

**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

СТОМАТОЛОГИЯ

**МОДУЛЬ
ПРОПЕДЕВТИКА**

| | |
|-------------------------------|---------------------------|
| Специальность | 31.05.03 Стоматология |
| Направленность(специализация) | Стоматология |
| Форма обучения | очная |
| Трудоемкость | 6 з.е. |
| Разработано для обучающихся | по специальности 31.05.03 |

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, СО-
ОТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

| Индикаторы компетенции | В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны: | | |
|--|---|---|--|
| | Знать | Уметь | Владеть |
| 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. | Общие вопросы организации медицинской помощи. Методику осмотра и физикального исследования, особенности проведения клинического стоматологического обследования | Выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме | Осуществлением сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни у пациентов со стоматологическими заболеваниями, выявлении факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний. Интерпретацией информации, полученной пациентами со стоматологическими заболеваниями. Применением методов осмотра и физикального исследования пациентов со стоматологическими заболеваниями. Интерпретации результатов осмотра и физикального исследования у пациентов со стоматологическими заболеваниями |
| ИД-2ПК-1.2 Выявляет общие и специфические признаки стоматологических заболеваний | Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава | Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных, инструментальных, дополнительных исследований. Интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами пациентов со стоматологическими заболеваниями | Постановкой диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) |
| ИД-3ПК-1.3 Осуществляет диагностику кариеса, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта, слизистой рта, дефектов зубных рядов, полного отсутствия зубов, зубочелюстных деформаций и аномалий зубов и челюстей | Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов; гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза | Проводить дифференциальную диагностику между стоматологическими заболеваниями, с другими заболеваниями и (или) состояниями, в том числе неотложными. Формулировать окончательный диагноз с учетом действующей МКБ | Диагностикой у пациентов дефектов зубов, зубных рядов, зубочелюстных деформаций, аномалий зубов и челюстей, полного отсутствия зубов |
| ПК-2. Способен ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями | | | |
| ИД-1ПК-2.1 Разрабатывает план лечения пациента при стоматологических заболеваниях | лечение пациента при стоматологических заболеваниях | разрабатывать план лечения пациента при стоматологических заболеваниях | |

| | | | |
|---|---|--|--|
| ИД-3 ПК-2.3 Применяет медицинские изделия и материалы при решении задач профессиональной деятельности | медицинские изделия и материалы при решении задач профессиональной деятельности. | применять медицинские изделия и материалы при решении задач профессиональной деятельности | |
| ИД-4ПК-2.4 Осуществляет лечение заболеваний молочных и постоянных зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез, слизистой рта (исключая лечение детей с проявлениями вирусных, бактериальных, аллергических и других детских инфекций в полости рта), губ (за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки рта и губ). | Особенности лечения заболеваний молочных и постоянных зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез, слизистой рта (исключая лечение детей с проявлениями вирусных, бактериальных, аллергических и других детских инфекций в полости рта), губ (за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки рта и губ). | Осуществлять лечение заболеваний молочных и постоянных зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез, слизистой рта (исключая лечение детей с проявлениями вирусных, бактериальных, аллергических и других детских инфекций в полости рта), губ (за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки рта и губ). | |
| ИД - 6 ПК -2.6 Применяет различные методики местной анестезии/обезболивания челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии и определяет показания к общей анестезии. | Методики местной анестезии/обезболивания челюстно-лицевой области. | | |
| ИД - 7 ПК -2.7 Оказывает хирургическую помощь в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей | методы хирургической помощи в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей | оказывать хирургическую помощь в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей | |
| ИД - 8ПК -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 | Анатомию головы, челюстно-лицевой области, строение зубов. | Проводить ортопедическое лечение дефектов зубов, зубных рядов в пределах протезирования временными протезами у взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клини- | |

| | | | |
|--------------------------------------|--|--|--|
| полных съемных пластиночных протезов | | ческими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | |
|--------------------------------------|--|--|--|

