

**НЕГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ»**

Одобрено
На заседании Учёного совета «ДМСИ»,
Протокол № 12 от 24 июня 2024 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор НОУ ВО «ДМСИ»
профессор М.М.Расулов

« » 20 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА

Специальность	31.05.03 Стоматология
Направленность(специализация)	Стоматология
Форма обучения	очная
Трудоемкость	2 з.е.
Разработано для обучающихся	по специальности 31.05.03

Махачкала

Фонд оценочных средств по учебной дисциплине одобрен на заседании кафедры профессиональных и стоматологических дисциплин «10» июня 2024 г. Протокол № 5.

Фонд оценочных средств актуализируется (обновляется) ежегодно.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ,
СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

Индикаторы компетенции	В результате изучения дисциплины, обучающиеся должны:		
	Знать	Уметь	Владеть
ОПК-5. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач			
ИД-1 ОПК-5.1 Применяет медицинские изделия и методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза.	Основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения в контексте работы с источниками ионизирующего излучения, основные нормативно-технические документы.	Самостоятельно распознавать основные виды лучевых изображений с указанием объекта исследования и основных анатомических структур.	Методикой выбора вида лучевой диагностики в зависимости от патологии.
ПК-1. Способен к проведению обследования пациента в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания			
ИД-1 ПК-1.1 Собирает и анализирует результаты обследования пациента, устанавливает предварительный диагноз.	обоснование к назначению профилактических лучевых исследований при диспансеризации здоровых и больных, при проведении экспертизы их трудоспособности.	проводить описание рентгенологической картины в форме протокола; анализировать результаты лучевой диагностики; определять лучевые признаки «неотложных состояний»	
ИД-2ПК-1.2 Выявляет общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	навыками выявления общих и специфических признаков стоматологических заболеваний
ИД-4ПК-1.4 Выявляет факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	Рентгенологические признаки факторов риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	Выявлять рентгенологические признаки факторов риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	Навыками выявления рентгенологических признаков факторов риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния)

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ КОМПЕТЕНЦИЙ ПО РАЗДЕЛАМ

Наименование темы	Код формируемой компетенции
1. Общие вопросы лучевой диагностики. Методы лучевой диагностики. Физико-технические основы методов лучевой диагностики. Радиационная безопасность. Контрастные средства и сферы их применения.	ИД-1 ОПК-5.1 ИД-1 ПК-1.1 ИД-2 ПК-1.2 ИД-4 ПК-1.4

2. Лучевая диагностика заболеваний внутренних органов: лучевая анатомия и семиотика заболеваний костей и суставов, органов грудной клетки, желудочно-кишечного тракта и органов брюшной полости	ИД-1 ОПК-5.1 ИД-1 ПК-1.1 ИД-2 ПК-1.2 ИД-4 ПК-1.4
3. Методы лучевой диагностики в стоматологии. Радиационная безопасность при рентгеностоматологических исследованиях. Лучевая анатомия челюстно-лицевой области и лучевая диагностика аномалий зубочелюстной системы.	ИД-1 ОПК-5.1 ИД-1 ПК-1.1 ИД-2 ПК-1.2 ИД-4 ПК-1.4
4. Лучевая диагностика травматических повреждений челюстно-лицевой области. Лучевая диагностика воспалительных и дистрофических процессов челюстно-лицевой области	ИД-1 ОПК-5.1 ИД-1 ПК-1.1 ИД-2 ПК-1.2 ИД-4 ПК-1.4
5. Лучевая диагностика кист и новообразований челюстно-лицевой области.	ИД-1 ОПК-5.1 ИД-1 ПК-1.1 ИД-2 ПК-1.2 ИД-4 ПК-1.4
6. Лучевая диагностика заболеваний слюнных желез. Лучевая диагностика заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.	ИД-1 ОПК-5.1 ИД-1 ПК-1.1 ИД-2 ПК-1.2 ИД-4 ПК-1.4
7. Стратегия и клинико-биологические основы лучевого лечения опухолей. Технологическое обеспечение лучевой терапии злокачественных опухолей.	ИД-1 ОПК-5.1 ИД-1 ПК-1.1 ИД-2 ПК-1.2 ИД-4 ПК-1.4
8. Принципы и методы лучевой терапии злокачественных опухолей.	ИД-1 ОПК-5.1 ИД-1 ПК-1.1 ИД-2 ПК-1.2 ИД-4 ПК-1.4

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов на практических занятиях, выполнения практических заданий.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
-----------------------	---------------------------------	------------------

Понимание смысла компетенции	Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач	Минимальный уровень
	Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости	Высокий уровень
Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче	Минимальный уровень
	Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.	Высокий уровень
Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач.	Минимальный уровень
	Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы	Базовый уровень
	Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.	Высокий уровень

Оценочные материалы для проведения текущего контроля

Вопросы для устного опроса

Общие вопросы лучевой диагностики. Методы лучевой диагностики. Физико-технические основы методов лучевой диагностики. Радиационная безопасность. Контрастные средства и сферы их применения.

