

Утверждение, формирование,
поддержание/обновление, хранение банка тестовых
вопросов.

Организация тестового контроля знаний по
дисциплинам и модулям.

Интегрированный подход к конструированию тестовых
заданий.

СЕМИНАР. ДЕНЬ 5

ДОЦ. БАСКАКОВА И.В.

Результаты обучения

- ▶ *По результатам семинара Вы будете способны:*
- ▶ **РО-1** Систематизировать процесс разработки и хранения тестовых материалов
- ▶ **РО-2** Определить ответственность участников процесса разработки тестовых материалов
- ▶ **РО-4** Оптимизировать количественные параметры баз тестовых заданий в зависимости от целей тестирования
- ▶ **РО-3** Фокусировать цели тестирования на результаты обучения
- ▶ **РО-5** Использовать шаблоны интегрированных клинических ситуаций как основу тестовых заданий формата MCQ

Основные положения утверждения, формирования, поддержания/обновления, хранения банка тестовых вопросов

Утверждение составленных тестовых вопросов проводится членами Тестового Комитета, на основании данных пре – теста и заключения экспертиз.

Банк тестовых заданий формируется с использованием различных приложений (программного обеспечения), используемых при тестировании учебными заведениями или организациями, проводящие оценку компетенций.

При формировании банка тестовых заданий необходимо учитывать спецификацию теста

Обновление банка тестов проводится 1-2 раза в год, с учетом статистических параметров всех тестовых вопросов в банке тестов.

Основные положения утверждения, формирования, поддержания/обновления, хранения банка тестовых вопросов

Объем тестовых вопросов на обновление устанавливается с учетом удаленных, невалидных тестовых вопросов и объемом общего банка тестовых заданий, НО, не менее, чем 10-15% от общего количества ТЗ

Безопасность хранения баз тестовых заданий определяется правами доступа к базе тестов и возможностью отслеживания доступа, программным обеспечением.

За информационную безопасность тестовых вопросов отвечают все участники процесса разработки теста путем подписания договора конфиденциальности.

Для предупреждения утечки информации из действующей базы тестовых заданий разрабатываются ряд мероприятий, в том числе, запрет на официальную публикацию баз тестов.

Процесс разработки теста

- ▶ Регламентируется как внешними НПА (независимая оценка), так и внутренними нормативными документами медицинской организации образования

Нормативные документы

Сайт КазНМУ <https://kaznmu.kz/rus/>

Внутренние нормативные документы

1. [Положение о проведении текущей успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации обучающихся](#)
2. [Дополнение к Положению о проведении текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации обучающихся НАО КазНМУ от 10.12.2020 №516 \(при дистанционном обучении\)](#)

Стандартные операционные процедуры

1. [СОП Экспертиза контрольно-измерительных средств в формате тестирования](#)
2. [СОП Организация и проведение экзамена в форме тестирования, в том числе в дистанционном режиме](#)

казнму

Найти

Поиск Картинки Видео

Казахский национальный медицинский университет...

kaznmu.edu.kz > rus/

В КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова работают известные ученые-педагоги Казахстана, академики Национальной академии наук РК, Российской академии медицинских наук. Читать ещё

Факультеты

Школа общей медицины 1 • Кафедра нормальной физиологии...

Поступить

Дорогие абитуриенты! Внимание!!! ЕНТ Август 2022 ИНФОРМАЦИЯ ОБ...

Об Университете

История университета Ректоры КазНМУ Символы КазНМУ Миссия...

Образование

Нормативные документы Утвержденные дипломы собственного образца...

Иностранным студентам

Результаты собеседования с иностранными гражданами ✓.

Структурные подразделения

Аппарат ректора Департамент экономики и финансов...

Корпоративная почта

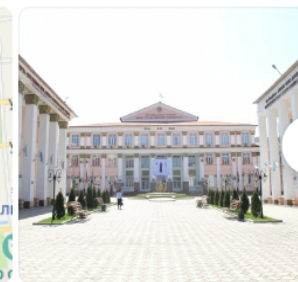
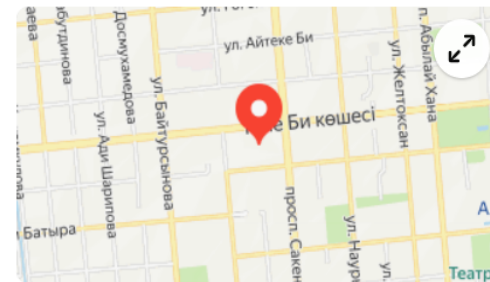
Мы хотим представить Вашему вниманию новые возможности...

