

**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

ЗУБОПРОТЕЗИРОВАНИЕ

(ПРОСТОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ)

Специальность	31.05.03 Стоматология
Направленность(специализация)	Стоматология
Форма обучения	очная
Трудоемкость	5 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.	Методику сбора анамнеза и проведения осмотра пациентов. Знать принципы дифференциальной диагностики. Дополнительные лабораторные и инструментальные методы обследования пациента.	Собирать и анализировать жалобы пациента и данные его анамнеза. Анализировать результаты обследования пациента, устанавливать предварительный диагноз. Определять потребность в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов.	Навыками сбора анамнеза. Навыком анализа результатов обследования и постановки предварительного диагноза. Навыками определения потребностей в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов.
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 с дефектами зубов, зубных рядов.
ПК-2. Способен ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями			
ИД-1 _{ПК-2.1} Разрабатывает план лечения пациента при стоматологических заболеваниях	Порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания стоматологической помощи. Состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме	Разрабатывать план лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Составлением плана проведения лабораторных и инструментальных исследований у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом

			стандартов медицинской помощи. Обоснованием и планированием проведения основных методов лечения стоматологических заболеваний.
ИД-2 _{ПК-2.2} Обосновывает, планирует и применяет основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых.	Группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.	Обосновывать и планировать основные методы лечения стоматологических заболеваний	Обоснованием и планированием проведения основных методов лечения стоматологических заболеваний. Оценкой эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий. Подбором и назначением лекарственных препаратов и медицинских изделий.
ИД-3 ПК-2.3 Применяет медицинские изделия и материалы при решении задач профессиональной деятельности	Медицинские изделия, применяемые при оказании медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями медицинские показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях	Проводить оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) и немедикаментозного лечения у пациентов со стоматологическими заболеваниями. Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в неотложной форме (в соответствии с алгоритмами)	Оценкой эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) и немедикаментозного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями. Подбором и назначением лекарственных препаратов и медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) с учетом диагноза, возраста и клинической картины стоматологического заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
ИД - 8ПК -2.8 Проводит ортопедическое лечения	Анатомию головы, челюстно-лицевой	Проводить ортопедическое лечение	Ортопедическим лечением дефектов зубов,

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	области, строение зубов.	дефектов зубов, зубных рядов в пределах протезирования временными протезами у взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	зубных рядов в пределах протезирования временными протезами у взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
---	--------------------------	--	---

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ КОМПЕТЕНЦИЙ ПО РАЗДЕЛАМ

Наименование раздела (темы) дисциплины	Код формируемой компетенции
1. Методы обследования, диагностики, профилактики пациентов с дефектами твердых тканей зубов.	ИД-1 ПК-1.1 ИД-3 ПК-1.3 ИД-1 ПК-2.1 ИД-2 ПК-2.2 ИД-3 ПК-2.3 ИД-8 ПК 2.8
2. Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами твердых тканей зубов.	ИД-1 ПК-1.1 ИД-3 ПК-1.3 ИД-1 ПК-2.1 ИД-2 ПК-2.2 ИД-3 ПК-2.3 ИД-8 ПК 2.8
3. Клинико-лабораторные этапы изготовления несъемных конструкций протезов при дефектах твердых тканей зубов.	ИД-1 ПК-1.1 ИД-3 ПК-1.3 ИД-1 ПК-2.1 ИД-2 ПК-2.2 ИД-3 ПК-2.3 ИД-8 ПК 2.8
4. Методы обследования, диагностики, профилактики пациентов с дефектами зубных рядов для изготовления несъемных конструкций протезов.	ИД-1 ПК-1.1 ИД-3 ПК-1.3 ИД-1 ПК-2.1 ИД-2 ПК-2.2 ИД-3 ПК-2.3 ИД-8 К 2.8
5. Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами зубных рядов несъемными конструкциями протезов.	ИД-1 ПК-1.1 ИД-3 ПК-1.3 ИД-1 ПК-2.1 ИД-2 ПК-2.2 ИД-3 ПК-2.3 ИД-8 ПК 2.8
6. Клинико-лабораторные этапы изготовления несъемных конструкций протезов при дефектах зубных рядов.	ИД-1 ПК-1.1 ИД-3 ПК-1.3 ИД-1 ПК-2.1