1. Организация и технология лучевого исследования. Методы исследования.
2. История развития и физические основы рентгеновского излучения. Основы радиационной защиты. Предметы изучения лучевой диагностики.
3. Рентгенодиагностика, компьютерная и магнитно-резонансная томографии, радионуклидная диагностика, ультразвуковая диагностика, ангиография и интервенционная радиология.

4. Источники излучений, используемые с диагностической целью. Регламентация лучевых диагностических исследований.
5. Принципы защиты от ионизирующих излучений.
6. Основные методы получения медицинских диагностических изображений.
7. Анализ изображений, компьютерная обработка медицинских изображений.
8. Цифровые технологии получения изображения.
9. Методы искусственного контрастирования внутренних органов.
10. Контрастные средства и сферы их применения.
11. Возможные осложнения.

Лучевая диагностика заболеваний внутренних органов: лучевая анатомия и семиотика заболеваний костей и суставов, органов грудной клетки, желудочно-кишечного тракта и органов брюшной полости.

1. Костно-суставная система в лучевом изображении. Нормальная лучевая анатомия костно-суставного аппарата.
2. Лучевые методы исследования костно-суставной системы.
3. Лучевая возрастная анатомия костно-суставной системы.
4. Методы лучевого исследования лёгких.
5. Использование компьютерной и магнитно-резонансной томографии, радионуклидные исследования.
6. Лучевая анатомия лёгких. Деление легких на поля и зоны. Долевое и сегментарное строение легких. Лучевые синдромы поражения лёгких.
7. Выявление основных показателей легочной патологии: затемнение или просветление легочного поля, или его части, изменение легочного и корневого рисунка.
8. Лучевая анатомия и семиотика заболеваний желудочно-кишечного тракта. Методы Лучевой диагностики пищевода, желудка, двенадцатиперстной, тонкой кишки, толстого кишечника.
9. Методика и техника искусственного контрастирования органов пищеварения. Лучевая анатомия пищевода, желудка, кишечника. Лучевая диагностика заболеваний желудочно-кишечного тракта. Методы лучевой диагностики в урологии.

Тематика рефератов

1. Роль лучевой диагностики в стоматологии.
2. Методы лучевой диагностики в стоматологии.
3. Меры безопасности при лучевой диагностике.

Критерии оценивания выполнения реферата

Оценка	Критерии
Отлично	полностью раскрыта тема реферата; указаны точные названия и определения; правильно сформулированы понятия и категории; проанализированы и сделаны собственные выводы по выбранной теме; использовалась дополнительная литература и иные материалы и др.;
Хорошо	недостаточно полное, раскрытие темы; несущественные ошибки в определении понятий и категорий и т. п., кардинально не меняющих суть изложения; использование устаревшей литературы и других источников;
Удовлетворительно	реферат отражает общее направление изложения лекционного материала и материала современных учебников; наличие достаточного количества несущественных или одной-двух существенных ошибок в определении понятий и категорий и т. п.; использование устаревшей литературы и других источников; неспособность осветить проблематику дисциплины и др.;
Неудовлетворительно	тема реферата не раскрыта; большое количество существенных ошибок; отсутствие умений и навыков, обозначенных выше в качестве критериев выставления положительных оценок и др.

Типовые тесты по дисциплине

- 1) основной метод лучевой диагностики в стоматологии

1. + рентгенологическое исследование
2. радионуклидное исследование
3. ультразвуковое исследование
4. магнитно-резонансная томография
5. магнитно-резонансная томография

2) Магнитно-резонансная томография

1. + магнитно-резонансная томография
2. магнитно-резонансная томография
3. окклюзионной
4. контактной
5. аксиальной

3) основные преимущества радиовизиографии

1. + всё перечисленное
2. быстрота получения изображения
3. не требуется фотолaborатории
4. не требуется рентгеновской плёнки
5. лучшая визуализация структуры костной ткани

4) оптимальный метод для исследования слюнных желёз и мягких тканей лица

1. + ультразвуковое исследование
2. термография
3. радионуклидное исследование
4. рентгенологическое исследование
5. магнитно-резонансная томография