Диссертационный Совет

Диссертации Отчеты Диссертационного совета Положение Общая...

Казахский национальный медицинский университет

Высшее учебное заведение в Алма-Ате



Сайт

Как добраться

Ведущий медицинский вуз Республики Казахстан. Открыт в 1931 году. Википедия

Дата основания: 1931 г.

Количество сотрудников: 1 295

Адрес: Казахстан, Алматы, улица Толе Би, 94

Телефон: +91 96020 797-48, +91 86890 816-15, +91 76109 302-12

Сайт: kaznmu.kz

Открыто: пн-пт 7:00–20:00

С.Ж. Асфендияров атындағы Қазақ ұлттық медицина...

kaznmu.edu.kz

Sirius КазНМУ. Кәсіби-бағдар, студенттерді дамыту және бітірушілерді жұмыспен қамту орталығы. Алматы қаласының 1000 жылдығында - 1000 мейірімді іс. Студенттерге қызмет көрсету орталығы. Университет туралы. Читать ещё

Диабет орталығы - Видео

Новости КазНМУ - Новости КазНМУ и медицины

<https://kaznmu.edu.kz/rus/> [kaznmu.kz](https://kaznmu.edu.kz)



Стань Врачом


ПОСЕТИТЬ

ПОСТУПИТЬ


ВАКАНСИИ


Добро пожаловать в КазНМУ

Основан в 1930. В КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова работают известные ученые-педагоги Казахстана, академики Национальной академии наук РК, Российской академии медицинских наук, Академии профилактической медицины РК, Международных академий, заслуженные деятели науки и образования, заслуженные врачи и фармацевты.

 Образование

 Образовательные программы

 Наука

 Контакты

ФАКУЛЬТЕТЫ

ДИСТАНЦИОННОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

ИНОСТРАННЫМ СТУДЕНТАМ

АНТИКОРРУПЦИОННАЯ КОМПАЕНС-СЛУЖБА

ТЕЛЕФОНЫ ГОРЯЧЕЙ ЛИНИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ КАЗНМУ В ПЕРИОД ЧРЕЗВЫЧАЙНОГО ПОЛОЖЕНИЯ

ФИЛИАЛЫ КАЗНМУ

ОБЩЕСТВЕННАЯ ПРИЁМНАЯ



Образование

Аккредитация и рейтинг

Нормативные документы

УМО по направлению
подготовки —
Здравоохранение

Утвержденные дипломы
собственного образца

Центры

НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ

УТВЕРЖДЕННЫЕ ДИПЛОМЫ СОБСТВЕННОГО ОБРАЗЦА

УМО ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ — ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

ЦЕНТРЫ

АККРЕДИТАЦИЯ И РЕЙТИНГ



Действующие





















[Аккредитация и рейтинг](#)

[Нормативные документы](#)

[УМО по направлению подготовки —
Здравоохранение](#)

[Утвержденные дипломы
собственного образца](#)

[Центры](#)

-  [Академическая политика Казахского национального медицинского университета имени С.Д. Асфендиярова на 2022-2023 учебный год](#)
-  [Кодекс академической честности обучающихся НАО КазНМУ им С.Д.Асфендиярова](#)
-  [Положение о наставничестве](#)
-  [Положение о педагогической нагрузке ППС НАО «КазНМУ им.С.Д.Асфендиярова»](#)
-  [Положение о проведении текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации обучающихся НАО КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова](#)
-  [Положение о терминологической комиссии \(с дополнением, приказ № 80 от 22.02.2022\)](#)
-  [Положение об организации инклюзивного образования в КазНМУ](#)
-  [Положение о кафедре КазНМУ С.Д. Асфендиярова](#)
-  [Перечень регламентов ПЭМ при COVID 19](#)
-  [Положение об образовательных программах КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова](#)
-  [Положение о рабочей группе по внедрению инновационных и активных методов преподавания](#)
-  [Правила оценки научно-педагогических кадров Казахского национального медицинского университета имени С.Д. Асфендиярова](#)
-  [Правила эксплуатации средств вычислительной техники и информационных ресурсов](#)
-  [Правила обеспечения непрерывности ИТ сервисов](#)
-  [Положение о комиссии по обеспечению качества Школы-факультета](#)
-  [Положение о Комитете образовательных программ](#)
-  [Правила признания результатов и перезачета кредитов формального и неформального обучения](#)
-  [Положение о методической работе](#)
-  [Положение о Совете работодателей КазНМУ им.С.Д.Асфендиярова](#)
-  [Положение о порядке подготовки,экспертизы и издания учебно-методической литературы](#)
-  [Стандарты внутреннего обеспечения качества](#)



