

**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

ПРОБЛЕМЫ ЭСТЕТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

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

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

Фонд оценочных средств актуализируется (обновляется) ежегодно.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СО-
ОТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

Индикаторы компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
	Знать	Уметь	Владеть
ПК-2 Способен к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями			
ИД-2 ПК-2.2. Обосновывает, планирует и применяет основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых	Основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых.	Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых	Навыком обоснования, планирования и применения основных методов лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых
ИД-8 ПК-2.8 Проводит ортопедическое лечение пациентов с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах), частичных и полных съемных пластиночных протезов.	Основы временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц, частичных и полных съемных пластиночных протезов.	Применять принципы проведения ортопедического лечения пациентов с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах), частичных и полных съемных пластиночных протезов.	Навыками проведения ортопедического лечения пациентов с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах), частичных и полных съемных пластиночных

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ КОМПЕТЕНЦИЙ ПО РАЗДЕЛАМ

Наименование раздела (темы) дисциплины	Код формируемой компетенции
1. Введение в дисциплину.	ИД-2 ПК-2.2 ИД-8 ПК-2.8
2. Подготовка полости зуба для эстетической реставрации.	ИД-2 ПК-2.2 ИД-8 ПК-2.8
3. Техника наслоения (стратификации) пломбировочного материала. 4. Приёмы определения оттенков зубов.	ИД-2 ПК-2.2 ИД-8 ПК-2.8
5. Особенности пломбирования полостей различных локализаций на твёрдых тканях зубов.	ИД-2 ПК-2.2 ИД-8 ПК-2.8
6. Восстановление зубов при частичных сколах 7. Реставрация зубов, изменённых в цвете.	ИД-2 ПК-2.2 ИД-8 ПК-2.8
8. Изготовление искусственных зубов при полных дефектах коронок зубов. Закрытие трем и диастем.	ИД-2 ПК-2.2 ИД-8 ПК-2.8
9. Эстетическая реставрация при частичном отсутствии зубов съёмными и несъёмными зубными протезами.	ИД-2 ПК-2.2 ИД-8 ПК-2.8

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

1. Этапы эстетической реставрации при дефектах твёрдых тканей зубов.
2. Техника наслоения (стратификации) пломбирочного материала при эстетической реставрации зубов.
3. Особенности пломбирования полостей различных локализаций на твёрдых тканях зубов. Восстановление передней группы зубов.
4. Этапы пломбирования полостей 2-го класса.
5. Этапы проведения реставраций для полостей 3-4-го классов. Пломбирование полостей 5-го.
6. Восстановление зубов при частичных сколах коронок: линия скола проходит в пределах эмали; линия скола проходит в пределах эмали и дентина.
7. Реставрация зубов, изменённых в цвете.
8. Коррекция цвета живых зубов.
9. Изготовление искусственных зубов в полости рта, показания и этапы изготовления.
10. Изготовление искусственных зубов без штифта.
11. Эстетическая реставрация диастем и трем.
12. Эстетическая реставрация при частичном отсутствии зубов съёмными и несъёмными зубными протезами.
13. Металлокерамические конструкции.
14. Использование безметалловых конструкций, их показания к их использованию и преимущества таких конструкций.

15. Возможные осложнения при проведении реставраций.
16. Подготовка полости зуба для эстетической реставрации.
17. Приёмы определения оттенков зубов.
18. Диагностика дефекта коронки.
19. Определение класса по Блэку.

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решение задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленный вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Тематика рефератов

1. История возникновения стоматологической эстетики.
2. Подготовка полости зуба для эстетической реставрации.
3. Техника наслоения (стратификации) пломбировочного материала. Приёмы
4. Определения оттенков зубов.
5. Особенности пломбирования полостей различных локализаций на твёрдых тканях зубов.
6. Восстановление зубов при частичных сколах
Реставрация зубов, изменённых в цвете.
7. Изготовление искусственных зубов при полных дефектах коронок зубов. Закрытие трем и диастем.