5) метод выбора для оценки состояния хрящевых компонентов височно-нижнечелюстного сустава

1. + магнитно-резонансная томография
2. спиральная компьютерная томография
3. рентгенологическое исследование
4. ультразвуковое исследование
5. радионуклидное исследование

6) оценка состояния зуба и периапикальных тканей проводится на рентгенограмме

1. + интраоральной периапикальной
2. интерпроксимальной
3. окклюзионной
4. экстраоральной в боковой проекции
5. обзорной в носоподбородочной проекции

7) оценка состояния вестибулярной и оральной компактных пластин нижней челюсти проводится на рентгенограмме

1. + окклюзионной в аксиальной проекции
2. черепа в прямой носолобной проекции
3. черепа в носоподбородочной проекции
4. интерпроксимальной
5. интраоральной периапикальной

8) состояние придаточных пазух оценивают на рентгенограмме черепа в проекции

1. + носоподбородочной
2. носолобной
3. аксиальной
4. боковой
5. полуаксиальной

9) интраоральная рентгенография зубов и челюстей без использования рентгеновской пленки называется

1. + радиовизиография
2. сцинтиграфия
3. компьютерная томография
4. магнитно-резонансная томография
5. ультразвуковое исследование

10) метод, наиболее информативный у пациентов с сочетанными травмами лицевого скелета

1. + мультиспиральная компьютерная томография
2. обзорная рентгенография черепа в прямой проекции
3. обзорная рентгенография черепа в боковой проекции
4. магнитно-резонансная томография
5. ультрасонография

11) рентгенологический симптом вколоченного перелома

1. + область уплотнения костной ткани
2. область разрежения костной ткани
3. луковичные периостальные наслоения
4. кружевные периостальные наслоения
5. очаг деструкции костной ткани

12) рентгеновская суставная щель не прослеживается при

1. + костном анкилозе
2. фиброзном анкилозе
3. остром артрите
4. хроническом артрите
5. начальной стадии деформирующего артроза

13) наиболее эффективный метод лучевой диагностики выявления инородных тел челюстно-лицевой области

1. + спиральная компьютерная томография
2. сцинтиграфия
3. обзорная рентгенография черепа
4. магнитно-резонансная томография
5. ультразвуковое исследование

14) рентгенологические признаки вывиха зуба

1. + всё перечисленное
2. неравномерное расширение периодонтальной щели
3. выдвижение зуба из зубного ряда
4. разворот зуба по оси
5. отсутствие периодонтальной щели

15) при переднем вывихе височно-нижнечелюстного сустава головка по отношению к суставному бугорку располагается

1. + у переднего ската
2. вершины суставного бугорка
3. заднего ската
4. в суставной ямке
5. смещена в биламинарную область

Критерии оценивания образовательных достижений для тестовых заданий

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

Вопросы для подготовки к зачету

9. Виды излучений, применяемых в лучевой диагностике и лучевой терапии.
10. Источники, природа и свойства неионизирующих излучений.
11. Устройства (R – трубки), электронно-лучевой трубки и принципы его работы.
12. Основные свойства ионизирующих излучений.
13. КТ – принцип работы.
14. УЗИ принцип работы.
15. Понятие искусственной и естественной контрастности.
16. Принципы противолучевой защиты в рентгенодиагностике.
17. Методы радионуклидной диагностики
18. РФП – понятие, требования, предъявляемые к ним.
19. Развитие, анатомия зубов и челюстей.
20. Методы лучевого исследования челюстно-лицевой области.
21. Место и роль лучевой терапии в медицинские практики.
22. Единицы измерения доз, мощности доз, активности в системе СИ.
23. Биологическое действие ионизирующего излучения в лучевой терапии (на молекулярном и клеточном уровнях).
24. Понятие радиоактивности единицы измерения.
25. Источники ионизирующих излучений (искусственные и естественные).
26. Принципы радиационной защиты в лучевой терапии.
27. Способы повышения радиочувствительности опухоли в лучевой терапии.
28. Классификация радиочувствительности нормальных и опухолевых тканей.
29. Симптоматический курс лучевой терапии.
30. Виды и источники ионизирующих излучений, используемые в лучевой терапии.
31. Радиотерапевтический интервал и его значение лучевой терапии.
32. Принципы лучевой терапии злокачественных опухолей.
33. Охарактеризуйте статическое и подвижное облучение дистанционной лучевой терапии.
34. Радикальный курс лучевой терапии (показания).

