сформированности компетенции и уровня освоения дисциплины в целом

Оценивание результатов обучения по дисциплине осуществляется в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

По дисциплине предусмотрены следующие виды контроля: текущий контроль успеваемости (осуществление контроля всех видов аудиторной и внеаудиторной работы обучающегося о ходе освоения отдельных элементов содержания дисциплины); промежуточная аттестация (оценивается уровень и качество освоения компетенции в рамках дисциплины).

Текущий контроль успеваемости проводится после изучения каждого из разделов дисциплины в течение семестра. Обеспечивает обратную связь процесса обучения, при необходимости его коррекцию, активизацию самостоятельной работы обучающихся.

Текущий контроль успеваемости осуществляется 6 раз в семестр и предполагает начисление баллов за выполнение различных видов работ по соответствующей шкале (таблица 2.1). Распределение баллов осуществлено таким образом, что обеспечивается выполнение требования пятого аккредитационного при проведении диагностической работы.

Таблица 2.1. Весовое распределение баллов и шкалы оценивания по видам контрольных мероприятий

Текущий контроль (30 баллов)								Промежуточная аттестация (до 70 баллов)	Итоговое количество баллов по результатам текущего контроля и промежуточной аттестации	
1 контрольная точка				4 контрольная точка						
Лекц. (X ₁)	Практ. (Y ₁)	Лаб. (Z ₁)	Сам. (S ₁)	Лекц. (X ₄)	Практ. (Y ₄)	Лаб. (Y ₄)	Сам. (S ₄)			
1	1	-	2	1	1	-	3			
$\Sigma = X_1 + Y_1 + Z_1 + S_1 = 4$				$\Sigma = X_4 + Y_4 + Z_4 + S_4 = 5$						
2 контрольная точка				5 контрольная точка				30 баллов	Менее 60 баллов – неудовлетворительно 61-70 баллов – удовлетворительно 71-90 баллов – хорошо; 91-100 баллов – отлично	
Лекц. (X ₂)	Практ. (Y ₂)	Лаб. (Y ₂)	Сам. (S ₂)	Лекц. (X ₅)	Практ. (Y ₅)	Лаб. (Y ₅)	Сам. (S ₅)			
1	2	-	2	1	2	-	3			
$\Sigma = X_2 + Y_2 + Z_2 + S_2 = 5$				$\Sigma = X_5 + Y_5 + Z_5 + S_5 = 6$						
3 контрольная точка				6 контрольная точка						
Лекц. (X ₃)	Практ. (Y ₃)	Лаб. (Y ₃)	Сам. (S ₃)	Лекц. (X ₆)	Практ. (Y ₆)	Лаб. (Y ₆)	Сам. (S ₆)			
1	2	-	2	1	2	-	2			
$\Sigma = X_3 + Y_3 + Z_3 + S_3 = 5$				$\Sigma = X_6 + Y_6 + Z_6 + S_6 = 5$						

Таблица 2.2. Распределение баллов по дисциплине

Вид учебных работ по дисциплине	Количество баллов по контрольным точкам
---------------------------------	---

	1	2	3	4	5	6
<i>Текущий контроль (30 баллов)</i>						
Посещение занятий, активная работа на занятиях	1	1	1	1	1	1
Выполнение заданий по дисциплине	2	1	1	1	2	1
Устные ответы на семинарских (практических или лабораторных) занятиях	1	1	1	1	1	1
Выполнение письменных заданий	-	-	-	-	-	-
Решение всех тестовых заданий банка	-	2	2	2	2	2
Подготовка курсовой работы	-	-	-	-	-	-
Публичная защита курсовой работы	-	-	-	-	-	-
ИТОГО	4	5	5	5	6	5
<i>Промежуточная аттестация (до 100 баллов)</i>						
<p>Экзамен по дисциплине проводится в три этапа, проводимых последовательно: первый этап завершается выполнением заданий по дисциплине, второй – в виде диагностической работы, третий – в письменной форме на экзамене. Для перехода на третий этап необходимо в диагностической работе правильно ответить на 70 % и более тестовых заданий. Тем самым возможно набрать от 61 до 70 баллов – базовый уровень положительной оценки согласно табл. 2.1. Этот уровень обучающийся может повысить, набрав дополнительные баллы за шесть контрольных точек в общей сумме не более 30 баллов или во время письменного ответа на экзамене. Каждая контрольная точка нормируется преподавателем в пределах от 4 до 6 баллов.</p>						
Сумма баллов по дисциплине 100 баллов						

3. Описание результатов обучения по категориям учебных целей, соотнесенных с индикаторами выполнения профессиональных задач и компетенциями