	ИД-2 ПК-2.2 ИД-3 ПК-2.3 ИД-8 ПК 2.8
7. Методы обследования, диагностики, профилактики пациентов с дефектами зубных рядов для изготовления съемных конструкций протезов.	ИД-1 ПК-1.1 ИД-3 ПК-1.3 ИД-1 ПК-2.1 ИД-2 ПК-2.2 ИД-3 ПК-2.3 ИД-8 ПК 2.8
8. Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами зубных рядов съемными конструкциями протезов.	ИД-1 ПК-1.1 ИД-3 ПК-1.3 ИД-1 ПК-2.1 ИД-2 ПК-2.2 ИД-3 ПК-2.3 ИД-8 ПК 2.8
9. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных конструкций протезов при дефектах зубных рядов.	ИД-1 ПК-1.1 ИД-3 ПК-1.3 ИД-1 ПК-2.1 ИД-2 ПК-2.2 ИД-3 ПК-2.3 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 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. Ошибки и осложнения при применении искусственных коронок.
2. Коронки пластмассовые, показания, клинико-лабораторные этапы.
3. Анатомические особенности коронок верхних моляров.
4. Особенности формирования полостей под вкладку, I – V классов.
5. Техника изготовления разборной модели.
6. Техника моделирования комбинированной (металл с пластмассой) промежуточной части мостовидного протеза.
7. Клинические этапы изготовления мостовидного протеза с опорами на штампованные коронки.
8. Методы обследования: рентгенологические, инструментальные, лабораторные.
9. Обследование полости рта, височно-нижнечелюстного сустава.
10. Методы обследования: опрос, внешний осмотр лица.
11. Особенности анатомической формы коронок нижних вторых премоляров.
12. Особенности анатомической формы коронок нижних вторых моляров.
13. Особенности анатомической формы коронок верхних первых моляров.
14. Особенности анатомической формы коронок верхних вторых моляров.
15. Показания и противопоказания к изготовлению искусственных коронок, материалы для их изготовления.
16. Зоны безопасности при препарировании под вкладки.

17. Физиологические виды прикусов.
18. Методы изготовления вкладок, материалы для их изготовления.
19. Моделирование каркаса металлокерамической коронки.
20. Техника моделирования зуба под металлическую штампованную коронку.

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. Организационные принципы работы ортопедического отделения стоматологической поликлиники.
2. Параллелометрия (изучение моделей челюстей в параллелометре).
3. Клиника частичной потери зубов.
4. Клиническая картина зубочелюстных деформаций.
5. Специальные методы подготовки полости рта к ортопедическому лечению.
6. Замещение дефектов зубного ряда мостовидными протезами.
7. Ортопедическое лечение при частичном отсутствии зубов цельнолитыми мостовидными протезами.
8. Несъемные имедиат-протезы.
9. Принципы ортопедического лечения дефектов твердых тканей зуба.

10. Ортопедическое лечение литыми цельнометаллическими коронками.
11. Ортопедическое лечение литыми комбинированными коронками.
12. Фарфоровые коронки.
13. Пластмассовые коронки.