Нормативные документы

Аккредитация и рейтинг

Нормативные документы

УМО по направлению
подготовки —
Здравоохранение

Утвержденные дипломы
собственного образца

Центры

СТАНДАРТНЫЕ ОПЕРАЦИОННЫЕ ПРОЦЕДУРЫ

ВНУТРЕННИЕ НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ

ВНЕШНИЕ НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ

НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ СМК

ГРАЖДАНСКАЯ ЗАЩИТА

НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ УПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ ЧЕЛОВЕЧЕСКИХ РЕСУРСОВ

НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ НАУЧНОЙ БИБЛИОТЕКИ

НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ ДЕПАРТАМЕНТА КЛИНИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

Порядок разработки, утверждения, нормирования и хранения экзаменационного материала по формам итогового контроля

Методы оценки итогового контроля обучающихся	Уровень обучения	Рецензирование, утверждение, конфиденциальность	Количество заданий в тесте на 1 студента	Время экзамена	Хранение результатов итогового контроля обучающихся
<p>MCQs - вопросы множественного выбора</p> <p>T3 – тестовое задание</p>	<p>Бакалавриат дисциплина — на 1 кредит ECTS - 100 T3</p>	<p>Группа по разработке контрольно-измерительных средств КОП.</p> <p>Перечень тестовых заданий визируется заведующим кафедрой</p>	<p>Бакалавриат – 1 этапный экзамен в формате MCQ - 100 T3</p>	<p>Промежуточная аттестация -100 минут (1 минута на 1 T3) =100 минут</p>	<p>6 месяцев после сдачи экзамена в ЦТ</p>
	<p>Бакалавриат/модуль - до 5 кредитов - 200 T3</p> <p>Бакалавриат/модуль более 5 кредитов - 300 T3</p>		<p>Бакалавриат 2-х этапный экзамен - 50 T3</p>	<p>Промежуточная аттестация (1 мин на 1 T3) =50 мин</p>	
<p>Интернатура - на 1 кредит - 20 T3</p> <p>Резидентура - 600 T3 за академический период (за учебный год)</p>	<p>Ответственность за утечку тестовых материалов несут: заведующий кафедрой, разработчики T3, ответственные за загрузку тестовых материалов в ЦТ</p>	<p>Интернатура 2-х этапный экзамен- 50 T3</p>	<p>Промежуточная аттестация (1,5 мин на 1 T3) =75 мин</p>		

Что такое модуль?

Модуль – это некий блок учебного плана, который включает в себя **несколько дисциплин** (в том числе, практик, и НИР),

Все компоненты модуля направлены на формирование компетенций определенного класса, то есть на изучение каких-то связанных друг с другом вещей

Каждый модуль образовательной программы ориентирован **на достижение определённого результата обучения**, то есть компетентности.

Все дисциплины, входящие в модуль, строятся по принципу содержательного единства.



Схемы построения модулей

Различают :

- горизонтальная схема;
- вертикальная схема;
- комбинированная схема.

В **«горизонтальном»** модуле все составляющие дисциплины вносят приблизительно равный и относительно независимый вклад в образовательный результат. Дисциплины изучаются параллельно.

В **«вертикальный»** модуль включают последовательно изучаемые дисциплины, нацеленные на достижение определённого образовательного результата, от фундаментальных и общих профессиональных до специальных узко-прикладных.

II. Принцип горизонтальной интеграции

3 курс «Общая медицина»

интеграция 8 дисциплин – 8 систем,
формирует знания и умения

- * анатомии, физиологии в норме и в патологии в разрезе систем органов;
- * навыки обследования больного;
- * основы клинического мышления.

MyShared



ВЫБОР МЕТОДОВ ОЦЕНИВАНИЯ

Методы оценки должны соответствовать результатам обучения



Miller GE. 1990 The assessment of clinical skills / competence / performance. Academic Medicine,. 65(Supplement): p. S63-S67) *Women's health Care Competencies for Medical Students: Taking Steps to Include Sex and Gender Differences in the Curriculum*, 2005.

Результат обучения (Learning outcome)

Результаты обучения – утверждения, демонстрирующие, что знает, понимает и умеет делать обучающийся по окончании учебного процесса.

