

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович  
Должность: И.о. ректора  
Дата подписания: 28.05.2026 09:18:29  
Уникальный программный ключ:  
d59234ba928aea5c04c54eb9013e7b115d5f

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор института стоматологии



\_\_\_\_\_/Первов Ю.Ю./

«16» апреля 2025 г.

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**Б2.О.02(У) Ознакомительная практика (Неотложные состояния в  
стоматологии. Основы сердечно-легочной реанимации)**

**основной образовательной программы высшего образования**

<b>Специальность</b>	31.05.03 Стоматология
<b>Уровень подготовки</b>	Специалитет
<b>Направленность подготовки</b>	02 Здравоохранение (в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях)
<b>Форма обучения</b>	Очная
<b>Срок освоения ООП</b>	5 лет
<b>Институт/кафедра</b>	Институт стоматологии

## 1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по специальности 31.05.03 Стоматология, направленности 02 Здоровоохранение (в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях) универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций

[https://tgm.ru/sveden/files/riw/OOP\\_31.05.03\\_Stomatologiya\\_2025.pdf](https://tgm.ru/sveden/files/riw/OOP_31.05.03_Stomatologiya_2025.pdf)

## 2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

### 2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды аттестации	Оценочные средства
		Форма
1	Текущая аттестация	Дневник по практике (Приложение 1)
2	Промежуточная аттестация	Дневник по практике (Приложение 1)
		Чек-листы (Приложение 2)
		Тестовые задания

3. Содержание оценочных средств для текущей и промежуточной аттестации осуществляется преподавателем практики

Тестовые задания по Б2.О.02(У) Ознакомительная практика (Неотложные состояния в стоматологии. Основы сердечно-легочной реанимации)

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-7	Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения
И		<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)</b>
Т		1. Аллергия – это 1) аллергическая реакция немедленного типа, состояние резко повышенной чувствительности организма, развивающееся при повторном введении аллергена; 2) дерматит, характеризующийся быстрым появлением сильно зудящих, плоско приподнятых бледно-розовых волдырей; 3) остро развивающийся, быстро проходящий отек кожи и подкожной клетчатки или слизистых оболочек; 4) собирательное название группы типовых иммунологических процессов, развивающиеся в сенсibilизированном организме генетически предрасположенных индивидов, в форме вторичного иммунного ответа при контакте с антигеном, вызвавшим сенсibilизацию.+  2. Астматический статус – это

	<p>1) длительно не купирующийся приступ удушья с развившейся относительной блокадой <math>\beta</math>-рецепторов с формированием тотальной бронхиальной обструкции, развитием легочной гипертензии и острой дыхательной недостаточностью;+</p> <p>2) острая сосудистая недостаточность, возникающая в результате изменения соотношения между объемом циркулирующей крови и емкостью сосудистого русла;</p> <p>3) патологическое состояние, при котором не обеспечивается поддержание нормального газового состава крови либо оно достигается за счёт более интенсивной работы аппарата внешнего дыхания и сердца, что приводит к снижению функциональных возможностей организма;</p> <p>4) угрожающее жизни патологическое состояние, обусловленное остро или подостро возникающим недостатком кислорода в крови и накоплением углекислоты в организме.</p> <p>3. Виды обморока</p> <p>1) ишемический;</p> <p>2) мозговой;+</p> <p>3) рефлекторный;+</p> <p>4) сердечный.+</p> <p>4. Гипертонический криз – это</p> <p>1) заболевание, основными проявлениями которого являются повышенное артериальное давление в частом сочетании с церебральными расстройствами сосудистого тонуса;</p> <p>2) острая сосудистая недостаточность, возникающая в результате изменения соотношения между объемом циркулирующей крови и емкостью сосудистого русла;</p> <p>3) резкое обострение гипертонической болезни на короткий срок, характеризующийся рядом нервно-сосудистых нарушений и последующими гуморальными реакциями;+</p> <p>4) снижение артериального давления, сопровождающееся слабостью и утомляемостью.</p> <p>5. Идиосинкрия – это</p> <p>1) болезненное, неукротимое влечение к лекарственному средству;</p> <p>2) быстроразвивающаяся толерантность;</p> <p>3) ослабление эффекта лекарственного средства при повторном введении;</p> <p>4) повышенная чувствительность к медицинскому препарату.+</p> <p>6. Инфаркт миокарда – это</p> <p>1) ишемический некроз сердечной мышцы, возникающий вследствие острого несоответствия между потребностью миокарда в кислороде и его кровоснабжением по коронарным артериям;+</p> <p>2) ишемия миокарда вследствие несоответствия между потребностью миокарда в кислороде и его доставкой;</p> <p>3) острая сосудистая недостаточность, возникающая в результате изменения соотношения между объемом циркулирующей крови и емкостью сосудистого русла;</p> <p>4) резкое обострение гипертонической болезни на короткий срок, характеризующийся рядом нервно-сосудистых нарушений и</p>
--	---