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.«Ключом окклюзии» (по Энгля), характеризующим признак прикуса, является соотношение
 - центральных резцов
 - боковых резцов
 - клыков
 - первых премоляров
 - вторых премоляров
 - + первых моляров
 - вторых моляров

- 2.Этиологические факторы полной утраты зубов
 - + кариес, его осложнения и заболевания пародонта
 - сердечно-сосудистые заболевания
 - заболевания пародонта и дисплазии

- 3.Этап получения слепка при починке съемного пластиночного протеза отсутствует в случае
 - переноса кламмера
 - отлома плеча кламмера
 - + трещины базиса
 - отлома искусственного зуба
 - необходимости установки дополнительного зуба

- 4.Штифтовый зуб по Ричмонду – это конструкция
 - с вкладкой

- фабричного изготовления
- + с колпачком

5. Штифтовый зуб по Ричмонду – это конструкция

- с вкладкой
- фабричного изготовления
- + с наружным кольцом
- с вкладкой и штифтом
- всё неверно

6. Штифтовая культевая вкладка может быть изготовлена только

- на однокорневые зубы
- на резцы, клыки и премоляры верхней челюсти
- на резцы, клыки и премоляры нижней челюсти
- + на зубы любой группы

7. Центральная окклюзия определяется признаками

- лицевым, глотательным, зубным
- + зубным, суставным, мышечным
- язычным, мышечным, суставным
- зубным, глотательным, лицевым

8. Формы промежуточной части мостовидного протеза

- + седловидная, промывная, касательная
- промывная, цельнолитая, диаторическая
- касательная, перекрестная, с гирляндой

9. Форма тела мостовидного протеза в области боковых зубов по отношению к десне

- касательная
- + промывная
- седловидная
- может быть любой
- зависит от протяженности дефекта

10. Форма тела мостовидного протеза в области фронтальных зубов по отношению к десне

- + касательная
- промывная
- седловидная
- может быть любой
- зависит от протяженности дефекта

11. Форма зубных рядов в постоянном прикусе

- полукруг
- трапеция
- треугольник
- + верхнего - полуэллипс, нижнего - парабола

12. Флюсы при паянии применяют

- для уменьшения температуры плавления припоя
- для увеличения площади спаиваемых поверхностей

- + для предотвращения образования оксидной пленки
- для предварительного соединения спаиваемых деталей
- для очищения спаиваемых поверхностей

13. Уступ формируется при изготовлении коронки

- штампованной
- + фарфоровой
- По Белкину
- все неверно
- все верно

14. Съёмные протезы, применяемые при дефектах зубных рядов

- + бюгельные
- + пластиночные
- консольные
- мостовидные
- разборные

15. Суставной признак центральной окклюзии. Суставная головка находится

- на скате суставного бугорка
- + у основания ската суставного бугорка
- на вершине суставного бугорка

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. Техника починки протеза из пластмассы с добавлением зуба или кламмера.
2. Прогенический прикус, краткая характеристика.
3. Требования, предъявляемые к полным коронкам.
4. Коронки телескопические и экваторные.
5. Показания к изготовлению и принципы препарирования полости под вкладку.
6. Определение понятия артикуляция и окклюзия.
7. Оттисковые материалы, их классификация, характеристика.
8. Коронки литые. Показания, клинико-лабораторные этапы.
9. Требования к штифту и каналу корня зуба.
10. Особенности препарирования зубов под пластмассовую коронку.
11. Анатомические особенности коронок нижних резцов.
12. Анатомические особенности коронок нижних резцов.
13. Определение понятия артикуляция и окклюзия.
14. Положительные и отрицательные свойства различных групп оттисковых материалов.