Достижение результатов обучения должно оцениваться через процедуры, основанные на ясных и прозрачных критериях.

Результаты обучения составляются как для индивидуальных образовательных компонентов, так и для образовательной программы в целом.

Они также используются в **европейской и национальных рамках квалификаций** для описания уровня индивидуальной квалификации.

Результаты обучения – это ожидаемые и измеряемые конкретные достижения студентов.

РУКОВОДСТВО ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ECTS



Результаты обучения по ОП «Стоматология»



PO-1 Демонстрировать понимание происходящих в обществе социальных и культурных процессов, философских и мировоззренческих проблем.



PO – 2 Демонстрировать приверженность стандартам академической честности, нормативно-правовым актам системы здравоохранения РК, этическим и деонтологическим принципам в профессиональной деятельности.



PO – 3 Применять знания о строении и функциях молекул, клеток, тканей, органов, сред и систем организма, основных физиологических и патологических процессах для понимания механизмов поддержания гомеостаза и развития стоматологических заболеваний.



PO - 4 Эффективно сотрудничать с пациентами стоматологического профиля/членами их семей, коллегами и медицинским персоналом, в разных ситуациях.



PO - 5 Рационально использовать в работе оптическое и стоматологическое оборудование, инструментарий, пломбировочные, зубопротезные и вспомогательные материалы.



PO - 6 Обеспечивать эффективный пациент-центрированный уход включая мероприятия по пропаганде здорового образа жизни, профилактике диагностики и лечению распространенных стоматологических заболеваний.



PO – 7 Выявлять у пациента стоматологического профиля симптомы и синдромы распространенных и опасных заболеваний для своевременного оказания неотложной помощи либо направления к соответствующим специалистам.



PO – 8 Руководствоваться в работе ключевыми принципами системы здравоохранения, охраны здоровья населения, биобезопасности, инфекционного контроля и оценки биорисков для оказания безопасной стоматологической помощи.



PO – 9 Проводить исследования, анализировать и систематизировать полученные данные на основе доказательной базы с применением научно- и статистически обоснованных методов, информационно-коммуникационных технологий и медицинских информационных систем.

Результаты обучения программы «ОБЩАЯ Медицина» для бакалавриата.

Выпускник будет способен:

ON 1 Заниматься медицинской деятельностью, применяя знания клинических и биомедицинских наук в обеспечении качественного пациент-центрированного лечения.

ON 2 Интерпретировать результаты клинических, лабораторных и функциональных методов исследования на этапах диагностики и лечения распространенных заболеваний.

ON 3 Понимать проблемы в области охраны здоровья населения, включая профилактику и информирование населения о наиболее распространенных заболеваниях

ON 4 Назначить адекватное лечение в соответствии с клинической ситуацией; оказать экстренную медицинскую помощь, включая оказание первой помощи и реанимацию.

ON 5 Осуществлять профессиональную деятельность врача общей практики с учетом принятых в обществе законов, нормативно-правовых актов и этических норм.

ON 6 Устанавливать профессиональные взаимоотношения с коллегами и пациентом, работать в команде для эффективного выполнения профессиональных задач.

ON 7 Применять IT-технологии в области медицины для поиска и критического анализа информации и навыки работы в медицинских информационных системах.

ON 8 Применять научные принципы, методы и знание доказательной практики для решения проблем клинической медицины и непрерывного профессионального развития.

Компетенции для бакалавриата :

1. Медицинский эксперт (**ON1, ON2, ON4**)
2. Коммуникатор (**ON6**)
3. Коллаборатор (**ON6**)
4. Лидер (**ON8**)
5. Адвокат здоровья (**ON3, ON5**)
6. Обучающийся на протяжении жизни (**ON8**)
7. Профессионал (**ON1- ON8**)
8. Ученый (**ON7, ON8**)

Матрица соответствия КРО методам оценивания

Матрица соответствия КРО стратегиям и методам оценивания. Методы оценивания	КРО 1	КРО 2	КРО 3	КРО 4	КРО 5	КРО 6	КРО 7	КРО 8	КРО 9
Устный (письменный, уплотненный опрос)	+	+	+	+	+	+	+	+	
Оценка способности к формированию суждений	+	+	+	+		+	+	+	+
Оценка лабораторной работы			+						
Оценка рисунка			+		+				
Оценка логико-дидактической схемы		+				+	+	+	+
Оценка аудирования				+					
Оценка говорения				+					
Прямое наблюдение за коммуникативными навыками	+	+		+		+	+		
Оценка работы с кейсом				+		+	+		+
Прямое наблюдение за процедурными навыками					+	+	+		
Прямое наблюдение за операциональными навыками					+	+	+		
Непрямое наблюдение за операциональными навыками						+	+		
Оценка самостоятельной работы студента	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Оценка работы в малой группе	+	+		+		+	+	+	
Оценка работы в команде		+		+					
Тестирование MCQ и другие	+		+		+	+	+		