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ КОМПЕТЕНЦИЙ ПО РАЗДЕЛАМ

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Код формируемой компетенции |
|---|---|
| Общие вопросы стоматологии | ИД-1 ПК-1.1 ИД-2ПК-1.2 ИД-3ПК-1.3 ИД-1ПК-2.1 ИД-3 ПК-2.3 ИД-4ПК-2.4 ИД - 6 ПК -2.6 ИД - 7 ПК -2.7 ИД - 8ПК -2.8 |
| Организация работы врача-стоматолога и оснащение стоматологического кабинета. | ИД-1 ПК-1.1 ИД-2ПК-1.2 ИД-3ПК-1.3 ИД-1ПК-2.1 ИД-3 ПК-2.3 ИД-4ПК-2.4 |
| Анатомия зубов. Понятие о пародонте. | ИД-1 ПК-1.1 ИД-2ПК-1.2 ИД-3ПК-1.3 ИД-1ПК-2.1 ИД-3 ПК-2.3 ИД-4ПК-2.4 |
| Зубные отложения | ИД-1ПК-2.1 ИД-3 ПК-2.3 ИД-4ПК-2.4 |
| Оперативная стоматология | ИД-1ПК-2.1 ИД-3 ПК-2.3 ИД-4ПК-2.4 |
| Пломбирование кариозных полостей. | ИД-1ПК-2.1 ИД-3 ПК-2.3 ИД-4ПК-2.4 |
| Ортопедические конструкции. Конструкционные вспомогательные стоматологические материалы. | ИД-1ПК-2.1 ИД-3 ПК-2.3 ИД-4ПК-2.4 ИД - 6 ПК -2.6 ИД - 8ПК -2.8 |
| Эндодонтия | ИД-1ПК-2.1 ИД-3 ПК-2.3 ИД-4ПК-2.4 |
| Операция удаления зуба. | ИД-1ПК-2.1 ИД-4ПК-2.4 ИД - 6 ПК -2.6 ИД - 7 ПК -2.7 |
| Анатомо-функциональные особенности органов зубочелюстной системы. | ИД-1 ПК-1.1 ИД-2ПК-1.2 ИД-3ПК-1.3 ИД-1ПК-2.1 ИД-3 ПК-2.3 ИД-4ПК-2.4 ИД - 6 ПК -2.6 ИД - 7 ПК -2.7 ИД - 8ПК -2.8 |
| Биомеханика жевательного аппарата. | ИД-1 ПК-1.1 ИД-2ПК-1.2 ИД-3ПК-1.3 ИД-1ПК-2.1 ИД-3 ПК-2.3 |

| | |
|--|---|
| | ИД-4ПК-2.4 ИД - 6 ПК -2.6 ИД - 7 ПК -2.7 ИД - 8ПК -2.8 |
| Методы обследования стоматологического больного. | ИД-1 ПК-1.1 ИД-2ПК-1.2 ИД-3ПК-1.3 |
| Методы местного обезболивания | ИД - 6 ПК -2.6 |
| Основы ортодонтии | ИД-1ПК-2.1 ИД-3 ПК-2.3 ИД-4ПК-2.4 ИД - 8ПК -2.8 |
| Итоговое занятие | ИД-1 ПК-1.1 ИД-2ПК-1.2 ИД-3ПК-1.3 ИД-1ПК-2.1 ИД-3 ПК-2.3 ИД-4ПК-2.4 ИД - 6 ПК -2.6 ИД - 7 ПК -2.7 ИД - 8ПК -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, написания рефератов, 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. Анатомическое строение зуба.
2. Понятие о пародонте.
3. Принципы препарирования кариозных полостей.
4. Зубные отложение.
5. Лечебные прокладочные материалы.
6. Оснащение стоматологического кабинета.
7. Анатомическое строение зуба.
8. Понятие о пародонте.
9. Принципы препарирования кариозных полостей.
10. Зубные отложение.
11. Лечебные прокладочные материалы.
12. Штифтовые культевые вкладки.
13. Оснащение стоматологического кабинета.
14. Постоянные пломбирочные материалы в стоматологии.
15. Аппараты и инструменты для удаления зубных отложений.
16. Наконечники, используемые в стоматологии.
17. Виды стерилизации, используемые в стоматологии.
18. Классификация кариозных полостей по Блэку.
19. Этапы препарирования кариозных полостей.
20. Клинико-топографическая классификация кариеса.

21. Временные пломбировочные материалы в стоматологии.
22. Композиционные пломбировочные материалы, классификация.
23. Методики реставрации кариозных полостей композитными материалами.
24. Методы обследования стоматологического больного и занесение в «Медицинскую карту стоматологического больного».
25. Дополнительные методы исследования (краткие сведения).
26. Правила оформления истории болезни.

