


Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Шуматов Валентин Борисович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 20.06.2023 16:28:33  
Уникальный программный ключ:  
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Приложение 6  
к основной образовательной программе (программе  
подготовки специалистов среднего звена) среднего  
профессионального образования по специальности  
31.02.06 Стоматология профилактическая, в области  
профессиональной деятельности: оказание  
профилактической стоматологической помощи  
пациентам лечебно-профилактических учреждений и  
контингенту организованных коллективов  
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России  
Утверждено на заседании ученого совета  
протокол № 8 от «25» марта 2022 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор

 И.П. Черная/

«20» мая 2022г.

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### ОП.07 Основы материаловедения

(наименование дисциплины (модуля))

<b>Специальность</b>	<u>31.02.06. Стоматология профилактическая</u> (код, наименование)
<b>Область профессиональной деятельности</b>	<u>Оказание профилактической стоматологической помощи пациентам лечебно-профилактических учреждений и контингенту организованных коллективов</u>
<b>Квалификация выпускника:</b>	<u>Гигиенист стоматологический</u>
<b>Форма обучения</b>	<u>Очная</u> (очная, очно-заочная)
<b>Срок освоения ИПССЗ</b>	<u>1 года 10 месяцев</u> (нормативный срок обучения)
<b>Институт/кафедра</b>	<u>отделение среднего профессионального образования</u>

Владивосток, 2022

## **2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ**

### **2.1. Цель и задачи формирования фонда оценочных средств**

**Цель** освоения дисциплины (модуля) ОП.07 Основы материаловедения: оказание профилактической стоматологической помощи пациентам лечебно-профилактических учреждений и контингенту организованных коллективов. Формируемый уровень компетенций позволяет осуществлять определенные трудовые действия в рамках трудовых функций профессионального стандарта «Гигиенист стоматологический», соответствующего профессиональной деятельности выпускников.

#### **Задачи формирования фонда оценочных средств**

- определение уровня теоретической подготовки обучающихся;
- определение уровня усвоения практических навыков, необходимых для выполнения трудовых действий, предусмотренных квалификационными характеристиками и функциями профессионального стандарта 1330 «Гигиенист стоматологический»;
- определение способности и готовности к выполнению практической деятельности, предусмотренной квалификационными характеристиками и функциями профессионального стандарта 1330 «Гигиенист стоматологический».

### **2.2. Место фонда оценочных средств в структуре основной образовательной программы (программы подготовки специалистов среднего звена) по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая (область профессиональной деятельности: оказание профилактической стоматологической помощи пациентам лечебно-профилактических учреждений и контингенту организованных коллективов)**

2.2.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

2.2.2. Фонд оценочных средств обеспечивает оценку готовности выпускников к профессиональной деятельности в рамках профессионального стандарта 1330 «Гигиенист стоматологический».

### **2.3. Требования к результатам освоения основной профессиональной образовательной программы (программы подготовки специалистов среднего звена) по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая (область профессиональной деятельности: оказание профилактической стоматологической помощи пациентам лечебно-профилактических учреждений и контингенту организованных коллективов)**

#### **2.3.1. Виды профессиональной деятельности**

1. Диагностика и профилактика стоматологических заболеваний.
2. Проведение индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта.
3. Санитарно-гигиеническое просвещение в области профилактики стоматологических заболеваний.

2.3.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся, установленных в ФГОС СПО и определенных в основной образовательной программе (программе подготовки специалистов среднего звена) по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая (область профессиональной деятельности: оказание профилактической стоматологической помощи пациентам лечебно-профилактических учреждений и контингенту организованных коллективов) **общих (ОК) и профессиональных (ПК) компетенций**

## **3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ**

Контрольные вопросы к экзамену (зачету) по дисциплине (модулю)  
**ОП.07 Основы материаловедения**

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.02.06	Стоматология профилактическая
К	ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый профессиональный интерес
К	ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их качество и эффективность
К	ОК 3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
К	ОК 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для профессионального и личностного развития с целью эффективного выполнения профессиональных задач
К	ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
К	ОК 6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
К	ОК 7	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных) и результат выполнения заданий
К	ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации
К	ОК 9	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности
К	ОК 13	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности
К	ПК 1.6	Способность соблюдать установленные требования к хранению и использованию средств гигиены и профилактики, правилам работы и контролю за состоянием медицинского стоматологического оборудования, инструментария.
Ф	А/01.5	Проведение обследования пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта
Ф	А/02.5	Проведение лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности
Ф	А/03.5	Проведение работы по санитарно-гигиеническому просвещению населения и пропаганде здорового образа жизни
Ф	А/04.5	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
Т		1. Что такое «идеальный стоматологический материал»? Существует ли универсальный «идеальный» стоматологический материал? Поясните свой ответ.

	<p>2. Как классифицируют стоматологические материалы? Назовите классификации и поясните, на каком принципе они основаны. Расскажите об основной классификации стоматологических материалов. Какой принцип положен в основу этой классификации?</p> <p>3. Расскажите о классификации стоматологических материалов по химической природе. Почему в стоматологии применяются материалы различной химической природы?</p> <p>4. Какие свойства материалов определяют возможность их применения в различных областях стоматологии? Какие показатели характеризуют физико-химические свойства стоматологических материалов? Какие показатели характеризуют физико-механические свойства стоматологических материалов? Какие показатели характеризуют эстетические свойства стоматологических материалов? С какими оптическими свойствами связаны блеск поверхности, степень прозрачности и флуоресценция восстановительного материала?</p> <p>5. Что такое адгезия? Какое значение это явление имеет в восстановительной стоматологии? Расскажите о механизмах адгезионного взаимодействия и типах адгезионных связей. Что такое контактный угол смачивания? Какое значение имеет эта характеристика для адгезионного соединения?</p> <p>6. Какое влияние оказывает усадка адгезива при его отверждении на прочность адгезионного соединения? Перечислите и охарактеризуйте типы адгезионных связей.</p> <p>7. Что такое биосовместимость и биоинертность? Сравните эти понятия, дайте пояснения. Перечислите основные требования к биосовместимому и биоинертному материалу.</p> <p>8. Дайте общую характеристику основных и вспомогательных материалов, применяемых в ортопедической стоматологии. В чем принципиальное различие между материалами этих двух классов? Какие материалы относятся к основным конструкционным материалам для ортопедической стоматологии? Материалы какой химической природы применяются в качестве основных конструкционных ортопедической стоматологии? Дайте характеристику каждого из видов этих материалов, подчеркнув их преимущества и недостатки. Какие основные требования предъявляются к основным восстановительным материалам для стоматологии?</p> <p>9. Что такое комбинированные материалы? Почему возникла необходимость в таких материалах для восстановительной стоматологии? Какой особенностью строения обусловлены такие свойства металлов, как тепло- и электропроводность?</p> <p>10. Какие сырьевые компоненты применяются для получения керамики? Чем стоматологический фарфор отличается от бытового? Каковы основные преимущества и недостатки стоматологического фарфора как основного восстановительного материала?</p> <p>11. Каковы преимущества и недостатки полимеров как основных конструкционных материалов в восстановительной стоматологии? Чем обусловлены специфические свойства полимеров, такие, как эластичность, технологичность? Как влияют</p>
--	--

	<p>на свойства полимеров молекулярная масса и строение макромолекул (линейное, разветвленное, сетчатое)?</p> <p>12. Материалы, применяемые для изготовления искусственных зубов. Основные требования к ним. Сравните основные свойства полимерных и керамических материалов для искусственных зубов (преимущества и недостатки каждого класса материалов для искусственных зубов).</p> <p>13. Классификация и общая характеристика вспомогательных материалов, отражающая этапы традиционной технологии изготовления зубных протезов.</p> <p>14. Какими основными свойствами должны обладать материалы для снятия оттисков? Что такое гипс и каково его назначение в ортопедической стоматологии? Расскажите о механизме твердения гипса и факторах, влияющих на скорость процесса твердения.</p> <p>15. Расскажите о назначении и классификации восков стоматологического назначения (чаще называемых зуботехническими восками).</p> <p>16. По каким основным параметрам классифицируют стоматологические цементы? Назовите основные компоненты силикатных стоматологических цементов. Каковы их преимущества и недостатки?</p> <p>17. Сравните по составу и по основным свойствам цинк-фосфатный и поликарбоксилатный цементы.</p> <p>18. Что такое стеклополикарбоксилатные цементы? Каков механизм их твердения?</p>
--	--

#### Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Тестовые задания по дисциплине (модулю)  
**ОП.07 Основы материаловедения**

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.02.06	Стоматология профилактическая
К	ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый профессиональный интерес
К	ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их качество и эффективность
К	ОК 3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
К	ОК 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для профессионального и личностного развития с целью эффективного выполнения профессиональных задач
К	ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
К	ОК 6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
К	ОК 7	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных) и результат выполнения заданий
К	ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации
К	ОК 9	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности
К	ОК 13	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности
К	ПК 1.6	Способность соблюдать установленные требования к хранению и использованию средств гигиены и профилактики, правилам работы и контролю за состоянием медицинского стоматологического оборудования, инструментария.
Ф	А/01.5	Проведение обследования пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта
Ф	А/02.5	Проведение лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности
Ф	А/03.5	Проведение работы по санитарно-гигиеническому просвещению населения и пропаганде здорового образа жизни
Ф	А/04.5	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)</b>

Т		<p>1. Какие из перечисленных ниже свойств металлов являются механическими?</p> <ul style="list-style-type: none"><li>а) жидкотекучесть</li><li>б) теплопроводность</li><li>в) твердость.</li></ul> <p>2. Из указанных свойств металлов выберите те, которые являются технологическими:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>а) жидкотекучесть, усадка, прокаливаемость</li><li>б) цвет, температура плавления, теплоемкость</li><li>в) прочность, ударная вязкость, выносливость</li></ul> <p>3. Из указанных свойств металлов и сплавов выберите те, которые не являются эксплуатационными:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>а) плотность</li><li>б) износостойкость</li><li>в) хладностойкость</li><li>г) жаропрочность</li><li>д) антифрикционность.</li></ul> <p>4. Чем больше светлых звездочек в искрах, тем больше, какого химического элемента присутствует в стали (при определении марки стали по искре)?</p> <ul style="list-style-type: none"><li>а) вольфрам</li><li>б) углерод</li><li>в) хром.</li></ul> <p>5. Какая технологическая проба позволяет установить способность материала подвергаться деформации?</p> <ul style="list-style-type: none"><li>а) проба на загиб</li><li>б) проба на перегиб</li><li>в) проба на навивание</li><li>г) проба труб на бортование</li></ul> <p>6. Укажите вид деформации, на который испытывают заклепки, стяжные болты.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>а) сжатие</li><li>б) растяжение</li><li>в) кручение</li><li>г) сдвиг</li><li>д) изгиб.</li></ul> <p>7. Пластичность- это...</p> <ul style="list-style-type: none"><li>а) Температура, при которой металл полностью переходит из твердого состояния в жидкое.</li><li>б) Свойство металла или сплава сопротивляться разрушению под действием внешних сил (нагрузок).</li><li>в) Способность металла, не разрушаясь, изменять форму под действием нагрузки и сохранять измененную форму после того, как нагрузка будет снята.</li><li>г) Свойство металла, характеризующее способность его подвергаться обработке резанием.</li><li>д) Способность металла или сплава в расплавленном состоянии</li></ul>
---	--	--

заполнять литейную форму.

8. Укажите свойство металлов, противоположное хрупкости.

- а) ударная вязкость
- б) пластичность
- в) относительное удлинение
- г) твердость
- д) прочность.

9. Выносливость металлов — это...

- а) явление разрушения при многократном действии нагрузки
- б) свойство, противоположное усталости металлов
- в) способность металлов и сплавов без разрушения изменять свою форму при обработке давлением.

10. Какое из перечисленных ниже свойств металлов не является механическим?

- а) жидкотекучесть
- б) пластичность
- в) твердость
- г) ударная вязкость.

11. Из указанных свойств металлов выберите те, которые не являются технологическими:

- а) прочность, жидкотекучесть, ударная вязкость
- б) ударная вязкость, выносливость, температура плавления
- в) прокаливаемость, усадка, жидкотекучесть
- г) цвет, температура плавления, усадка.

12. Укажите технологическую пробу, позволяющую определить способность проволоки диаметром до 6 мм принимать заданную форму.

- а) проба на навивание
- б) проба на перегиб
- в) проба на загиб
- г) проба труб на бортование.

13. Укажите вид деформации, на который испытывают валы машин?

- а) сжатие
- б) растяжение
- в) кручение
- г) сдвиг
- д) изгиб.

14. Твердость – это...

- а) Способность металла образовывать сварной шов, без трещин.
- б) Способность материала сопротивляться внедрению в него, более твердого тела (должны обладать металлорежущие инструменты: резцы, сверла, фрезы).
- в) Свойство тел проводить с той или иной скоростью тепло при нагревании.
- г) Явление разрушения при многократном действии нагрузки.



д) Уменьшение объема или линейных размеров расплавленного металла или сплава при его охлаждении до комнатной температуры.

15. Назовите свойство металлов, противоположное ударной вязкости.

- а) ударная вязкость
- б) пластичность
- в) хрупкость
- г) твердость
- д) прочность.

16. Усталость материалов — это...

- а) свойство, противоположное выносливости материалов
- б) явление разрушения при многократном действии нагрузки
- в) способность металлов и сплавов без разрушения изменять свою форму при обработке давлением.

17. Способность тела поглощать тепловую энергию при нагревании – это?

- а) температура плавления;
- б) теплопроводность;
- в) теплоемкость;
- г) плотность.

18. Способность тел проводить тепло при нагревании и охлаждении — это?

- а) температура плавления;
- б) теплопроводность;
- в) теплоемкость;
- г) плотность.

19. Укажите свойства металлов и сплавов, не являющиеся физическими.

- а) теплопроводность, теплоемкость, плотность;
- б) теплоемкость, способность намагничиваться;
- в) кислотостойкость, теплостойкость, окалиностойкость;
- г) окалиностойкость, жаростойкость, температура плавления.

20. Укажите, какие металлы относятся к цветным.

- а) цинк, медь, олово, свинец;
- б) железо, марганец, хром;
- в) марганец, золото, вольфрам;
- г) молибден, ванадий, железо.

21. Укажите, какие металлы относятся к черным.

- а) цинк, медь, олово;
- б) свинец, железо, хром;
- в) марганец, хром, железо;
- г) золото, ванадий, вольфрам.

22. Назовите группу сплавов, основу которых составляет железо.

- а) черные;

- б) цветные;
- в) антифрикционные.

23. Микроскопически однородная система, состоящая из двух и более компонентов, это?

- а) компонент;
- б) элемент;
- в) сплав;
- г) металл.

24. Железоуглеродистый сплав, в котором углерода более 2,14%?

- а) сталь;
- б) чугун;
- в) дюралюмин;
- г) бронза.

25. Базовым называют компонент в сплаве, которого?

- а) меньше;
- б) больше;
- в) равное количество с другими компонентами.

26. В каких агрегатных состояниях могут находиться металлы и сплавы?

- а) твердое и жидкое;
- б) жидкое и газообразное;
- в) твердое и газообразное;
- г) плазма.

27. Какой из перечисленных сплавов является высокохромистой жаростойкой сталью с содержанием 0,4% углерода, хрома 1%, молибдена 14%, ванадия 2%, меди 1%?

- а) 60 С2ХА;
- б) ШХ6;
- в) 4ХМ14В2М;
- г) 17ХНГТ.