Уровни освоения заболеваний/клинических проблем

Кодировка уровня освоения (производительности):

E	Способен распознать жизнеугрожающую ситуацию, оказать неотложную помощь и направить к профильному специалисту
PD	Способен выставить предварительный диагноз с последующим направлением к профильному специалисту
D	Способен выставить диагноз и спланировать принципы лечения с последующим направлением к профильному специалисту
DT	Способен самостоятельно управлять процессами постановки диагноза и лечения больного, без помощи узкого специалиста
FP	Способен осуществлять долгосрочное наблюдение, долечивание, реабилитацию и первичную/вторичную/третичную профилактику в условиях первичной медико-санитарной помощи, при необходимости в коллаборации с другими специалистами

Рекомендуемое распределение заданий в тестовой форме по уровням сложности

Вид дисциплины	I уровень (запоминание, воспроизведение)	II уровень (понимание)	III уровень (применение)
Теоретические дисциплины	50%	50%	
Базовые дисциплины	50%	50%	
Языковые дисциплины	40%	40%	20%
Клинические дисциплины 3-4 курсов	20%	50%	30%
Клинические дисциплины 5 курса	10%	45%	45%
Дисциплины интернатуры и резидентуры	0	50%	50%

ВАЖНО для уровня обучения - резидентура

Привести тестовые материалы в соответствие с уровнем рассматриваемых в ходе обучения клинических проблем.

При разработке тестовых материалов опираться, прежде всего, на собственный клинический опыт – кейсы, сложные случаи, истории болезни, архивный материал и т.д.

Разрабатывать интегрированные (разноплановые, междисциплинарные) клинические ситуации, которые можно использовать как шаблон с множеством вариантов вводных вопросов и опций.

Компетенции выпускника



Структура интегрированного теста





Пример 1

- ▶ Мужчина 63 лет предъявляет жалобы на периодический зуд в деснах, множественные эстетические дефекты зубов, чувствительность зубов к химическим и температурным раздражителям. Из анамнеза: подобные симптомы отмечает в течение последних 10 лет. Результат визуального осмотра представлен на фото.

Пример 1



- ▶ Какой из перечисленных ниже предварительных диагнозов **НАИБОЛЕЕ** вероятен?
- ▶ Консультация какого из перечисленных ниже специалистов **НАИБОЛЕЕ** целесообразна в первую очередь?
- ▶ Какой из перечисленных патологических процессов в тканях пародонта **НАИБОЛЕЕ** вероятен?
- ▶ Какие из перечисленных ниже изменения со стороны пульпы зуба являются **НАИБОЛЕЕ** ожидаемыми?
- ▶ Какие из перечисленных патологических процессов **НАИБОЛЕЕ** вероятно привели к формированию дефектов в области шеек зубов?
- ▶ Какое из перечисленных изменения по итогам проведения реопародонтографии является **НАИБОЛЕЕ** ожидаемым?
- ▶ Какое из перечисленных изменений на ортопантомограмме является **НАИБОЛЕЕ** ожидаемым?
- ▶ Какое из перечисленных патологических изменений со стороны сосудов микроциркуляторного русла является **НАИБОЛЕЕ** ожидаемым?
- ▶ Что из перечисленного **НАИБОЛЕЕ** целесообразно включить в план общего лечения пациента?
- ▶ Назначение какого из перечисленных методов физиотерапевтического лечения **НАИБОЛЕЕ** показано?
- ▶ **И многие другие.....**

ПРИМЕР 2 УСЛОВИЯ ЗАДАНИЯ И ВВОДНЫХ ВОПРОСОВ

Девочка 10 лет, поступила с жалобами на жажду, частое и обильное мочеиспускание, похудание, многократную рвоту. 2 недели назад повысилась температура, появился кашель, насморк. Несмотря на проводимое лечение, состояние не улучшалось, нарастали слабость, вялость, жажда, тошнота, рвота. При поступлении: в сознании, на вопросы отвечает с трудом, заторможена. Дыхание частое, глубокое, резкий запах ацетона в выдыхаемом воздухе, ч.д.д. - 38 в мин. Сердечные тоны ритмичные, приглушены, ч.с.с. - 120 в мин. Кожа и слизистые сухие, глаза «запавшие». Вес 30 кг. Сахар крови - 40 ммоль/л, рН 7,1, натрий 120 ммоль/л, калий - 3,4 ммоль/л.