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. Групповая принадлежность зубов, подлежащих лечению винирами:
 - а) клыки;
 - б) моляры;
 - в) резцы;
 - г) премоляры.
2. Местные повреждающие факторы при одонтопрепарировании под керамические виниры и коронки:
 - а) страх боли, тяжелые металлы в твердосплавных борах;
 - б) гипертермия, вибрация, страх боли, микробная инвазия, механическая травма;
 - в) гипертермия, высушивание, вибрация;
 - г) гипотермия, повышенная влажность, механическая травма.
3. Параметры CEREC-виниров и коронок обусловлены:
 - а) предельной чувствительностью оптического оттиска;
 - б) усадкой супергипса;
 - в) диаметром фрезы шлифовального устройства;
 - г) мощностью фрезеровочного блока.
4. Назначение десенситайзеров при препарировании зубов под виниры и коронки:

- а) маркировка глубины препарирования;
 - б) контроль качества удаления кариозного дентина;
 - в) контроль эмалево-цементной границы;
 - г) защита препарированного дентина.
5. Расцементировка керамических виниров обусловлена:
- а) нарушением технологии фиксации;
 - б) попаданием слюны во время фиксации;
 - в) глубоким поддесневым расположением краев реставраций;
 - г) нарушением окклюзионных взаимоотношений керамических реставраций и зубов.
6. Параметры пришеечного уступа при одонтопрепарировании под керамические виниры:
- а) 90–110°;
 - б) 110–135°;
 - в) 120–140°;
 - г) 45°.
7. Диастема устраняется изготовлением виниров:
- а) на первые резцы;
 - б) первые и вторые резцы;
 - в) резцы и клыки;
 - г) зависит от размера диастемы.
8. Число плоскостей при одонтопрепарировании вестибулярной поверхности культи переднего зуба под керамическую коронку или винир:
- а) одна;
 - б) две;
 - в) три;
 - г) четыре.
9. Препарирование вестибулярной поверхности переднего зуба под керамический винир в одной плоскости приводит:
- а) к недостатку места для наложения керамики;
 - б) перфорации пульпарной полости;
 - в) сколу керамики;
 - г) расцементировке реставрации.
10. Особенности формирования режущего края культи зуба под керамический винир:
- а) препарируется только вестибулярная поверхность без перехода на небную поверхность;
 - б) препарируется вестибулярная поверхность и режущий край с незначительным переходом на небную поверхность;
 - в) препарируется вестибулярная поверхность и режущий край со значительным переходом на небную поверхность;
 - г) всегда препарируется небная поверхность с формированием уступа.
11. Оптимальные параметры толщины керамического винира в средней части вестибулярной поверхности:
- а) 0,3 мм; б) 0,5 мм; в) 0,7 мм; г) 0,9 мм.
12. При препарировании зуба под керамический винир контактные пункты следует:
- а) сохранять;
 - б) иссекать;
 - в) иссекать частично;
 - г) зависит от клинической ситуации.
13. Выявление точек окклюзионного контакта на небной поверхности зуба, восстанавливаемого виниром, проводят на этапе:
- а) аксиографии;
 - б) припасовки винира;

- в) адгезивной фиксации;
 - г) составления плана лечения.
14. Препарирование под керамический винир требует:
- а) создать фальц под углом 30°;
 - б) создать фальц под углом 130°;
 - в) сгладить все внутренние и наружные переходы стенок культи;
 - г) заострить кромки переходов стенок и краев культи.
15. Ширина пришеечного уступа культи зуба, препарированного под керамический винир, составляет:
- а) не менее 0,3 мм;
 - б) 0,3–0,5 мм;
 - в) не менее 0,5 мм;
 - г) менее 1 мм.