15. Прямой и косвенный методы изготовления культовых штифтовых вкладок.
16. Основные принципы формирования полостей для вкладок.
17. Оттисковые ложки, виды, размеры. Подбор оттисковой ложки.
18. Коронки комбинированные. Коронка по Белкину.
19. Техника изготовления гипсового штампа.
20. Физиологические виды прикусов.
21. Техника моделирования зуба под пластмассовую коронку.
22. Техника изготовления разборной модели.
23. Моделирование каркаса металлокерамической коронки.
24. Основные звенья жевательно-речевого аппарата.
25. Определение понятия прикуса, виды прикуса.
26. Показания к протезированию штифтовыми зубами.
27. Методика получения двойного оттиска, его дезобработка.
28. Техника изготовления комбинированной штампованной коронки по Белкину.
29. Анатомические особенности коронок нижних моляров.
30. Анатомические особенности коронок верхних резцов.
31. Анатомические особенности коронок нижних моляров.
32. Виды окклюзий, признаки центральной окклюзии.
33. Требования, предъявляемые к искусственной коронке.
34. Анатомические особенности коронок нижних клыков.
35. Техника изготовления металлических штампов из легкоплавкого сплава.
36. Анатомические особенности коронок нижних премоляров.
37. Анатомические особенности коронок нижних моляров.
38. Последовательность обработки металлических деталей протезов.
39. Охарактеризуйте понятия: «артикуляция», «окклюзия», «прикус».
40. Артикуляция и окклюзия. Виды окклюзий.
41. Лабораторные этапы изготовления штампованной коронки.
42. Методика снятия несъемных протезов.
43. Требования, предъявляемые к правильно отпрепарированному зубу.
44. Техника изготовления разборной модели.
45. Прогнатический прикус, краткая характеристика.
46. Охарактеризуйте понятия: «артикуляция», «окклюзия», «прикус».
47. Коронки металлокерамические. Показания. Особенности препарирования.
48. Анатомические особенности коронок верхних премоляров.
49. Техника изготовления вкладок из металла.
50. Техника изготовления штифтовой конструкции по Ричмонду.
51. Моделирование каркаса металлокерамической коронки.
52. Физиологические виды прикусов.
53. Техника моделирования цельнометаллической промежуточной части мостовидного протеза.
54. Требования, предъявляемые к правильно отпрепарированному зубу.
55. Центральная окклюзия. Признаки, характеризующие центральную окклюзию.
56. Физиологические виды прикусов.
57. Методика фиксации несъемных протезов.
58. Анатомические особенности коронок нижних премоляров.
59. Лабораторные этапы изготовления мостовидного протеза с опорами на штампованные коронки.
60. Требования, предъявляемые к искусственной коронке.
61. Анатомические особенности коронок нижних клыков.
62. Техника изготовления мостовидного протеза с опорами на комбинированные коронки.

63. Клинические этапы изготовление штампованной коронки.
64. Анатомические особенности коронок верхних моляров.
65. Техника изготовления пластмассового мостовидного протеза.
66. Техника изготовления пластмассовой коронки.
67. Требования, предъявляемые к искусственной коронке.
68. Клинико-лабораторная последовательность изготовления паяного мостовидного протеза с комбинированной промежуточной частью (металл и пластмасса).
69. Техника моделирования промежуточной части мостовидного протеза.
70. Прямой прикус, краткая характеристика.
71. Препарирование зубов под различные виды искусственных коронок.
72. Мостовидный протез с опорами на комбинированные коронки, клинико-лабораторная последовательность изготовления.
73. Ортогнатический прикус, краткая характеристика.
74. Особенности препарирования зубов под штампованную коронку.
75. Моделирование каркаса металлокерамической коронки.
76. Структура отделения ортопедической стоматологии стоматологической поликлиники. Медицинская документация ортопедического отделения.
77. Организация рабочего места врача-стоматолога ортопеда.
78. Инструментарий, применяемый для обследования стоматологического больного.
79. Моделирование каркаса металлокерамической коронки.
80. Техника изготовления разборной модели.
81. Обработка каркаса металлокерамического протеза.
82. Мостовидные цельнолитые протезы, составные части, клинико-лабораторная последовательность изготовления.
83. Упрощенная конструкция штифтового зуба.
84. Штампованная коронка, клинико-лабораторная последовательность изготовления.
85. Культевые вкладки со штифтом, преимущества перед другими штифтовыми конструкциями.
86. Пластмассовая коронка, клинико-лабораторная последовательность изготовления.
87. Обезболивание, его виды, показания к нему при препарировании зубов.
88. Комбинированная коронка по Белкину, клинико-лабораторная последовательность изготовления.
89. Коронки пластмассовые, показания, клинико-лабораторные этапы.
90. Техника изготовления разборной модели.
91. Перечислите кламмера системы Нея.
92. Сколько положений модели и сколько наклонов моделей при параллелометрии.
93. Как располагается дуга бюгельного протеза на в/ч и на н/ч.