28. Какой химический элемент, содержащийся в железоуглеродистых сплавах, является вредной примесью?

- а) марганец;
- б) сера;
- в) углерод;
- г) кремний;
- д) молибден.

29. Какой материал не является исходным для получения стали?

- а) пердеальный чугун;
- б) стальной лом;
- в) ферросплавы;
- г) железная руда.

30. Серебристо белый металл с низкой плотностью, высокой прочностью, коррозионной и химической стойкостью, электропроводностью. Благородный цветной металл.

- а) чугун;
- б) серебро;
- в) ртуть.

31. Тугоплавкий цветной металл, обладающий высокой электропроводностью. В чистом виде имеет красный цвет на изломе. В природе встречается в чистом виде.

- а) вольфрам;
- б) марганец;
- в) медь;
- г) золото.

32. Легирующий элемент- цветной металл, при добавлении которого в сталь до 18 %, делает ее устойчивой к химической коррозии (жаропрочной).а) хром;

- б) никель;
- в) ниобий;
- г) титан.

33. Вредная примесь в железоуглеродистых сплавах. Нарушает связь между зёрнами металла. При наличие в стали приводит к охрупчиванию, в чугуне к хлодноломкости.

- а) фосфор;
- б) углерод;
- в) мышьяк;
- г) сера.

34. Какой из перечисленных сплавов имеет название: латунь оловянная с содержанием меди 90%, олова 1%, цинка 8%.

- а) ЛА 85-0,6
- б) ЛО 90- 1
- в) БрОТиН 6-5-4.

35. Какое из предложенных утверждений не верно.

- а) сера и фосфор являются основными легирующими компонентами при производстве сплавов черных металлов;
- б) бронзы обладают хорошими литейными и антифрикционными свойствами, высокой прочностью и твердостью, коррозионной стойкостью и хорошо обрабатываются резанием;
- в) сплавы на основе алюминия и меди (АЛ7; АЛ12) обладают высокими литейными свойствами, применяют для отливки головок цилиндров маломощных двигателей воздушного охлаждения.

36. Название легирующего химического компонента, индекс при маркировке сплавов цветных металлов – Т?

- а) тантал;
- б) титан;
- в) галлий;
- г) висмут.

37. Укажите индекс ценного легирующего химического элемента, при введении которого в сплав улучшаются прочность,

	<p>пластичность и коррозионная стойкость.</p> <p>а) С; б) Мц; в) Н; г) Кр.</p> <p>38. Самый легкий и распространенный цветной металл в природе. При маркировке стали, имеет индекс — Ю.</p> <p>а) ванадий; б) свинец; в) серебро; г) алюминий.</p> <p>39. Вредная примесь сплавов черных металлов. Чугун делает красноломким.</p> <p>а) сера; б) фосфор; в) бор.</p> <p>40. Дорогой, редкий и дефицитный цветной металл. Является легирующим компонентом в цветных и черных металлах. Повышает твердость.</p> <p>а) вольфрам; б) висмут; в) селен.</p> <p>41. Укажите легирующий элемент, повышающий твердость стали, но делает ее чувствительной к перегреву. При содержании более 1% делает сплав износоустойчивым.</p> <p>а) мышьяк; б) цинк; в) марганец; г) свинец.</p> <p>42. Название легирующего элемента стали, улучшающего литейные свойства, твердость, кислотостойкость данного сплава.</p> <p>а) кремний; б) никель; в) бор.</p> <p>43. Основной компонент стали, содержащийся в пределах, не превышающих 2,14 %.</p> <p>а) водород; б) углерод; в) железо; г) марганец.</p> <p>44. Укажите буквенное обозначение железа, при маркировке сплавов цветных металлов.</p> <p>а) Внм; б) Су; в) Мш;</p>
--	--

г) Ж.

45. Укажите, какой элемент в железоуглеродистых сплавах относится к вредной примеси?

- а) марганец;
- б) сера;
- в) хром;
- г) кремний.

46. Какой химический элемент уменьшает способность к ковке и свариваемость. Делает сталь ломкой при нагреве?

- а) фосфор;
- б) молибден;
- в) сера.

47. Какой из перечисленных материалов не является исходным для получения стали?

- а) передельный чугун;
- б) чугун;
- в) ферросплавы;
- г) железная руда.

48. Укажите полезные примеси, раскислители стали.

- а) марганец и кремний;
- б) хром и никель;
- в) молибден и ванадий.

49. Какие стали при маркировке обозначают буквами Ст и цифрой, указывающий порядковый номер стали: Ст0, Ст1, Ст2, Ст3 ...?

- а) инструментальные углеродистые;
- б) стали обыкновенного качества;
- в) легированные стали.

50. Среднелегированные стали те, у которых легирующих элементов ...?

- а) до 2,05%;
- б) от 2,5 до 10%;
- в) свыше 10%.

51. Сталями особо высокого качества являются те, у которых...?

- а) серы до 0,06%, фосфора до 0,07%;
- б) серы до 0,035%, фосфора до 0,035%;
- в) серы не более 0,025%, фосфора не более 0,025%;
- г) серы не более 0,015%, фосфора не более 0,025%.

52. Укажите, какие стали относятся к группе по степени раскисления (по степени удаления кислорода из стали) при классификации?

- а) спокойные, кипящие, полуспокойные;
- б) конструкционные, инструментальные;
- в) стали обыкновенного качества, качественные, высококачественные.

		<p>53. Какие чугуны белые, предназначены для изготовления стали? а) ферросплавы; б) литейные; в) пердедельные.</p> <p>54. Укажите, какие чугуны имеют марку ВЧ по ГОСТ7293–54? а) ковкие; б) высокопрочные; в) литейные коксовые; г) серые.</p> <p>55. Какую высококачественную сталь при маркировке обозначают буквой «Р»? а) электротехническая; б) шарикоподшипниковая; в) автоматная; г) быстрорежущая.</p> <p>56. Укажите марку углеродистой стали обыкновенного качества, кипящую, № марки 1, второй категории, поставляемую потребителям по механическим свойствам (группа А). а) Ст1кп2; б) Ст2кп1; в) Ст1.</p> <p>57. При введении какого легирующего компонента в сталь повышается твердость, прочность, коррозионная стойкость. В больших количествах делает сталь нержавеющей. а) марганец; б) алюминий; в) никель; г) хром.</p> <p>58. Листовой материал, изготовленный из растительных волокон и целлюлозы. Применяют как электроизоляционный, прокладочный и уплотнительный материал. а) фибра; б) бумага; в) картон; г) слюда.</p> <p>59. Материал, применяемый для изготовления шайб, прокладок и втулок. Разновидность бумажного материала, пропитанного раствором хлористого цинка. Отличается высокой прочностью. Масло и бензостоек. а) фибра; б) бумага; в) картон; г) слюда.</p> <p>60. Пленочный пластик, покрытый слоем перхлорвинилового клея. Его выпускают различных размеров и цветов. а) слюда;</p>
--	--	---

		<p>б) изоляционная прорезиненная лента; в) липкая изоляционная лента.</p> <p>61. Листовой пористый материал, изготовленный из волокон шерсти. Воздушные поры в нем составляют не менее 75 % объема. Он обладает высокими теплоизоляционными, звукоизолирующими, а также амортизирующими свойствами. Используют для набивки сальниковых уплотнений и изготовления прокладок. а) минеральная вата; б) паронит; в) войлок.</p> <p>62. Материал, предназначенный для герметизации неподвижных соединений, деталей и сборочных единиц (работающих в водяных, пароводяных, кислотно-щелочных и масляно-бензиновых средах). а) уплотняющая жидкая прокладка ГИПК- 244; б) уплотняющая замазка У-20А; в) герметик Эластосил 137-53.</p> <p>63. Продукт переработки металлургических или топочных шлаков, служит для изоляции поверхностей с низкими и высокими температурами нагрева. а) дермантин; б) минеральная вата; в) паронит; г) войлок.</p> <p>64. Материал, предназначенный для создания различных неразъемных соединений требуемой прочности. а) клеи; б) автобим; в) герметик.</p> <p>65. Название клея, представляющего собой продукт полимеризации винил – цетата. Обладает хорошими пленкообразующими свойствами. Растворим во многих растворителях. Основное применение — склеивание бумаги, ткани, кожи, керамики, дерева. а) казеиновый; б) ПВА; в) синтетический.</p> <p>66. Листовой материал из асбеста, каучука и наполнителей. Применяют для уплотнения водяных и паровых магистралей, а также для уплотнения трубопроводов и арматуры для нефтепродуктов: бензина, керосина, масла. а) войлок; б) дермантин; в) паронит.</p> <p>67. Материал, представляющий собой тугоплавкий слоистый минерал. Обладает высокими электроизоляционными свойствами</p>
--	--	---