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 решением 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 поставленные 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 неточности 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. Зубоврачевание на разных этапах развития общества. Слияние зубоврачевания и челюстно-лицевой хирургии, как раздела медицинской науки.
2. Оснащение и стоматологическое оборудование в историческом аспекте.
3. Эмбриональное развитие зуба, органов и тканей полости рта.
4. Зубные дуги, их форма на верхней челюсти, нижней челюсти. Виды прикуса. Височно-нижнечелюстной сустав, строение. Антропометрические ориентиры лица человека.
5. Механизм образования, роль в развитии патологии твердых тканей зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта. Профилактика.
6. Инструменты и аксессуары для пломбирования и реставрации зубов, виды, показания к применению, методы использования.

7. Осложнения во время и после операции удаления зубов, корней.

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

Стоматологический кабинет на одного врача должен занимать площадь

- 10 м²
- 7 м²
- 12 м²
- +14 м²
- 21 м²

Световой коэффициент (отношение остекленной поверхности окон к площади пола) должен составлять

- 1: 1 – 1: 2
- 1 :2 – 1 :3
- 1: 3 – 1: 4
- +1: 4 – 1: 5
- 1: 6 – 1: 7

Длина боров для углового наконечника составляет

- 10 мм
- + 22 мм
- 44 мм
- 52 мм
- 12мм

Современная стоматологическая установка включает следующие функциональные блоки:

- сушижаровой шкаф
- + кресло автоматического управления
- + светильник «рефлектор»
- письменный стол врача
- + компрессор и приспособления для проведения необходимых манипуляций в полости рта

Диапазон скорости вращения бора микромотором

- + от 2000 до 12000 – 15000 оборотов в мин.
- от 5000 до 20000 – 25000 об. в мин.
- от 10000 до 30000 – 35000 об. в мин.
- от 1000 до 3000-4000 об. в мин
- от 300 до 1000 – 2000 об. в мин

Создаваемая местным источником освещенность не должна превышать уровень общего освещения более чем

- в 2 раза
- в 5 раз
- +в 10 раз
- в 15 раз
- в 20 раз

Рабочее место врача-стоматолога располагается в положениях по отношению к пациенту

- + 12 часов
- 3 часа
- 6 часов
- 7 часов
- + 9 часов

Перевязочный материал стерилизуют методом

- + автоклавирование
- в сухожаровом шкафу
- кипячение
- химической стерилизацией
- в гласперленовом стерилизаторе

Наличие налета на зубах можно определить с помощью индекса

- КПУ
- + Федорова – Володкиной
- КПИ
- РМА
- ПИ

К дополнительным средствам гигиены относятся

- зубные пасты
- + эликсиры
- зубные щетки
- + зубные ершики
- + ополаскиватели

Зубная паста, рекомендуемая для профилактики кариеса

- детская
- мятная
- пародонтакс
- + фтородент
- поморин

Основные методы обследования стоматологического больного

- рентгенологический
- термометрия
- + зондирование
- + перкуссия
- окрашивание

Функции слюны

- + защитная
- пластическая
- + пищеварительная
- чувствительная
- + минерализующая

Определение количества слюны называется

- сцинтиграфия
- + сиалометрия
- ирригоскопия
- доплерометрия
- компьютерная томография

Метод исследования, наиболее полно отражающий объем тканей при новообразовании костей лицевого скелета

- + компьютерная томография
- радиовизиография
- обзорная рентгенография костей лицевого скелета
- ортопантомография
- дентальная рентгенография

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 с оценкой

1. Заполнение медицинской карты стоматологического больного.
2. Проведение осмотра стоматологического больного.
3. Заполнение зубной формулы.
4. Ведение документации по асептики.
5. Зубные отложение.
6. Анатомическое строение зуба.
7. Оснащение стоматологического кабинета
8. Аппараты и инструменты для удаления зубных отложений
9. Виды стерилизации, используемые в стоматологии
10. Дезинфицирующие растворы в стоматологии
11. Гистологическое строение зуба
12. Понятие о пародонте.
13. Принципы препарирования кариозных полостей.
14. Лечебные прокладочные материалы.
15. Штифтовые культевые вкладки.
16. Постоянные пломбирочные материалы в стоматологии.
17. Наконечники, используемые в стоматологии.
18. Классификация кариозных полостей по Блэку.
19. Этапы препарирования кариозных полостей.
20. Клинико-топографическая классификация кариеса.
21. Временные пломбирочные материалы в стоматологииКомпозиционные пломбирочные материалы, классификация.
22. Методики реставрации кариозных полостей композитными материалами.
23. Принципы препарирования под ортопедические конструкции.
24. Оттисковые (слепочные) материалы.
25. Наногибридные композиты.
26. Принципы препарирования под коронковые вкладки, накладки, виниры.
27. Виды местного обезболиванияСтруктура стоматологической поликлиники.
28. Штампованные коронки.
29. Пластмассовые коронки.
30. Металлокерамические коронки.