	<p>последующими гуморальными реакциями.</p> <p>7. К каким составным частям обезболивающего раствора может быть непереносимость?</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) вазоконстриктор;+</li><li>2) дистиллированная вода;</li><li>3) парабены;+</li><li>4) собственно анестетик.+</li></ol> <p>8. Какие пациенты относятся ко 2 типу пациентов по соматическому состоянию?</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) «изможденный пациент»;+</li><li>2) пациенты с непереносимостью лекарственных препаратов, тяжелыми заболеваниями;+</li><li>3) пациенты, имеющие сопутствующие заболевания в стадии ремиссии;+</li><li>4) практически здоровый пациент.</li></ol> <p>9. Какие препараты применяют для премедикации?</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) амоксициллин;</li><li>2) дексаметазон;</li><li>3) димедрол;+</li><li>4) кетанов.+</li></ol> <p>10. Какие стадии включает клиника обморока?</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) нарушение сознания;+</li><li>2) постобморочный период;+</li><li>3) предобморочное состояние;+</li><li>4) сопор.</li></ol> <p>11. Клиника отека Квинке в области гортани</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) «лающий кашель»;+</li><li>2) брадикардия;</li><li>3) затрудненное дыхание;+</li><li>4) цианотичность кожных покровов.</li></ol> <p>12. Клиническая картина нарушений ритма сердца характеризуется</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) болевым синдромом с локализацией боли в надчревной области;</li><li>2) неприятными ощущениями в области сердца;+</li><li>3) признаки расстройства кровообращения и сердечной недостаточности (набухание подкожных вен, цианоз на периферии тела);+</li><li>4) чувством трепетания, беспокойством.+</li></ol> <p>13. Клиническая картина типичной формы ишемии сердца характеризуется</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) болевым синдромом с локализацией боли в надчревной области;</li><li>2) давящей, сжимающей болью за грудиной;+</li><li>3) иррадиацией боли в левую руку, левую лопатку, шею, нижнюю челюсть;+</li><li>4) нарушениями ритма сердца.</li></ol>
--	---

	<p>14. Клинические признаки коллапса</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) потеря сознания;</li><li>2) снижение артериального давления;+</li><li>3) холодный липкий пот;+</li><li>4) частый слабый пульс.+</li></ol> <p>15. Клинические признаки потери сознания</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) бедность кожных покровов;+</li><li>2) повышение мышечного тонуса;</li><li>3) расширение зрачков;+</li><li>4) цианотичность.</li></ol> <p>16. Когда проводится премедикация?</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) за 10 минут до манипуляции;</li><li>2) за 2 часа до манипуляции;</li><li>3) за 30-40 минут до манипуляции;+</li><li>4) за 6 часов до манипуляции.</li></ol> <p>17. Количество клинических вариантов течения анафилактического шока</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) 2;</li><li>2) 4;</li><li>3) 6;+</li><li>4) 8.</li></ol> <p>18. Коллапс – это</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) бессознательное состояние, которое сопровождается нарушением рефлекторной деятельности и дисфункцией внутренних органов на фоне угнетение коры головного мозга и подкорковых структур;</li><li>2) глубокое угнетение сознания с утратой произвольной и сохранностью рефлекторной деятельности;</li><li>3) острая сосудистая недостаточность, возникающая в результате изменения соотношения между объемом циркулирующей крови и емкостью сосудистого русла;+</li><li>4) приступ кратковременной потери сознания, обусловленный преходящей ишемией головного мозга, связанный с ослаблением сердечной деятельности и острым нарушением регуляции сосудистого тонуса.</li></ol> <p>19. Компрессии на грудину взрослого человека необходимо производить</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) всей ладонью;</li><li>2) одним пальцем;</li><li>3) проксимальной частью ладони;+</li><li>4) тремя пальцами.</li></ol> <p>20. Крапивница – это</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) аллергическая реакция немедленного типа, состояние резко повышенной чувствительности организма, развивающееся при повторном введении аллергена;</li><li>2) локальные высыпания на коже, состоящие из волдырей и эритемы, сопровождающиеся зудом кожи;+</li><li>3) неприятное ощущение раздражения, жжения и покалывания в каком-либо участке кожи, вызванное различными причинами;</li></ol>
--	---