Подробное описание результатов обучения для формирования компетенций по категориям учебных целей, соотнесенных с индикаторами выполнения профессиональных задач, приведено в 3 разделе рабочей программы дисциплины «Воспалительные и невоспалительные патологии»

4. Тестовые задания для диагностической работы, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций и профессиональными задачами

4.1. ОПК-1: Способен применять в профессиональной деятельности методы диагностики для обеспечения здоровья животных, оценивать и анализировать риски развития хирургических патологий с использованием современной приборно-инструментальной базы

№	Задания по дескрипторам учебных целей	Варианты (<u>правильные</u>) ответы	Учебн. неделя
I.6 Способен обращаться с высокотехнологичным диагностическим оборудованием клиники			
1.	Основным местным фактором риска возникновения катарального гингивита является:	1. наследственность 2. наличие микробного налета 3. подвижность зубов	5
2.	Для катарального гингивита характерно:	1. кровоточивость десен 2. наличие пародонтальных карманов	5

№	Задания по дескрипторам учебных целей	Варианты (<u>правильные</u>) ответы	Учебн. неделя
		3. гипертрофия десны	
1.8 Способен реализовывать навыки и методы, применяемые в ветеринарной стоматологии и челюстно-лицевой хирургии			
3.	Основным методом профилактики катарального гингивита является:	1. <u>рациональная гигиена полости рта</u> 2. сбалансированное питание 3. избирательное пришлифовывание зубов	6
4.	Наличие пародонтального кармана является характерным признаком:	1. язвенно-некротического гингивита 2. <u>пародонтита</u> 3. пародонтоза	6

I.10 Способен управлять результатами текущей лечебно-профилактической и лабораторно-диагностической деятельности			
5.	Наличие ложного десневого кармана характерно для:	1. язвенно-некротического гингивита 2. <u>гипертрофического гингивита</u> 3. хронического пародонтита	7
6.	Причиной генерализованного пародонтита может быть:	1. отсутствие контактного пункта между зубами 2. <u>эндокринные заболевания</u> 3. скученность зубов	7
II.3 Способен исполнять регуляторные процедуры при оценке эффективности и безопасности стоматологических процедур, применять современные информационные и диагностические технологии			
7.	При гингивите на рентгенограмме наблюдается:	1. резорбция костной ткани с четкими контурами в области верхушек корней зубов 2. склеротические изменения альвеолярной кости 3. <u>изменений нет</u>	8
8.	Профилактике воспалительных заболеваний пародонта в большей мере способствует:	1. <u>проведение профессиональной гигиены</u> 2. реминерализующая терапия 3. прием витаминов	8

II.8 Способен выполнять экстренные ветеринарные манипуляции и хирургическое вмешательство при критических состояниях животного, требующих незамедлительного вмешательства			
9.	К воспалительным заболеваниям пародонта относится:	1. <u>пародонтит</u> 2. пародонтоз 3. эпюлис	9
10.	Для определения глубины пародонтальных карманов используют инструменты::	1. стоматологические зонды 2. <u>пародонтальные зонды</u> 3. серповидные скейлеры	9

5.2. ОПК-2: Способен выполнять хирургические вмешательства и лечебные манипуляции при оказании ветеринарной помощи животным с хирургическими заболеваниями с учетом специализации программы интернатуры и требований доказательной ветеринарной медицины

№	Задания по дескрипторам учебных целей	Варианты (<u>правильные</u>) ответы	Учебн. неделя
I.3 Способен оказывать высококвалифицированные стоматологические ветеринарные услуги			
11.	Ранним клиническим признаком воспаления десны является:	1. <u>кровоточивость при зондировании</u> 2. галитоз 3. подвижность зубов	10
12.	Одной из причин возникновения системной гипоплазии постоянных зубов является:	1. наследственность 2. заболевания суки/кошки во время беременности 3. <u>заболевания щенка/котенка до 3х мес возраста</u>	10
I.6 Способен обращаться с высокотехнологичным диагностическим оборудованием клиники			
13.	Наиболее частой причиной возникновения местной гипоплазии постоянного зуба является:	1. наследственность 2. заболевания матери в период беременности 3. <u>хронический периодонтит временного зуба</u>	11
14.	Некариозное поражение твердых тканей зуба, при котором прорезывается один зуб измененной формы - это:	1. системная гипоплазия 2. <u>местная гипоплазия</u> 3. истирание твердых тканей зуба	11
I.7 Способен осуществлять мероприятия по хранению, применению, учету, контролю качества, перевозке, изъятию и уничтожению лекарственных средств, применяемых в ветеринарной стоматологии и челюстно-лицевой хирургии в т.ч. сильнодействующих и ядовитых лекарственных средств, наркотических средств и психотропных веществ			
15.	Причиной патологического истирания твердых тканей зубов является:	1. <u>постоянное использование высокоабразивных средств</u> 2. нарушение окклюзии 3. сухой корм	12
16.	Зубной щеткой с поверхности зуба удаляется:	1. пелликула 2. <u>мягкий зубной налет</u> 3. наддесневой зубной камень	12
I.9 Способен осуществлять контроль качества проводимых диагностических, лечебных и профилактических процедур, выполнять утвержденные протоколы диагностики, хирургии и терапии			
17.	В возникновении кариеса зубов ведущая роль принадлежит микроорганизмам:	1. вирусам 2. <u>стрептококкам</u> 3. стафилококкам	13