31. Съемный пластинчатый протез
32. Мостовидный протез.
33. Стоматологическое материаловедение. Его задачи.
34. Классификация стоматологических материалов по назначению.
35. Классификация стоматологических материалов по химической природе.
36. Свойства стоматологических материалов.
37. Понятия «нагрузка» и «деформация».
38. Основные виды нагрузки и деформаций под нагрузкой при функционировании конструкций в полости рта.
39. Методы определения прочности материалов.
40. Размерная точность. Показатели, определяющие размерную точность.
41. Альгинатные оттискные материалы.
42. Термопластические компаунды.
43. Гипс.
44. Твердость и способы ее определения.
45. Акриловые полимерные материалы.
46. Понятие «пористость».
47. Моделировочные воски.
48. Технические воски.
49. Оттискные воски.
50. Сырьевые компоненты в составах зуботехнических восков.
51. Формовочные воски.
52. Абразивный материал.
53. Полирование.
54. Паяние.

Шкала оценки для зачета с оценкой по дисциплине

| Оценка за ответ | Критерии |
|-----------------|--|
| Отлично | <ul style="list-style-type: none"> – полно раскрыто содержание материала; – материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; – продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; – точно используется терминология; – показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков; – ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; – продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; – продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы; – допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию. |
| Хорошо | <ul style="list-style-type: none"> – вопросы излагаются систематизировано и последовательно; – продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; – продемонстрировано усвоение основной литературы. – ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных |

| | |
|---------------------|---|
| | вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя. |
| Удовлетворительно | <ul style="list-style-type: none"> – неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; – усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам; – имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; – при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение основной литературы. |
| Неудовлетворительно | <ul style="list-style-type: none"> – не раскрыто основное содержание учебного материала; – обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; – допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов - не сформированы компетенции, умения и навыки, - отказ от ответа или отсутствие ответа |

Ситуационные задачи

Задача № 1.

Пациент А., 30 лет, пришел на прием к стоматологу с целью санации полости рта. Медицинская сестра подала врачу лоток с набором инструментов (зеркало, пинцет, зонд угловой, зонд прямой, шпатель, гладилка, штопфер). Врач провел осмотр полости рта.

1. Оцените правильность подачи медицинской сестрой набора инструментов.
 2. Расскажите о предназначении каждого из этих инструментов.
 3. Перечислите основные методы обследования пациента на стоматологическом приеме.
- Оцените правильность действий врача при первичном приеме пациента

Задача № 2.

Пациент С., 35 лет, обратился в стоматологическую поликлинику с целью санации полости рта. Врач выслушал его жалобы на наличие кариозной полости в зубе верхней челюсти. В разделе «Развитие настоящего заболевания» стоматолог записал: «Со слов больного кариозную полость он обнаружил полгода назад, периодически наблюдались кратковременные боли от термических раздражителей. Ранее этот зуб не лечили».

1. Назовите этапы обследования стоматологического больного.
2. Определите основные методы обследования.
3. Назовите дополнительные методы обследования.
4. Дайте название диагноза, который ставят на основании основных методов обследования.
5. Назовите диагноз, который ставят на основании основных и дополнительных методов.

Задача № 3.

Пациент М., 60 лет, обратился к стоматологу с жалобами на выпадение пломбы из 2.5 зуба и возникновение боли от химических раздражителей. Из анамнеза врач выяснил, что пломба выпала два дня назад. При обследовании обнаружены кариозные полости на передней и задней контактных поверхностях в пришеечной области 2.5 зуба. Их зондирование слегка болезненно, реакция на температурные раздражители отсутствует.

1. Определите класс полостей по классификации Блэка.
2. Назовите варианты препарирования этих полостей.
3. Проведите обезболивание при препарировании.
4. Расскажите о методике препарирования этих полостей.

5. Выберите материал для пломбирования.

Задача № 4.

Пациентка О., 18 лет, обратилась к стоматологу с целью санации полости рта. Жалоб не предъявляла. При обследовании в 4.7 зубе обнаружена кариозная полость в естественной ямке на щечной поверхности. Зондирование стенок слегка чувствительно, перкуссия безболезненна.

1. Назовите этапы обследования стоматологического больного.
2. Определите основные методы обследования.
3. Назовите дополнительные методы обследования.
4. Дайте название диагноза, который ставят на основании основных методов обследования.
5. Назовите диагноз, который ставят на основании основных и дополнительных методов.

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. |