	<p>и применяется как диэлектрик в конденсаторах, электрогенераторах, стартерах.</p> <p>а) прессшпан; б) фибра; в) слюда; г) бумага.</p> <p>68.Истираемость – это свойство материала: а) истираться б) сопротивляться истирающим воздействиям в) сопротивляться старению</p> <p>69.Износостойкость – это способность материала сопротивляться одновременному воздействию: а) истирания и удара б) истирания, стуку, воды в) истирания, воды</p> <p>70.Адгезионная способность – это свойство обеспечивать прочное: а) водопоглощение б) приклеивание в) сцепление</p> <p>71 Усадка раствора – это: а) увеличение его объема б) уменьшение его объема в) его водонепроницаемость</p> <p>72. Где не применяют гипсовые растворы: а) внутри помещений б) снаружи помещений в) в жилых зданиях</p> <p>73.Тепловое расширение – свойство материалов деформироваться при изменении: а) температуры б) влажности в) условий эксплуатации</p> <p>74.Теплопроводность – это способность материала проводить сквозь свою толщу: а) пожар б) теплоту в) влагу</p> <p>75. Горючесть – свойство материала: а) не гореть б) гореть в) пропускать тепло</p> <p>76. Ахроматические цвета:</p>
--	--



- а) красный – зеленый – синий
- б) красный – черный – белый
- в) бело – серо – черный

77. Для кристаллического состояния вещества характерны:

- а) высокая электропроводность;
- б) анизотропия свойств;
- в) высокая пластичность;
- г) коррозионная устойчивость.

78. Твердое тело, представляющее собой совокупность неориентированных относительно друг друга зерен-кристаллитов, представляет собой:

- а) текстуру;
- б) поликристалл;
- в) монокристалл;
- г) композицию.

79. Кристалл формируется путем правильного повторения микрочастиц (атомов, ионов, молекул) только по одной координате:

- а) верно;
- б) верно только для монокристаллов;
- в) неверно;
- г) верно только для поликристаллов.

80. Для аморфных материалов характерно:

- а) наличие фиксированной точки плавления;
- б) наличие температурного интервала плавления;
- в) отсутствие способности к расплавлению.

81. Вещество, состоящее из атомов одного химического элемента, называется:

- а) химически чистым;
- б) химически простым;
- в) химическим соединением.

82. Вещество, состоящее из однородных атомов или молекул, и содержащее некоторое количество другого вещества, не превышающее заданного значения, называется:

- а) химически чистым;
- б) химически простым;
- в) химическим соединением.

83. Способность некоторых твердых веществ образовывать несколько типов кристаллических структур, устойчивых при различных температурах и давлениях, называется:

- а) полиморфизмом;
- б) поляризацией;
- в) анизотопией;
- г) изотропией.

84. Укажите тип химической связи, который обеспечивает

		<p>максимальную концентрацию носителей заряда без приложения внешних энергетических воздействий:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>а) ионная;</li><li>б) ковалентная;</li><li>в) металлическая;</li><li>г) водородная.</li></ul> <p>85. Способностью сопротивляться внедрению в поверхностный слой другого более твердого тела обладают:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>а) хрупкие материалы;</li><li>б) твердые материалы;</li><li>в) пластичные материалы;</li><li>г) упругие материалы.</li></ul> <p>86. Свойства материалов, характеризующие их поведение при обработке, называются:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>а) эксплуатационными;</li><li>б) технологическими;</li><li>в) потребительскими;</li><li>г) механическими.</li></ul> <p>87. К теплофизическим свойствам материалов ЭС относятся:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>а) теплопроводность;</li><li>б) электропроводность;</li><li>в) тепловое расширение;</li><li>г) светопропускание.</li></ul> <p>88. Проявлением какого вида свойств материалов является стойкость к термоударам:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>а) механических;</li><li>б) химических;</li><li>в) теплофизических;</li><li>г) химических.</li></ul> <p>89. Деформируемость является одним из:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>а) эксплуатационных свойств;</li><li>б) технологических свойств;</li><li>в) потребительских свойств.</li></ul> <p>90. Потребительскими называют свойства материалов:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>а) определяющие их пригодность для создания изделий заданного качества;</li><li>б) характеризующие их поведение при обработке;</li><li>в) характеризующие их применимость в данной эксплуатационной области.</li></ul> <p>91. Укажите стадии реакции хрупких материалов на нагружение:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>а) упругая деформация;</li><li>б) пластическая деформация;</li><li>в) разрушение.</li></ul> <p>92. Самопроизвольное разрушение твердых материалов, вызванное химическими или электрохимическими процессами,</p>
--	--	---

	<p>развивающимися на их поверхности при взаимодействии с внешней средой, называется:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>а) коррозией;</li><li>б) диффузией;</li><li>в) эрозией;</li><li>г) адгезией.</li></ul> <p>93. В зуботехнической лаборатории допустимо использование только неэтилированного бензина, т.к. он</p> <ul style="list-style-type: none"><li>а) дешевле</li><li>б) доступнее</li><li>в) не ядовит</li><li>г) не взрывоопасен</li></ul> <p>94. При составлении отбела, содержащего серную кислоту, категорически запрещается</p> <ul style="list-style-type: none"><li>а) работать без защитных очков</li><li>б) работать без маски</li><li>в) лить кислоту в воду</li><li>г) лить воду в кислоту</li></ul> <p>95. Оставшиеся излишки теста после формовки (паковки) базисной пластмассы следует</p> <ul style="list-style-type: none"><li>а) бросить в кипящую воду</li><li>б) бросить в холодную воду</li><li>в) выбросить в накопитель отходов</li><li>г) положить в ящик рабочего стола и держать до затвердения</li></ul> <p>96. Паяльный аппарат при его воспламенении тушат</p> <ul style="list-style-type: none"><li>а) водой</li><li>б) огнетушителем</li><li>в) песком</li><li>г) мокрой тряпкой</li></ul> <p>97. Самое большое скопление природного газа в случае его утечки будет</p> <ul style="list-style-type: none"><li>а) в подвале</li><li>б) на этаже утечки, на уровне пола</li><li>в) на верхних этажах, под потолком на этаже утечки</li><li>г) на нижних этажах</li></ul> <p>98. Самое большое скопление сжиженного газа в случае утечки будет</p> <ul style="list-style-type: none"><li>а) в подвале, на нижнем этаже</li><li>б) на этаже утечки</li><li>в) на верхних этажах</li><li>г) под потолком</li></ul> <p>99. Альгинатный оттисковый материал</p> <ul style="list-style-type: none"><li>а) упин</li><li>б) ортокор</li><li>в) тиодент</li><li>г) стенс</li></ul>
--	---