№	Задания по дескрипторам учебных целей	Варианты (<u>правильные</u>) ответы	Учебн. неделя
18.	При увеличении количества мягкого зубного налета в полости рта реакция слюны смещается в сторону	1. <u>кислую</u> 2. щелочную 3. нейтральную	13
II.7 Способен выполнять технику хирургических вмешательств, лечебных манипуляций при хирургических заболеваниях и (или) состояниях			
19.	Наибольшая проницаемость эмали отмечается:	1. <u>в пришеечной области, ямках, фиссурах</u> 2. на контактных поверхностях 3. на вестибулярной и язычной поверхностях	14
20.	Снижение концентрации минеральных элементов в слюне способствует:	1. повышению резистентности эмали к действию кислот 2. <u>снижению резистентности эмали к действию кислот</u> 3. увеличению скорости образования зубного налета	14
II.8 Способен выполнять экстренные ветеринарные манипуляции и хирургическое вмешательство при критических состояниях животного, требующих незамедлительного вмешательства			
21.	При приеме мягкого корма, содержащего большое количество легко ферментируемых углеводов, наблюдается	1. <u>гипосаливация</u> 2. гиперсаливация 3. снижение вязкости слюны	15
22.	Аномалии положения зубов обусловлены:	1. <u>неправильным положением зачатка зуба</u> 2. кариесом 3. гипоплазией эмали	15

5.3. ПК-5: Способен обеспечивать рациональное применение хирургических, терапевтических, диагностических навыков и оказывать качественную стоматологическую помощь в ветеринарной практике и доврачебную помощь населению и ветеринарным специалистам

№	Задания по дескрипторам учебных целей	Варианты (<u>правильные</u>) ответы	Учебн. неделя
I.3 Способен оказывать высококвалифицированные стоматологические ветеринарные услуги			
23.	К наследственным зубочелюстным аномалиям в большинстве случаев относится:	1. вторичная частичная адентия 2. <u>первичная адентия</u> 3. неправильное положение зубов	17
24.	Аномалии формы и размеров зубов выявляют при обследовании:	1. <u>клиническом</u> 2. рентгенологическом 3. лабораторном	17

№	Задания по дескрипторам учебных целей	Варианты (<u>правильные</u>) ответы	Учебн. неделя
I.5 Способен оказывать информационную, консультационную и доврачебную медицинскую помощь населению и ветеринарным работникам			
25.	Первая стадия пародонтита это:	1. <u>гингивит</u> 2. патологический карман в). гиперемия десны	18
26.	Ушиб зуба это:	1. авульсия <u>2. контузия</u> 3. экструзия	18
II.1 Способен пройти профессиональную аккредитацию специалиста, осуществляющего деятельность в области ветеринарной стоматологии и челюстно-лицевой хирургии			
27.	Полное выпадение зуба из альвеолы это:	1. <u>авульсия</u> 2. контузия 3. экструзия	20
28.	Верхний правый клык имеет номер	<u>1. 104</u> 2. 204 3. 304	20
II.3 Способен исполнять регуляторные процедуры при оценке эффективности и безопасности стоматологических процедур, применять современные информационные и диагностические технологии			
29.	Верхний правый Р4 имеет номер	1. 107 <u>2. 108</u> 3. 109	19
30.	Воспаление десны это:	<u>1. гингивит</u> 2. пародонтит 3. стоматит	19
III.5 Способен устанавливать и анализировать причинно-следственную связь между реакцией организма и применение тех или иных методов, форм терапии и профилактики в ветеринарной стоматологии и челюстно-лицевой хирургии			
31.	Воспаление слизистой это:	1. гингивит 2. пародонтит <u>3. стоматит</u>	20
32.	Слюнной камень это:	1. сиалоцеле 2. сиалоаденит 3. сиалолитиаз	20