	<p>4) образование клиновидных дефектов зубов ребенка;</p> <p>5) остро развивающийся, быстро проходящий отек кожи и подкожной клетчатки или слизистых оболочек.</p> <p>21. Лечение ишемии миокарда включает</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) баралгин 5-10 мл на глюкозе;+</li><li>2) нитроглицерин 0,0005 г – 1-2 таблетки под язык;+</li><li>3) папаверин 2% – 2 мл;+</li><li>4) эпинефрин 0,1% – 1мл.</li></ol> <p>22. Метод профилактики непереносимости составляющих анестезирующих средств</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) применение блокаторов H1-рецепторов;</li><li>2) применение глюкокортикостероидов;</li><li>3) проба Кононенко;+</li><li>4) скарификационный тест.</li></ol> <p>23. Наиболее опасная для жизни локализация ангионевротического отека</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) отек глаз;</li><li>2) отек гортани;+</li><li>3) отек губ;</li><li>4) отек слизистой оболочки полости рта.</li></ol> <p>24. Неотложная помощь при анафилактическом шоке включает</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) введение 0,1% раствора адреналина 0,5 мл в 5 мл изотонического раствора внутривенно;+</li><li>2) введение преднизолона;</li><li>3) введение супрастина;</li><li>4) применение нитроглицерина.</li></ol> <p>25. Неотложная помощь при астматическом статусе включает</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) преднизолон 2-3 мг/кг массы тела внутривенно;+</li><li>2) супрастин в/в 2% – 2мл;</li><li>3) эпинефрин 0,1% – 1 мл;</li><li>4) эуфиллин 2,4% – 15 мл.+</li></ol> <p>26. Неотложная помощь при гипертоническом кризе включает</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) введение адреналина 0,1% – 1 мл;</li><li>2) дибазол 0,5% – 5 мл подкожно;+</li><li>3) лазикс 20 мг внутривенно;+</li><li>4) пентамин 5% внутривенно на глюкозе.+</li></ol> <p>27. Неотложная помощь при обмороке включает</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) введение эуфиллина;</li><li>2) вдыхание паров нашатырного спирта;+</li><li>3) придание горизонтального положения, обеспечение притока свежего воздуха;+</li><li>4) прием нитроглицерина.</li></ol> <p>28. Неотложная помощь при отеке Квинке</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) капотен;</li><li>2) преднизолон в/в 1-2 мг/кг;+</li><li>3) супрастин в/в 2% – 2мл;+</li><li>4) эпинефрин 0,1% – 1 мл.</li></ol>
--	---

29. Обморок – это

- 1) аллергическая реакция немедленного типа, состояние резко повышенной чувствительности организма, развивающееся при повторном введении аллергена;
- 2) бессознательное состояние, которое сопровождается нарушением рефлекторной деятельности и дисфункцией внутренних органов на фоне угнетения коры головного мозга и подкорковых структур;
- 3) острая сосудистая недостаточность, возникающая в результате изменения соотношения между объемом циркулирующей крови и емкостью сосудистого русла;
- 4) приступ кратковременной потери сознания, обусловленный преходящей ишемией головного мозга, связанный с ослаблением сердечной деятельности и острым нарушением регуляции сосудистого тонуса.+

30. Показания к премедикации

- 1) аллергические реакции на местные анестетики;
- 2) пациенты с психо-эмоциональным возбуждением;+
- 3) пациенты со значительным колебанием артериального давления наряду с препаратами, нормализующими работу сердечно-сосудистой системы;+
- 4) при длительных и травматических вмешательствах.+

31. Правильное соотношение вдохов и компрессий на грудину при проведении СЛР взрослому человеку

- 1) 1:15;
- 2) 1:30;+
- 3) 2:20;
- 4) 2:30.