		<p>100. Репин поставляется предприятием-изготовителем в виде</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а) порошка и жидкости</li> <li>б) пасты и геля</li> <li>в) двух паст</li> <li>г) геля</li> </ol>
И		<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)</b>
Т		<p>По классификации Кеннеди к 1 классу и 3 классу относятся дефекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) двусторонний концевой дефект</li> <li>2) включенный дефект в боковом отделе</li> <li>3) двусторонний дефект в боковом отделе, сочетанный с дефектом в переднем отделе</li> <li>4) включенный дефект переднего отдела</li> <li>5) односторонний концевой дефект</li> <li>6) одиночно стоящий зуб</li> </ol> <p>По классификации Гаврилова ко 2 классу и 7 классу относят дефекты зубных рядов:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) двусторонний концевой дефект</li> <li>2) одиночно стоящий зуб</li> <li>3) двусторонний дефект в боковом отделе, сочетанный с дефектом в переднем отделе</li> <li>4) включенный дефект переднего отдела</li> <li>5) односторонний концевой дефект</li> <li>6) включенный дефект в боковом отделе</li> </ol> <p>Для ортогнатического прикуса характерно:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) плотный фиссурно-бугорковый контакт</li> <li>2) верхние резцы перекрывают нижние не более чем на половину высоты коронки</li> <li>3) режущие края верхних резцов не перекрывают нижние, а контактируют с ними встык</li> <li>4) смещение нижней челюсти назад</li> <li>5) дизокклюзия во фронтальном отделе зубного ряда</li> <li>6) передние верхние резцы перекрывают верхние больше, чем на 1/3</li> </ol> <p>Камперовская горизонталь – это линия проведенная через:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) середину козелка уха</li> <li>2) наружный край крыла носа</li> <li>3) основание носа</li> <li>4) нижнюю точку турецкого седла</li> <li>5) угол нижней челюсти</li> <li>6) носолобное соединение</li> </ol>
И		<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)</b>

Т	<p>Установите соответствие: выберите для класса супраконтактов по Дженкинсу характеристику</p> <p>Супраконтакты по Дженкинсу:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 1</li> <li>2) 1a</li> <li>3) 2a</li> <li>4) 3</li> <li>5) 3a</li> <li>6) 2</li> </ol> <p>Характеристика:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>А) вестибулярный скат язычных бугров нижних моляров и премоляров</li> <li>Б) вестибулярные скаты щечных бугров моляров и премоляров</li> <li>В) оральные скаты щечных бугров моляров нижней челюсти и оральные поверхности передних верхних зубов</li> <li>Г) оральные скаты щечных бугров нижних моляров и премоляров</li> <li>Д) вестибулярные скаты небных бугров верхних моляров и премоляров</li> <li>Е) оральные скаты небных бугров верхних моляров и премоляров</li> </ol> <p>Установите соответствие: укажите расположение волокон периодонта</p> <p>Волокна периодонта:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) трансептальные волокна</li> <li>2) свободные волокна десны</li> <li>3) циркулярные волокна</li> <li>4) альвеолярные гребешковые волокна</li> <li>5) косые волокна</li> <li>6) зубоальвеолярные волокна</li> </ol> <p>Месторасположение:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>А) охватывают шейку зуба</li> <li>Б) идут от шейки и вплетаются в соединительную ткань десны</li> <li>В) идут горизонтально и соединяют соседние зубы</li> <li>Г) охватывают срединную часть корня зуба</li> <li>Д) идут от вершины альвеолярного гребня к цементу шейки зуба</li> <li>Е) начинаются от Цемента корня на всем протяжении и идут к стенке зубной альвеолы</li> </ol> <p>Установите соответствие: укажите для клеточных элементов периодонта их функцию</p> <p>Клеточные элементы периодонта:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) фибробласты</li> <li>2) лейкоциты</li> <li>3) плазматические клетки</li> <li>4) цементобласты</li> <li>5) островки Малассе</li> <li>6) остеобласты</li> </ol> <p>Функция:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>А) построение вторичного клеточного цемента</li> <li>Б) синтез основного вещества</li> <li>В) синтез гепарина и гистамина</li> <li>Г) источник эпителизации хронических апикальных процессов</li> <li>Д) выработка антител</li> </ol>
---	---

		<p>Е) молодые клетки костной ткани (диаметром 15-20 мкм), которые синтезируют межклеточное вещество – матрикс</p> <p>Установите соответствие: выберите для функции периодонта их характеристику</p> <p>Функции периодонта:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) опорно-удерживающая(амортизирующая)</li> <li>2) барьерная</li> <li>3) трофическая</li> <li>4) рефлекторная</li> <li>5) пластическая</li> <li>6) распределительно-регулирующая</li> </ol> <p>Характеристика:</p> <p>А) коллагеновые и эластические волокна и жидкое содержимое сосудов и лимфузлов, тканевая жидкость-гидравлическая пушка</p> <p>Б) регуляция жевательного давления за счет мускулярного рефлекса, механорецепторов</p> <p>В) фибро-остео-цементобласты</p> <p>Г) широкая сеть кровеносных, лимфатических и нервных окончаний</p> <p>Д) способность десны к ороговению, построение десневой бороздки</p> <p>Е) равномерное перераспределение нагрузки на зуб и ткани альвеолы при жевании</p>
--	--	--

#### Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня


«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

## Типовые ситуационные задачи по дисциплине (модулю)

**ОП.07 Основы материаловедения**

## Ситуационная задача по дисциплине (модулю) № 1

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.02.06	Стоматология профилактическая
К	ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый профессиональный интерес
К	ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их качество и эффективность
К	ОК 3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
К	ОК 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для профессионального и личностного развития с целью эффективного выполнения профессиональных задач
К	ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
К	ОК 6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
К	ОК 7	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных) и результат выполнения заданий
К	ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации
К	ОК 9	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности
К	ОК 13	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности
К	ПК 1.6	Способность соблюдать установленные требования к хранению и использованию средств гигиены и профилактики, правилам работы и контролю за состоянием медицинского стоматологического оборудования, инструментария.
Ф	А/01.5	Проведение обследования пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта
Ф	А/02.5	Проведение лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности
Ф	А/03.5	Проведение работы по санитарно-гигиеническому просвещению населения и пропаганде здорового образа жизни
Ф	А/04.5	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		В клинику ортопедической стоматологии обратилась пациентка И., 76 лет. Жалобы: на неудовлетворительную эстетику,

		<p>затрудненное пережевывание пищи, плохую фиксацию съемных протезов.</p> <p>Анамнез заболевания: отсутствующие зубы удалялись в результате кариеса и его осложнений. Первое протезирование проводилось около 28 лет назад, последнее 9 месяцев назад – цельнолитыми коронками с пластмассовой облицовкой и частичными съемными пластиночными протезами. Последнее удаление 4 месяца назад в связи с кариозным процессом под коронками, после чего нарушилась фиксация съемных протезов.</p> <p>Данные объективного обследования, внешний осмотр: выражены носогубные складки, углы рта незначительно опущены. Высота нижнего отдела лица в состоянии центральной окклюзии снижена на 4 мм.</p> <p>Объективно при осмотре:</p>  <p>Зубная формула:</p> <table border="1" data-bbox="555 1205 1342 1503"> <tr> <td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>К</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td> </tr> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td> </tr> <tr> <td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td></td> </tr> <tr> <td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td> </tr> <tr> <td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td></td> </tr> <tr> <td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td> </tr> </table>	О	О	О	О	О	К	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8		4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8		О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О
О	О	О	О	О	К	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О																																																																																								
1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2																																																																																								
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																																																																																									
4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3																																																																																								
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																																																																																									
О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О																																																																																								
В	1	Поставьте диагноз.																																																																																																						
В	2	Составьте план лечения.																																																																																																						
В	3	Укажите фазы адаптации к полным съемным протезам.																																																																																																						
В	4	Перечислите функциональные пробы по Гербсту для оценки устойчивости пластиночного протеза при полном отсутствии зубов на н/ч.																																																																																																						
В	5	Назовите конструкционные стоматологические материалы, используемые для изготовления съемных пластиночных протезов при полной адентии.																																																																																																						

Оценочный лист  
к ситуационной задаче по дисциплине (модулю) № 1

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.02.06	Стоматология профилактическая