Шкала оценки по дисциплине для зачета с оценкой

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

	<p>профессиональных задач;</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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.

После вскрытия рабочей модели зубным техником обнаружено большое количество пор в пределах границ протезного ложа. Какова тактика техника и врача. Укажите меры по профилактике подобных ошибок.

Задача 2.

После определения и фиксации центральной окклюзии врач вывел склеенные восковые базисы из полости рта пациента, охладил их и разъединил. С целью проверки правильности выполнения предшествующих манипуляций восковые базисы были повторно введены в полость рта и наложены на протезное ложе. При смыкании челюстей обнаружен зазор между окклюзионными валиками во фронтальном участке в пределах 1-1,5мм. Какая ошибка была допущена при фиксации центральной окклюзии, методы устранения.

Задача 3.

При проверке конструкции протезов было отмечено, что линия между центральными резцами верхнего и нижнего зубного рядов находится не в одной плоскости. Укажите ошибку, допущенную зубным техником или врачом.

Задача 4.

Пациент М 67 лет обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на частичное отсутствие зубов. Тактика стоматолога-ортопеда при обращении больного с частичной потерей зубов?

Задача 5.

Во время протезирования зубов больной М. 23 лет внезапно потерял сознание, при этом наблюдалось резкое, побледнение кожных покровов, холодный пот, похолодание конечностей, значительное урежение пульса и дыхания, снижения кровяного давления. Такое состояние продлилось не более 2 мин. Какой диагноз вы поставите этому больному? Ваша тактика?

Задача 6.

При проверке конструкции частичного съемного протеза на верхней челюсти определяется отсутствие контакта справа между естественными и искусственными зубами. Какая ошибка допущена и как ее устранить?

Задача 7.

Вы начали определять центральную окклюзию у больного с частичным отсутствием зубов на верхней челюсти. Вы ввели восковый базис с окклюзионными валиками в рот и предложили пациенту сомкнуть челюсти. При этом Вы обнаружили, что зубы антагонисты смыкаются, а между восковым валиком и зубами н/ч имеется просвет шириной до 3 – 4 мм. Ваши действия?

Задача 8.

У больного отсутствует 2.1, 1.1 разрушен до уровня десневого края. На Р-грамме канал зуба 1.1 запломбирован до верхушечного отверстия. Составьте план лечения.

Задача 9.

Стоматолог-ортопед перед определением центральной окклюзии осмотрел поступившие из зуботехнической лаборатории рабочие модели с восковыми базисами и прикусными валиками. Им было выявлено неплотное прилегание верхнего и нижнего базисов к модели, отсутствие армирующей проволоки, резкий переход базисов в окклюзионные валики. Ширина валиков во фронтальном участке 0,5мм, в боковом- 1,0мм. Какие ошибки допущены зубным техником? Можно ли определять на изготовленных валиках центральную окклюзию?

Задача 10.

Пациент В., 60 лет, обратился в клинику с целью протезирования. Выявлено нарушение жевания, речи, внешнего эстетического вида, выраженность подбородочных и носогубных складок, частичное отсутствие зубов, прогеническое соотношение челюстей. Какие методы обследования применялись? Какие дополнительные методы обследования необходимо провести? Чем обусловлена выраженность носогубных и подбородочных складок? Чем обусловлено прогеническое соотношение челюстей?

Критерии оценивания решения ситуационной задачи:

Форма проведения	Критерии оценивания
------------------	---------------------

текущего контроля	
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.