35. Сочетанный курс лучевой терапии (показания).
36. Технологические основы, дистанционной лучевой терапии (экранирующие блоки, решетчатые диафрагмы, клиновидные фильтры).
37. Клиническая топометрия (основные требования).
38. Устройство аппарата для дистанционной лучевой терапии.
39. Радиационная защита больных при проведении лучевой терапии.
40. Аппликационная лучевая терапия (показания, методика проведения, виды).
41. Открытые источники излучений (определение, перечислите источники).
42. Закрытые источники излучений.
43. В\полостная лучевая терапия (показания, методика проведения, виды).
44. Противопоказания к проведению лучевой терапии.
45. Симптоматический курс лучевой терапии.
46. Комбинированные методы лечения.
47. Виды лучевой терапии.
48. Методы лучевой терапии опухолей челюстно-лицевой области.
49. Подготовка больных к проведению лучевой терапии злокачественных опухолей полости рта.
50. Общие и местные реакции при лучевой терапии злокачественных опухолей челюстно-лицевой области (тактика врача радиолога).
51. Принципы лучевой терапии неопухолевых заболеваний.
52. Лучевая терапия при дегенеративно дистрофических заболеваниях.
53. Общие лучевые реакции.
54. Местные лучевые реакции.
55. Лучевые повреждения (их лечения).
56. Предлучевой период и его значение.
57. Лучевой период (его значение).
58. Естественное и искусственное контрастирование.
59. Радиационная защита (определение) и виды защит.
60. Постлучевой период (его значение).
61. Перечислите режимы фракционирования лучевой терапии.
62. Сочетанная лучевая терапия.
63. Радиочувствительность (дать определение факторы, влияющие на радиочувствительность).
64. Симптоматический курс лучевой терапии.
65. Особенности контактных методов облучения.
66. Методы лучевого исследования костно-суставной системы.
67. R – анатомия костно-суставной системы, возрастные особенности.
68. R – признаки с увеличением костной ткани.
69. R – Признаки с уменьшением костной ткани.
70. R – признаки переломов и стадии формирования костной мозоли.
71. Рентгенодиагностика кариеса
72. Рентгенодиагностика травматических повреждений челюстей.
73. R – диагностика периодонтита(формы периодонтитов).
74. R – диагностика кист нижней челюсти.
75. R – диагностика злокачественных опухолей нижней челюстей.
76. R – диагностика остеомиелита кист нижней челюсти.
77. Методы рентгенологического исследования лёгких.
78. Лучевая анатомия лёгких.
79. R – анатомические признаки заболевания лёгких (затемнение).
80. R – анатомические признаки заболевания лёгких (просветление).
81. Рентгенологические методы исследования ССС.

82. Лучевые методы исследования желудочно-кишечный тракт и их особенности.
83. Лучевая анатомия пищевода, желудка.
84. Методы радионуклидной диагностики печени (методика проведения, РФП).
85. Лучевая анатомия печени, желчного пузыря.
86. Лучевые методы исследования жёлчного пузыря.
87. Лучевая анатомия щитовидной железы.
88. Этапы йодного обмена (методы исследования, РФП).
89. Радионуклидные методы исследования щитовидной железы.
90. R – анатомические и рентгенофункциональные синдромы патологии желудка.
91. Методы радионуклидного исследования лёгких (показания, методика проведения РФП).
92. Сцинтиграфия и сканирования щитовидной железы (показания распределения РФП в норме и при патологии).
93. Лучевые методы исследования щитовидной железы.
94. Устройство рентгенодиагностического аппарата.
95. Устройство рентгеновского кабинета.
96. История развития рентгенологии и радиологии.

Критерии оценивания на зачете

Шкала оце- нивания	Показатели
Зачтено	Достаточный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе используется научная терминология. Стилистическое и логическое изложение ответа на вопрос правильное Умеет делать выводы без существенных ошибок Владеет инструментарием изучаемой дисциплины, умеет его использо- вать в решении стандартных (типовых) задач. Ориентируется в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Активен на практических (лабораторных) занятиях, допустимый уровень культуры исполнения заданий.
Не зачтено	Не достаточно полный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе не используется научная терминология. Изложение ответа на вопрос с существенными стилистическими и логи- ческими ошибками. Не умеет делать выводы по результатам изучения дисциплины Слабое владение инструментарием изучаемой дисциплины, не компе- тентность в решении стандартных (типовых) задач. Не умеет ориентироваться в основных теориях, концепциях и направле- ниях по изучаемой дисциплине. Пассивность на практических (лабораторных) занятиях, низкий уровень культуры исполнения заданий. Не сформированы компетенции, умения и навыки. Отказ от ответа или отсутствие ответа.

Ситуационные задачи

Задача 1.