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

1. Классификация полостей.
2. Виды эстетической реставрации при дефектах коронок зубов.
3. Этапы прямой эстетической реставрации при дефектах коронок зубов.
4. Этапы непрямой эстетической реставрации при дефектах коронок зубов.
5. Особенности реставрации полостей 1-го класса по Блэку.
6. Особенности реставрации полостей 2-го класса по Блэку.
7. Особенности реставрации полостей 3-го класса по Блэку.
8. Особенности реставрации полостей 4-го класса по Блэку.
9. Особенности реставрации полостей 5-го класса по Блэку.
10. Правила препарирования полости для изготовления вкладки.
11. Клинико-лабораторные этапы изготовления металлокерамических вкладок.
12. Общие принципы препарирования для изготовления виниров.
13. Профилактика местных осложнений при одонтопрепарировании.
14. Способы защиты препарированного дентина.
15. Основные принципы препарирования под различные металлокерамические конструкции.
16. Особенности препарирования зубов при изготовлении мостовидных протезов под различные металлокерамические конструкции.

17. Показания и противопоказания эстетической реставрации съёмными и несъёмными зубными протезами.
18. Показания и особенности препарирования зубов под безметалловые конструкции.
19. Эстетическая реставрация при частичных сколах коронки зуба.
20. Эстетическая реставрация трем и диастем.
21. Ошибки при проведении эстетической реставрации.
22. Возможные осложнения при проведении эстетической реставрации.
23. Обследование пациентов с частичным отсутствием зубов.
24. Визуальный и аппаратурный методы определения цвета зубов.
25. Обследование пациентов с дефектами коронок зубов.
26. Подготовки полости зуба для эстетической реставрации.
27. Методика определения цвета зубов.
28. Факторы, определяющие цвет естественных зубов.
29. Факторы, влияющие на цвет цельнокерамического и металлокерамического протеза.

Критерии оценивания на зачете

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

Ситуационные задачи

Задача 1.

Больной А., 14 лет, обратился к врачу по поводу эстетического дефекта зубов верхней и нижней челюсти. Из анамнеза выяснено (со слов матери), что на первом году жизни ребенка, он перенес токсическую диспепсию, рахит. При осмотре 16,13,12,11,21,21,23,26, 46,43,42,41,31,32,33,36 на вестибулярной и жевательной поверхностях отмечаются углубления различной величины и формы с гладкой, блестящей, плотной поверхностью,

светло-желтого цвета. Зондирование дефектов и реакция на температурные раздражители безболезненны.

- 1.Поставьте диагноз.
- 2.Проведите дифференциальный диагноз
- 3.Укажите возможную причину заболевания.
- 4.Составьте план лечения.
- 5.С чем можно связать имеющуюся локализацию поражений.

Задача 2.

Больная З., 16 лет, явилась с жалобами на эстетический недостаток в области 11,12,21,22, 32,31,41,42. При осмотре выявлено, что коронки этих зубов имеют две глубокие бороздки ближе к режущему краю, что привело к изменению формы зубов. При этом целостность эмали не нарушена. Был поставлен диагноз: гипоплазия эмали (бороздчатая форма).

- 1.Опишите возможные причины развития данного заболевания.
- 2.Составьте план лечения.
- 3.Приведите классификацию гипоплазии.
- 4.Какие патологические процессы лежат в основе развития гипоплазии?
- 5.Возможно ли обратное развитие гипопластических дефектов?

Задача 3.

Больная Б., 26 лет, предъявляет жалобы на изменение цвета коронок фронтальных зубов верхней челюсти. Из анамнеза выяснено - пигментация появилась с момента прорезывания зубов, выросла в местности с повышенным содержанием фтора. При осмотре 11,12,13,21,22,23,33,32,31,14,24,34 на вестибулярной поверхности эмали имеются хорошо выраженные множественные меловидные пятна с желтоватым оттенком различной величины, расположенные по всей поверхности. На отдельных участках зубов имеется коричневая пигментация эмали. Зондирование болезненное, нет окрашивая метиленовым синим.

- 1.Поставьте диагноз.
- 2.Проведите дифференциальный диагноз.
- 3.Какие гистологические изменения в структуре эмали при увеличении содержания фтора приводят к появлению пятен?
- 4.Расскажите о мероприятиях по восстановлению цвета зубов.
5. Расскажите о мерах профилактики.

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.