- 1. Что из перечисленного является **НАИБОЛЕЕ** вероятной причиной заболевания?**
- 2. Что из перечисленного **НАИБОЛЕЕ** целесообразно в плане оказания неотложной помощи?**
- 3. Нарушение функции какой из перечисленных систем **НАИБОЛЕЕ** вероятно привели к развитию состояния?**
- 4. Какой из перечисленных факторов в анамнезе пациентки, **НАИБОЛЕЕ** вероятно, повысил риск развития заболевания?**
- 5. Какой из ниже перечисленных показателей/симптомов **НАИБОЛЕЕ** информативен в плане необходимости дальнейшего обследования?**
- 6. Что из перечисленного ниже **НАИБОЛЕЕ** объективно объясняет результаты лабораторных исследований? **И многое другое....****

Пример 3



- Женщина 48 лет, экономист, обратилась с жалобами на необычный вид и шероховатость слизистой оболочки рта. Из анамнеза: курит более 20 лет, на работе подвержена частым стрессам. Пальпация слизистой оболочки щек безболезненная, проба на целостность эпителия отрицательная.

Пример 2 вводных вопросов к условию задания

Женщина 48 лет, экономист, обратилась с жалобами на необычный вид и шероховатость слизистой оболочки рта. Из анамнеза: курит более 20 лет, на работе подвержена частым стрессам. Изменения на слизистой оболочке рта заметила около месяца тому назад. Пальпация слизистой оболочки щек безболезненная. Проба на целостность эпителия отрицательная.

Какой из ниже перечисленных диагнозов **НАИБОЛЕЕ** вероятен?

Какой из ниже перечисленных методов обследования **НАИБОЛЕЕ** целесообразно провести в первую очередь?

Какие из ниже перечисленных элементов поражения **НАИБОЛЕЕ** вероятно будет выявлены на кожных покровах?

Что из перечисленного **НАИБОЛЕЕ** целесообразно включить в план местного лечения?

С каким из ниже перечисленных специалистов **НАИБОЛЕЕ** целесообразно согласовать план общего лечения?

Какое из ниже перечисленных мероприятий в плане местного лечения **НАИБОЛЕЕ** целесообразно провести в первую очередь? **И много других вопросов...**

Пример 3



- ▶ В стоматологическую клинику Университета обратилась девочка 15 лет в сопровождении мамы. Жалобы: на необычный вид десны. Из анамнеза жизни: страдает нефротическим синдромом с 7 лет. В течение последних 6 месяцев принимает препарат «Сандимун» по назначению врача-нефролога. После перенесенного Ковид-19 страдает от панических атак, развивающихся при виде кровоточивости десен в процессе чистки зубов.

Пример 3 - условие задания и ВВОДНЫХ ВОПРОСОВ

▶ В стоматологическую клинику Университета обратилась девочка 15 лет в сопровождении мамы, Жалобы: на резкую боль в области слизистой нижней губы и необычный вид десен. Из анамнеза жизни: страдает нефротическим синдромом с 7 лет. В течение последних 6 месяцев принимает препарат «Сандимун» по назначению врача-нефролога. После перенесенного Ковид-19 страдает от панических атак, развивающихся при виде кровоточивости десен в процессе чистки зубов.

Какой из перечисленных ниже предварительных диагнозов НАИБОЛЕЕ вероятен?

Консультация какого из перечисленных ниже специалистов НАИБОЛЕЕ целесообразна в первую очередь?

Какой из перечисленных дополнительных методов обследования НАИБОЛЕЕ целесообразно провести в первую очередь?

Какое из запланированных лечебных мероприятий НАИБОЛЕЕ целесообразно провести в первую очередь?

Какая тактика в отношении брекет-системы НАИБОЛЕЕ целесообразна?

Какая тактика в отношении принимаемого пациенткой препарата «Сандимун» НАИБОЛЕЕ целесообразна?

И многие другие.....

КОНТАКТЫ

▶ +77078279413

▶ +77053250745

▶ baskakova.i@kaznmu.kz

▶ baskoyirina@mail.ru