Пациент Ш. 28 лет. Доставлен машиной скорой помощи. Общее состояние средней степе-
ни тяжести. В сознании. Жалобы на общую слабость, головокружение, тошноту, возникшие
после радения с высоты и удара головой. Отмечалась непродолжительная потеря сознания,

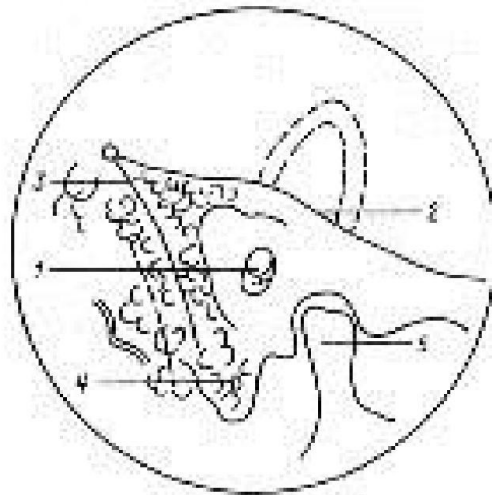
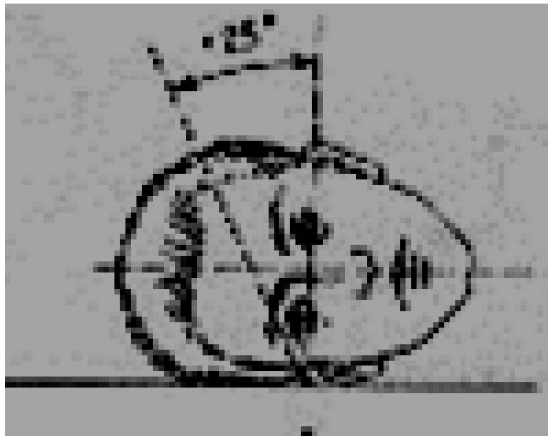
возникшая сразу после травмы. При осмотре - ушибленная рана теменной области справа, общемозговая симптоматика, очаговые симптомы поражения головного мозга. Высказано предположение о черепно-мозговой травме и ушибе головного мозга.

Вопросы:

1. Есть ли показания к лучевому исследованию и, если есть, то перечислите их.
2. Сформулируйте задачи лучевого исследования.
3. Перечислите способы лучевого исследования, которые вы намерены использовать. Сделайте диагностические назначения в истории болезни или амбулаторной карте.
4. Какие данные вы ожидаете получить при лучевом обследовании?
5. Если необходима подготовка к исследованию, то перечислите мероприятия по подготовке больного.

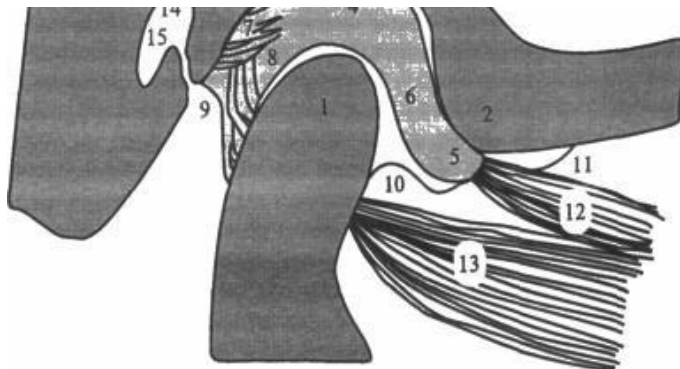
Задача 2.

Схема выполнения, какой рентгенологической методики представлена на рисунке? Перечислите основные анатомические элементы на снимке, полученном в результате ее выполнения.

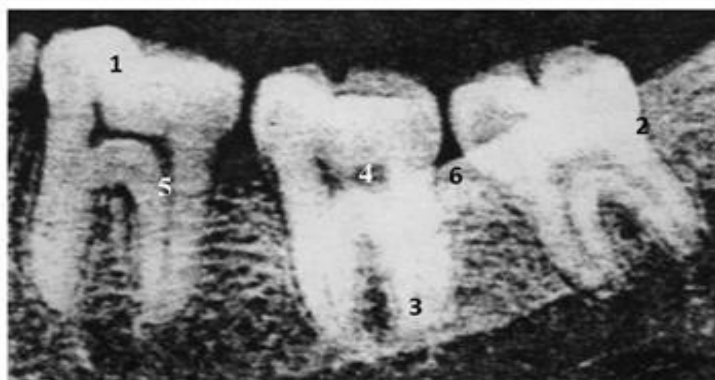


Задача 3.