К	ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый профессиональный интерес
К	ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их качество и эффективность
К	ОК 3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
К	ОК 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для профессионального и личностного развития с целью эффективного выполнения профессиональных задач
К	ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
К	ОК 6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
К	ОК 7	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных) и результат выполнения заданий
К	ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации
К	ОК 9	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности
К	ОК 13	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности
К	ПК 1.6	Способность соблюдать установленные требования к хранению и использованию средств гигиены и профилактики, правилам работы и контролю за состоянием медицинского стоматологического оборудования, инструментария.
Ф	А/01.5	Проведение обследования пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта
Ф	А/02.5	Проведение лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности
Ф	А/03.5	Проведение работы по санитарно-гигиеническому просвещению населения и пропаганде здорового образа жизни
Ф	А/04.5	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p>В клинику ортопедической стоматологии обратилась пациентка И., 76 лет. Жалобы: на неудовлетворительную эстетику, затрудненное пережевывание пищи, плохую фиксацию съемных протезов.</p> <p>Анамнез заболевания: отсутствующие зубы удалялись в результате кариеса и его осложнений. Первое протезирование проводилось около 28 лет назад, последнее 9 месяцев назад – цельнолитыми коронками с пластмассовой облицовкой и частичными съемными пластиночными протезами. Последнее удаление 4 месяца назад в связи с кариозным процессом под коронками, после чего нарушилась фиксация съемных протезов.</p>

Данные объективного обследования, внешний осмотр: выражены носогубные складки, углы рта незначительно опущены. Высота нижнего отдела лица в состоянии центральной окклюзии снижена на 4 мм.

Объективно при осмотре:



Зубная формула:

О	О	О	О	О	К	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О
1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	
4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	
О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О


В	1	Поставьте диагноз.
Э		1. Частичное вторичное отсутствие зубов верхней челюсти IV класс по Гаврилову. 2. Полное вторичное отсутствие зубов нижней челюсти II тип по Келлеру. 3. Хронический фиброзный периодонтит зуба 1.3. 4. Функциональная перегрузка зуба 1.3, II степень подвижности.
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-2 дескриптора правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не может назвать дескрипторы правильного ответа.
В	2	Составьте план лечения.
Э	-	1. Терапевтический протокол: консультация пародонтолога по поводу состояния слизистой оболочки протезного ложа и назначении лечения 2. Хирургический протокол: удаление зуба 1.3 3. С целью улучшения стабильности протеза верхней челюсти рекомендована пластика альвеолярного гребня в позиции 1.3 после удаления зуба


		4. После удаления 1.3 рекомендовано воздержаться от протезирования не менее 3-4 недель 5. Ортопедический протокол: изготовление индивидуальных оттисковых ложек на верхнюю челюсть и нижнюю челюсть 6. Изготовление двух полных пластиночных протеза на верхнюю челюсть и нижнюю челюсть
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 4-5 дескрипторов правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-2 дескриптора правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных
B	3	Укажите фазы адаптации к полным съемным протезам.
Э		1. Первая фаза – фаза расположения – наблюдается в день сдачи протеза. 2. Вторая фаза – фаза частичного торможения – наступает в период от первого до пятого дня после установки протеза 3. Третья фаза – фаза полного торможения – наступает в период от 5 до 33 дня после сдачи протеза.
P2	отлично	Студент должен назвать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает на 2 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент указывает на 1 дескриптор правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один дескриптор из вышеперечисленных.
B	4	Перечислите функциональные пробы по Гербсту для оценки устойчивости пластиночного протеза при полном отсутствии зубов на н/ч.
Э		1. Проба открывания рта. 2. Проба проглатывания слюны. 3. Проба движения языка по красной кайме губ. 4. Проба касания языком щек. 5. Проба движения языка в направлении носа. 6. Выпячивание губ вперед трубочкой (звук «у»).
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 4-5 дескрипторов правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-3 дескриптора правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.
B	5	Назовите конструкционные стоматологические материалы, используемые для изготовления съемных пластиночных протезов при полной адентии.
Э		1. Акриловые; 2. Винилакриловые; 3. На основе модифицированного полистирола;

		4. Сополимеры или смеси перечисленных пластмасс. 5. Используется как окрашенный, так и бесцветный материал для базиса.
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3-4 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-2 дескриптора правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.

**Ситуационная задача по дисциплине (модулю) № 2**


<b>Вид</b>	<b>Код</b>	<b>Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи</b>
С	31.02.06	Стоматология профилактическая
К	ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый профессиональный интерес
К	ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их качество и эффективность
К	ОК 3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
К	ОК 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для профессионального и личностного развития с целью эффективного выполнения профессиональных задач
К	ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
К	ОК 6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
К	ОК 7	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных) и результат выполнения заданий
К	ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации
К	ОК 9	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности
К	ОК 13	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности
К	ПК 1.6	Способность соблюдать установленные требования к хранению и использованию средств гигиены и профилактики, правилам работы и контролю за состоянием медицинского стоматологического оборудования, инструментария.
Ф	A/01.5	Проведение обследования пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта
Ф	A/02.5	Проведение лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности
Ф	A/03.5	Проведение работы по санитарно-гигиеническому просвещению населения и пропаганде здорового образа жизни


Ф	А/04.5	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала																																																								
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>																																																								
У		<p>В клинику обратился пациент Ф. 53 г. Жалобы: на неудовлетворительную эстетику и нарушение пережевывания пищи.</p> <p>Анамнез заболевания: протезирование проводилось 10 лет назад. Со слов пациента, отсутствующие зубы удалялись в результате кариеса и его осложнений.</p> <p>Данные объективного обследования, внешний осмотр: снижение высоты нижнего отдела лица на 3 мм, носогубные складки выражены, углы рта опущены, наблюдается асимметрия лица.</p> <table border="1" data-bbox="555 678 1482 880"> <tr> <td>п</td><td>п</td><td>к</td><td>ф</td><td>ф</td><td>к</td><td>п/с</td><td>с</td><td>с</td><td>с/п</td><td>к</td><td>ф</td><td>к</td><td>о</td> </tr> <tr> <td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td><td>13</td><td>12</td><td>11</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td> </tr> <tr> <td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td><td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td> </tr> <tr> <td>п</td><td>к</td><td>о</td><td>Rx</td><td>п/с</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>к</td><td>к</td><td>ф</td> </tr> </table> <p>Клинический осмотр полости рта:</p>  <p>На верхней челюсти: отсутствие зубов 1.5, 1.4, 2.4, 2.6, 2.7. Металлокерамический протез с опорами на зубы 1.6, 1.3, неудовлетворительное краевое прилегание коронок, частичная расцементировка. Глубокий кариес зубов 1.1, 2.1, 1.2, 2.2. Поломка металлокерамического мостовидного протеза 2.3, 2.5, 2.8.</p> <p>На нижней челюсти: отсутствуют зубы 3.8, 3.6, 4.6. Металлокерамический мостовидный протез с опорой на зубы 3.7, 3.5, 3.4, неудовлетворительная фиксация протеза, частичная расцементировка искусственных коронок на всех опорных зубах, рецессия и гиперемия маргинальной десны. Повышенное стирание зубов 3.3, 3.2, 3.1, 4.1, 4.2, 4.3. Вторичный глубокий кариес зуба 4.4. Коронковая часть зуба 4.5 полностью разрушена. Поломка металлокерамического протеза с опорой на зубы 4.5, 4.7, коронка зуба 4.5 и фасетка зуба 4.6 отсутствуют. Полная расцементировка искусственной коронки на зубе 4.7. Несовпадение косметического центра.</p>	п	п	к	ф	ф	к	п/с	с	с	с/п	к	ф	к	о	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	п	к	о	Rx	п/с							к	к	ф
п	п	к	ф	ф	к	п/с	с	с	с/п	к	ф	к	о																																													
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26																																													
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36																																													
п	к	о	Rx	п/с							к	к	ф																																													

		 <p>На ортопантограмме: атрофия костной ткани на 1/3 длины корней зубов на верхней и нижней челюстях. Зубы 1.3, 1.6, 2.2, 2.3, 2.5, 2.8, 3.4, 3.5, 3.7, 4.5, 4.7 депульпированы. В каналах зубов 1.6, 2.2, 2.3, 3.4 пломбировочный материал прослеживается неравномерно. Кариес зубов 1.7, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 4.4. Резорбция костной ткани вокруг корня зуба 4.5.</p>
В	1	Поставьте диагноз.
В	2	Составьте план комплексного лечения без учета имплантации.
В	3	Перечислите клинические этапы изготовления металлокерамических зубных протезов.
В	4	Назовите метод определения высоты нижнего отдела лица в центральной окклюзии, в чем заключается сущность метода?
В	5	Укажите минимальную толщину цельнолитого каркаса для металлокерамических коронок, с помощью какого приспособления проводятся измерения?