32. Признаки повышенной чувствительности при пробе Кононенко

- 1) бледность кожных покровов;+
- 2) головокружение;+
- 3) повышение температуры;
- 4) слабость.+

33. Применение адреналина может спровоцировать

- 1) гипертонический криз;+
- 2) гиперфункцию надпочечников;
- 3) декомпенсацию сердечной деятельности;+
- 4) острый приступ глаукомы.+

34. Приступ стенокардии – это

- 1) заболевание, основными проявлениями которого являются повышенное артериальное давление в частом сочетании с церебральными расстройствами сосудистого тонуса;
- 2) ишемический некроз сердечной мышцы, возникающий вследствие острого несоответствия между потребностью миокарда в кислороде и его кровоснабжением по коронарным артериям;
- 3) ишемия миокарда вследствие несоответствия между потребностью миокарда в кислороде и его доставкой;+

	<p>4) острая сосудистая недостаточность, возникающая в результате изменения соотношения между объемом циркулирующей крови и емкостью сосудистого русла.</p> <p>35. Причины возникновения неотложных состояний</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) наличие отрицательных эмоциональных воспоминаний о посещении стоматологического кабинета в прошлом;</li><li>2) наличие сопутствующей патологии;+</li><li>3) непереносимость составляющих анестезирующих растворов;+</li><li>4) эмоционально-болевого синдром.+</li></ol> <p>36. Причины эмоционально-болевого синдрома</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) аллергические реакции на местные анестетики;</li><li>2) наличие сопутствующей соматической патологии;</li><li>3) особенность темперамента пациента;+</li><li>4) страх перед медицинским вмешательством.+</li></ol> <p>37. Проведение пробы по Кононенко</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) 0,2-0,3 мл анестетика вводят в слизистую оболочку;+</li><li>2) капельная проба под язык;</li><li>3) подкожное введение;</li><li>4) прик-тест.</li></ol> <p>38. Продолжительность ангионевротического отека (отека Квинке)</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) 10-12 часов;+</li><li>2) 2-3 часа;</li><li>3) 24 часа;</li><li>4) 48-72 часа.</li></ol> <p>39. Сколько длится сенсibilизация?</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) 1 месяц;</li><li>2) 1-2 дня;</li><li>3) 3-4 дня;</li><li>4) 7-12 дней.+</li></ol> <p>40. Сколько стадий включает патогенез аллергии?</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) 2;</li><li>2) 3;+</li><li>3) 4;</li><li>4) 5.</li></ol> <p>41. Сколько существует типов гипертонического криза?</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) 2;+</li><li>2) 3;</li><li>3) 4;</li><li>4) 5.</li></ol> <p>42. Сколько существует типов иммунологической реакции?</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) 2 типа;</li><li>2) 3 типа;</li><li>3) 4 типа;+</li><li>4) 6 типов.</li></ol> <p>43. Скорость возникновения анафилактического шока</p>
--	---

	<p>1) 24 часа;  2) 3-5 часов;  3) 6-8 часов;  4) от нескольких секунд до 2 часов.+</p> <p>44. Стадии патогенеза аллергической реакции  1) иммунологическая;+  2) патофизиологическая;+  3) патохимическая;+  4) стадия десенсибилизации.</p> <p>45. Что относится к способам профилактики возникновения эмоционально-болевого синдрома?  1) адекватное обезболивание;+  2) консультация психотерапевта;  3) премедикация;+  4) сбор анамнеза.+</p>
--	--

Критерии оценивания

«Отлично» - более 91% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 81-90% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 71-80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

#### 4. Критерии оценивания результатов обучения

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.