Рассмотреть рисунок. Найти на рисунке 1) головку височно-нижнечелюстного сустава; 2) суставную впадину (ямку); 3) суставной бугорок; 4) диск ВНЧ; 5) слуховой проход.



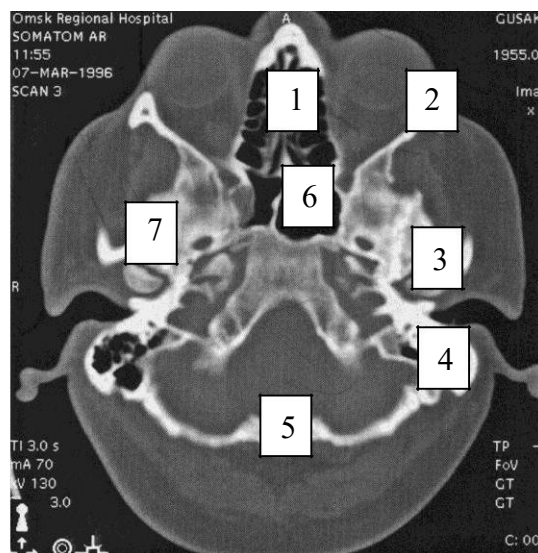
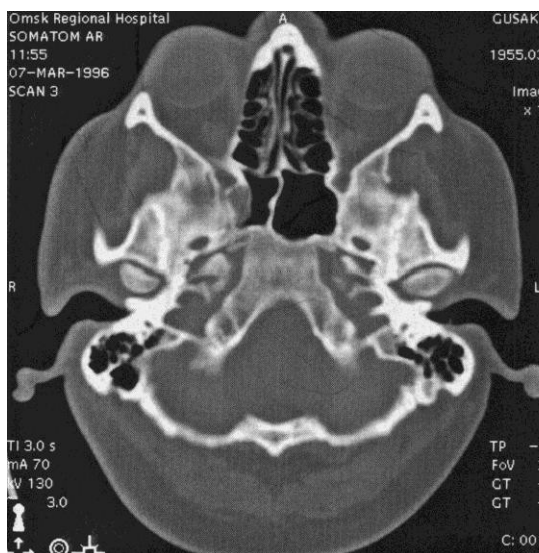
Задача 4. Рассмотреть рентгенограмму, найти на снимке: коронку зуба, пульповую камеру, шейку зуба, корень зуба, канал корня зуба, межальвеолярную перегородку.



Задача 5.

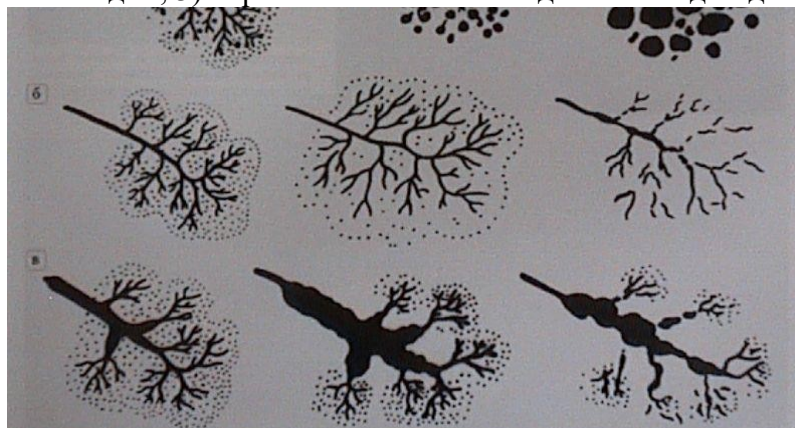
Рассмотреть рентгеновскую компьютерную томографию основания черепа. Найти на снимке: 1) головка ВНС; 2) суставная впадина (ямка) ВНС;

3) сосцевидные отростки височных костей; 4) клетки решетчатых лабиринтов; 5) пазуху основной кости; 6) большие крылья основной кости; 7) затылочную кость.



Задача 6.

Рассмотреть схематическое изображение сиалограмм. Найти: 1) начальные проявления хронического сиалодохита; 2) интерстициальный сиалоденит в клинически выраженной стадии; 3) парехиматозный сиалоденит в стадии декомпенсации.