**Оценочный лист**  
к ситуационной задаче по дисциплине (модулю) № 2

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.02.06	Стоматология профилактическая
К	ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый профессиональный интерес
К	ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их качество и эффективность
К	ОК 3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
К	ОК 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для профессионального и личностного развития с целью эффективного выполнения профессиональных задач
К	ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
К	ОК 6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
К	ОК 7	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных) и результат выполнения заданий
К	ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и

		личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации																																																								
К	ОК 9	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности																																																								
К	ОК 13	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности																																																								
К	ПК 1.6	Способность соблюдать установленные требования к хранению и использованию средств гигиены и профилактики, правилам работы и контролю за состоянием медицинского стоматологического оборудования, инструментария.																																																								
Ф	A/01.5	Проведение обследования пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта																																																								
Ф	A/02.5	Проведение лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности																																																								
Ф	A/03.5	Проведение работы по санитарно-гигиеническому просвещению населения и пропаганде здорового образа жизни																																																								
Ф	A/04.5	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала																																																								
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>																																																								
У		<p>В клинику обратился пациент Ф. 53 г. Жалобы: на неудовлетворительную эстетику и нарушение пережевывания пищи.</p> <p>Анамнез заболевания: протезирование проводилось 10 лет назад. Со слов пациента, отсутствующие зубы удалялись в результате кариеса и его осложнений.</p> <p>Данные объективного обследования, внешний осмотр: снижение высоты нижнего отдела лица на 3 мм, носогубные складки выражены, углы рта опущены, наблюдается асимметрия лица.</p> <table border="1"> <tr> <td>п</td><td>п</td><td>к</td><td>ф</td><td>ф</td><td>к</td><td>п/с</td><td>с</td><td>с</td><td>с/п</td><td>к</td><td>ф</td><td>к</td><td>о</td> </tr> <tr> <td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td><td>13</td><td>12</td><td>11</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td> </tr> <tr> <td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td><td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td> </tr> <tr> <td>п</td><td>к</td><td>о</td><td>Rx</td><td>п/с</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>к</td><td>к</td><td>ф</td> </tr> </table> <p>Клинический осмотр полости рта:</p>  <p>На верхней челюсти: отсутствие зубов 1.5, 1.4, 2.4, 2.6, 2.7. Металлокерамический протез с опорами на зубы 1.6, 1.3,</p>	п	п	к	ф	ф	к	п/с	с	с	с/п	к	ф	к	о	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	п	к	о	Rx	п/с							к	к	ф
п	п	к	ф	ф	к	п/с	с	с	с/п	к	ф	к	о																																													
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26																																													
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36																																													
п	к	о	Rx	п/с							к	к	ф																																													

		<p>неудовлетворительное краевое прилегание коронок, частичная расцементировка. Глубокий кариес зубов 1.1, 2.1, 1.2, 2.2. Поломка металлокерамического мостовидного протеза 2.3, 2.5, 2.8.</p> <p>На нижней челюсти: отсутствуют зубы 3.8, 3.6, 4.6. Металлокерамический мостовидный протез с опорой на зубы 3.7, 3.5, 3.4, неудовлетворительная фиксация протеза, частичная расцементировка искусственных коронок на всех опорных зубах, рецессия и гиперемия маргинальной десны. Повышенное стирание зубов 3.3, 3.2, 3.1, 4.1, 4.2, 4.3. Вторичный глубокий кариес зуба 4.4. Коронковая часть зуба 4.5 полностью разрушена. Поломка металлокерамического протеза с опорой на зубы 4.5, 4.7, коронка зуба 4.5 и фасетка зуба 4.6 отсутствуют. Полная расцементировка искусственной коронки на зубе 4.7. Несовпадение косметического центра.</p>  <p>На ортопантограмме: атрофия костной ткани на 1/3 длины корней зубов на верхней и нижней челюстях. Зубы 1.3, 1.6, 2.2, 2.3, 2.5, 2.8, 3.4, 3.5, 3.7, 4.5, 4.7 депульпированы. В каналах зубов 1.6, 2.2, 2.3, 3.4 пломбировочный материал прослеживается неравномерно. Кариес зубов 1.7, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 4.4. Резорбция костной ткани вокруг корня зуба 4.5.</p>
В	1	Поставьте диагноз.
Э		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Частичная вторичная адентия на верхней и нижней челюсти К08.1</li> <li>2. На верхней челюсти 2 класс по Кеннеди, на нижней челюсти 3 класс по Кеннеди</li> <li>3. Хронический гингивит К05.10</li> <li>4. Зубы 3.3, 3.2, 3.1, 4.1, 4.2, 4.3 – Стираемость К03.0</li> <li>5. Зубы 1.8, 1.7, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 4.4, 4.8 – Кариес дентина К02.1</li> <li>6. Зубы 1.6, 2.2, 2.3, 3.4, 4.5 – Хронический апикальный периодонтит К04.5</li> </ol>
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
Р1	Хорошо/удовлетворительно	<p>Для оценки хорошо: Студент указывает 3-4 дескриптора правильного ответа.</p> <p>Для оценки удовлетворительно: Студент отвечает на 1-2 дескриптора правильного ответа.</p>
Р0	неудовлетворительно	Студент не может назвать дескрипторы правильного ответа.
В	2	Составьте план комплексного лечения без учета имплантации.
Э	-	1. Снятие всех ортопедических конструкций по причине несостоятельности




		<p>2. Терапевтическая санация - проведение профессиональной гигиены полости рта, лечение кариеса зубов 1.8,1.7,1.2,1.1,2.1,2.2,4.4,4.8, эндодонтическое перелечивание зубов 1.6, 2.2, 2.3, 3.4</p> <p>3. Хирургическая санация – удаление зуба 4.5</p> <p>4. Ортопедическая санация – изготовление металлокерамических коронок с опорой на зубы 1.6,1.3,1.2,1.1,2.1,2.2,2.3,2.4,3.7,3.5,3.4,3.3,3.2,3.1,4.1,4.2,4.3,4.4,4.7, изготовление бюгельного протеза на верхнюю челюсть с опорно-удерживающими кламмерами на коронки 1.6,1.3,2.4,2.5; изготовление бюгельного протеза на нижнюю челюсть с опорно-удерживающими кламмерами на коронки 3.7, 3.4, 4.4, 4.7.</p>
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 2 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1 дескриптор правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных
B	3	Перечислите клинические этапы изготовления металлокерамических зубных протезов.
Э	-	<p>1. Препарирование, снятие оттисков, регистрация прикуса, изготовление временных коронок.</p> <p>2. Примерка металлических каркасов (литых, фрезерованных).</p> <p>3. Определение цвета.</p> <p>4. Примерка облицованных коронок, коррекция апроксимальных контактов и окклюзионных взаимоотношений.</p> <p>5. Фиксация конструкции.</p>
P2	отлично	Студент должен назвать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает на 2 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент указывает на 1 дескриптор правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один дескриптор из вышеперечисленных.
B	4	Назовите метод определения высоты нижнего отдела лица в центральной окклюзии, в чем заключается сущность метода?
Э	-	<p>1. Метод определения высоты нижнего отдела лица называется Анатомо-физиологический.</p> <p>2. Сущность метода заключается в изготовлении прикусных валиков на восковом или жестком базисе. Далее у пациента отмечают неподвижные точки, от которых определяется высота относительного физиологического покоя нижней челюсти равная 2-4 мм. От этих точек отмеряется расстояние - высота покоя. При центральной окклюзии вертикальный размер нижнего отдела лица уменьшается по отношению к размеру при положении нижней челюсти в физиологическом покое на 2-4 мм. Валики размягчаются, и пациент смыкает рот под контролем врача на отмеренную высоту.</p>
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3-4 дескриптора