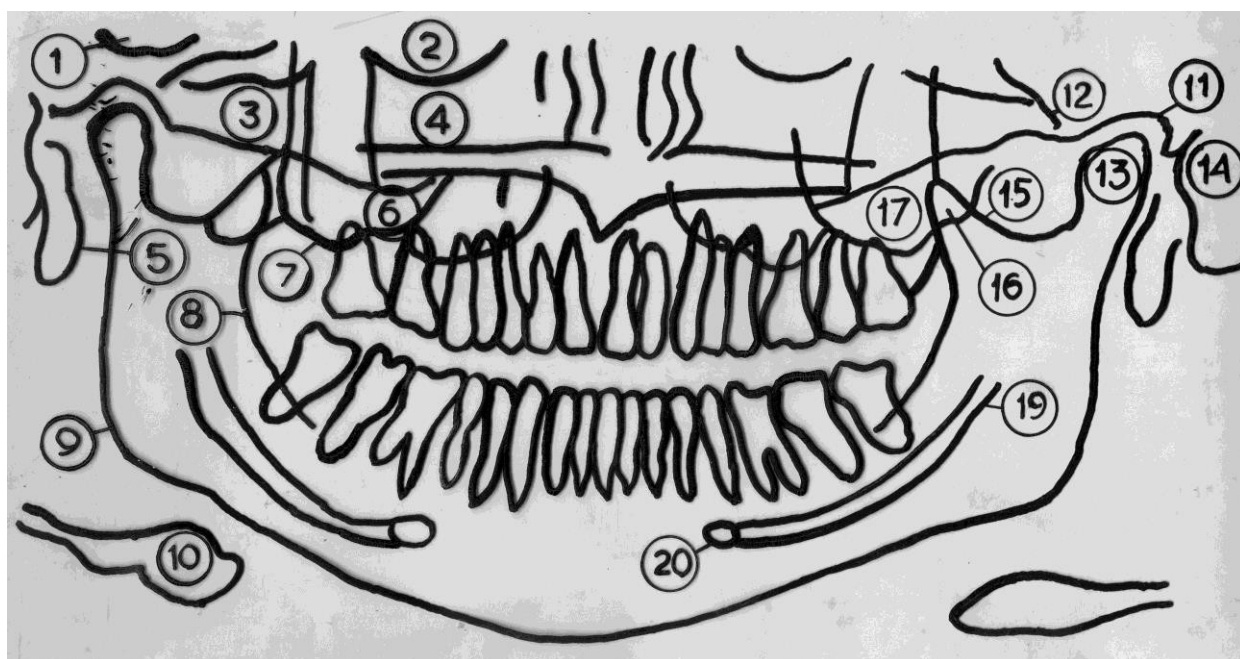


Задача 7. Рассмотреть изображения определить: 1) методику исследования слюнных желез; 2) хронический сиалодохит, интерстициальный сиалоаденит, хронический паренхиматозный сиалоаденит, стадию процесса.



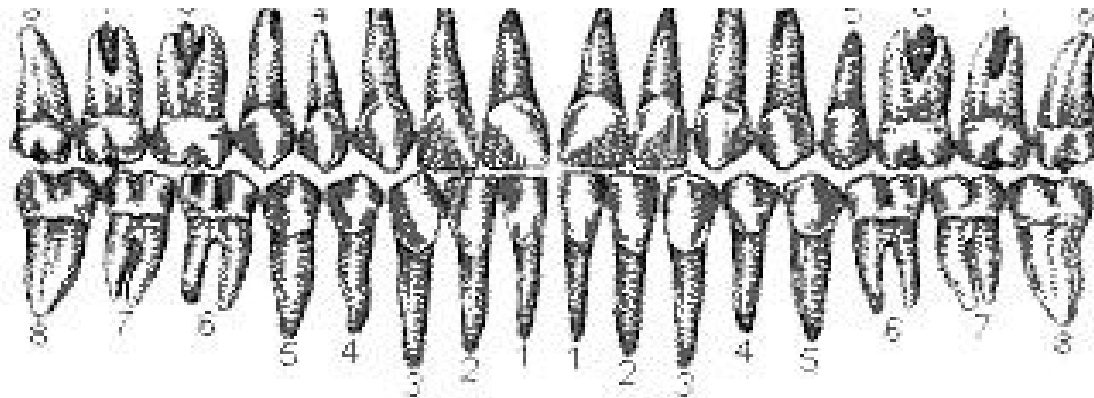
Задача 8.

Указать на схеме ортопантомограммы все пронумерованные анатомические образования.



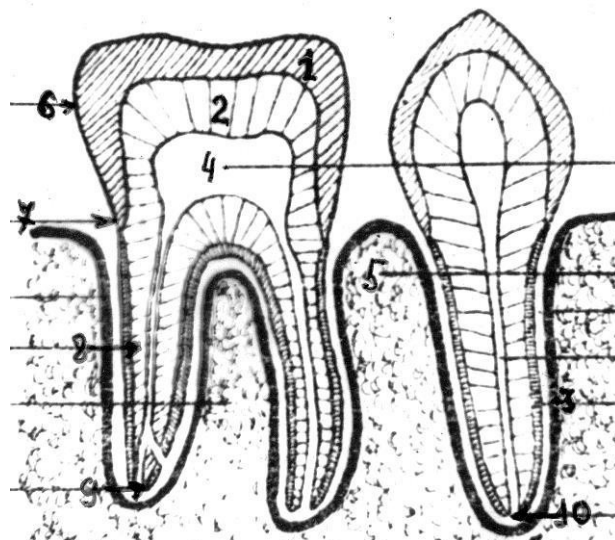
Задача 9.

В соответствии с нумерацией подписать анатомическое название зубов.



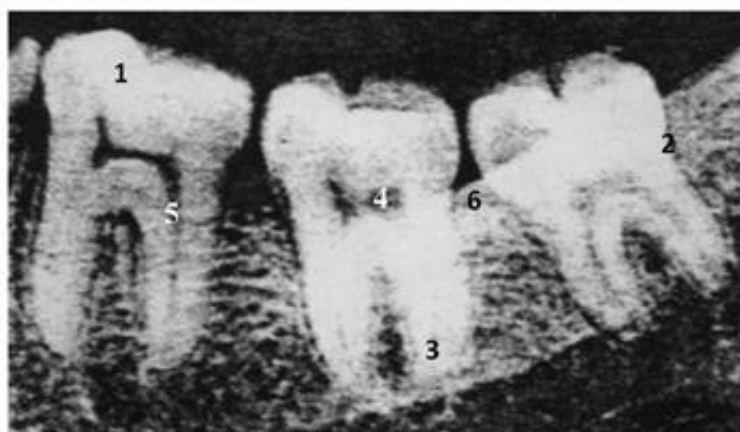
Задача 10.

Указать все анатомические составляющие здорового зуба:



Задача 11.

Рассмотреть рентгенограмму, найти на снимке: коронку зуба, пульповую камеру, шейку зуба, корень зуба, канал корня зуба, межальвеолярную перегородку.



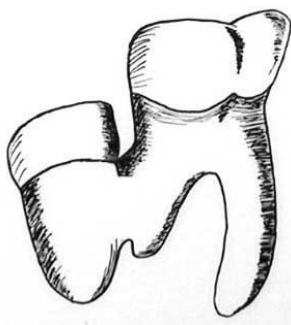
Задача 12.

Нормальное или патологическое строение зуба представлено на схеме? Если патологическое, то какое?



Задача 13.

Нормальное или патологическое строение зуба представлено на схеме? Если патологическое, то какое?



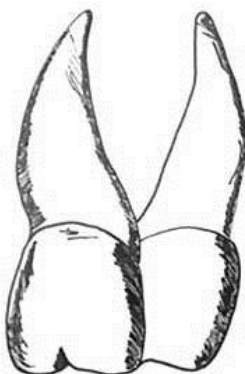
Задача 14.

Нормальное или патологическое строение зуба представлено на рисунке? Если патологическое, то какое?



Задача 15.

Нормальное или патологическое строение зуба представлено на схеме? Если патологическое, то какое?



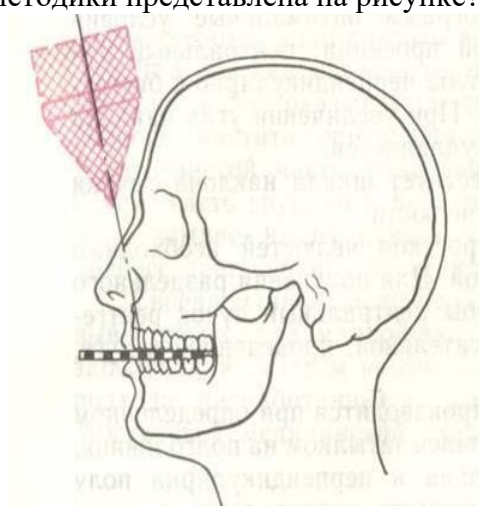
Задача 16.

Нормальное или патологическое строение зуба представлено на схеме? Если патологическое, то какое?



Задача 17.

Схема выполнения, какой методики представлена на рисунке?



Критерии оценивания решения ситуационной задачи

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения ситуационной задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное решение ситуационной задачи.
	«4» (хорошо) – в целом ситуационная задача решена, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при решении ситуационной задачи.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, ситуационная задача не решена или решена не верно.