	ительно	правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-2 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.
B	5	Укажите минимальную толщину цельнолитого каркаса для металлокерамических коронок, с помощью какого приспособления проводятся измерения?
Э	-	1. Минимальная толщина цельнолитого каркаса равна 0,4 мм. 2. Измерения проводятся с помощью микрометра.
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3-4 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-2 дескриптора правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.

### Ситуационная задача по дисциплине (модулю) № 3

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.02.06	Стоматология профилактическая
К	ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый профессиональный интерес
К	ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их качество и эффективность
К	ОК 3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
К	ОК 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для профессионального и личностного развития с целью эффективного выполнения профессиональных задач
К	ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
К	ОК 6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
К	ОК 7	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных) и результат выполнения заданий
К	ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации
К	ОК 9	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности
К	ОК 13	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности
К	ПК 1.6	Способность соблюдать установленные требования к хранению и использованию средств гигиены и профилактики, правилам работы и контролю за состоянием медицинского


		стоматологического оборудования, инструментария.																																													
Ф	A/01.5	Проведение обследования пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта																																													
Ф	A/02.5	Проведение лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности																																													
Ф	A/03.5	Проведение работы по санитарно-гигиеническому просвещению населения и пропаганде здорового образа жизни																																													
Ф	A/04.5	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала																																													
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>																																													
У		<p>Пациентка Ч. 56 лет. Жалобы на неудовлетворительную эстетику, затрудненное пережевывание пищи.</p> <p>Анамнез заболевания: со слов пациентки, протезирование проводилось 15 лет назад. Последнее посещение стоматолога – 3 года назад - были сняты все коронки.</p> <p>Внешний осмотр: снижение высоты нижнего отдела лица на 4 мм, выражены носогубные складки, старческое выражение лица, открывание рта в полном объеме, без отклонения от средней линии.</p> <p>Осмотр полости рта: Зубная формула:</p> <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>п</td><td>п</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>п</td><td>п</td><td>п</td><td>R,Pt</td><td>п</td><td>0</td><td>п</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td> </tr> <tr> <td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td> </tr> <tr> <td>0</td><td>0</td><td>п</td><td>п</td><td>п</td><td>п</td><td>п</td><td>п</td><td>0</td><td>п</td><td>0</td><td>п</td><td>0</td><td>п</td><td>0</td> </tr> </table>  <p>Слизистая оболочка бледно-розового цвета, умерено увлажнена, без видимых патологических изменений. Зуб 1.2 восстановлен светоотверждаемым композитным материалом; 1.1 – отпрепарирован под коронку тангенциально, выпадение пломбы; 2.1- отпрепарирован под коронку тангенциально, восстановлен цементом и анкерным штифтом; 2.2 – Radix; 3.1, 4.1, 4.3 – пломбы в пришеечной области, не отвечают клиническим требованиям – нависающие края, изменение цвета. Зубы 1.6, 1.7, 2.3, 2.5 отпрепарированы тангенциально, ранее лечены резорцин-формалиновым методом. Вертикальная деформация альвеолярных частей в/ч и н/ч в области 1.6, 1.7 и 4.4.</p> <p>У зубов: 1.1, 1.2, 1.6, 1.7, 2.1, 2.3, 2.5 – коронковые части изменены в цвете, пломбы не соответствуют клиническим требованиям. 1.6 – вторичный кариес. Небо куполообразной формы с выраженным торусом. Отмечаются горизонтальные фасетки стирания. Зубной</p>	п	п	0	0	0	п	п	п	R,Pt	п	0	п	0	0	0	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	0	0	п	п	п	п	п	п	0	п	0	п	0	п	0
п	п	0	0	0	п	п	п	R,Pt	п	0	п	0	0	0																																	
7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																																	
0	0	п	п	п	п	п	п	0	п	0	п	0	п	0																																	

		камень в области 3.1, 4.1, 4.2, 4.3. Ортопантограмма
		
В	1	Поставьте предварительный диагноз.
В	2	Составьте план хирургического лечения без учета имплантации.
В	3	Составить план ортопедического лечения с помощью коронок, мостовидных протезов и бюгельного протеза с кламмерной системой фиксации.
В	4	В чем будет заключаться реабилитационно-профилактический этап у данного пациента?
В	5	Стадии схватывания (затвердевания) пластмассы.

Оценочный лист  
к ситуационной задаче по дисциплине (модулю) № 3

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.02.06	Стоматология профилактическая
К	ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый профессиональный интерес
К	ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их качество и эффективность
К	ОК 3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
К	ОК 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для профессионального и личностного развития с целью эффективного выполнения профессиональных задач
К	ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
К	ОК 6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
К	ОК 7	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных) и результат выполнения заданий
К	ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации
К	ОК 9	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности
К	ОК 13	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и

		противопожарной безопасности																																				
К	ПК 1.6	Способность соблюдать установленные требования к хранению и использованию средств гигиены и профилактики, правилам работы и контролю за состоянием медицинского стоматологического оборудования, инструментария.																																				
Ф	А/01.5	Проведение обследования пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта																																				
Ф	А/02.5	Проведение лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности																																				
Ф	А/03.5	Проведение работы по санитарно-гигиеническому просвещению населения и пропаганде здорового образа жизни																																				
Ф	А/04.5	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала																																				
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>																																				
У		<p>Основная часть</p> <p>Пациентка Ч. 56 лет. Жалобы на неудовлетворительную эстетику, затрудненное пережевывание пищи.</p> <p>Анамнез заболевания: со слов пациентки, протезирование проводилось 15 лет назад. Последнее посещение стоматолога – 3 года назад - были сняты все коронки.</p> <p>Внешний осмотр: снижение высоты нижнего отдела лица на 4 мм, выражены носогубные складки, старческое выражение лица, открывание рта в полном объеме, без отклонения от средней линии.</p> <p>Осмотр полости рта:</p> <p>Зубная формула:</p> <table border="1" data-bbox="571 1220 1481 1332"> <tr> <td>п</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>п</td><td>п</td><td>п</td><td>R,Pt</td><td>п</td><td>0</td><td>п</td><td>0</td> </tr> <tr> <td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td> </tr> <tr> <td>0</td><td>п</td><td>п</td><td>п</td><td>п</td><td>п</td><td>п</td><td>0</td><td>п</td><td>0</td><td>п</td><td>0</td> </tr> </table>  <p>Слизистая оболочка бледно-розового цвета, умерено увлажнена, без видимых патологических изменений. Зуб 1.2 восстановлен светоотверждаемым композитным материалом; 1.1 – отпрепарирован под коронку тангенциально, выпадение пломбы; 2.1- отпрепарирован под коронку тангенциально, восстановлен цементом и анкерным штифтом; 2.2 – Radix; 3.1, 4.1, 4.3 – пломбы в пришеечной области, не отвечают клиническим требованиям – нависающие края, изменение цвета. Зубы 1.6, 1.7, 2.3, 2.5 отпрепарированы тангенциально, ранее лечены резорцин-формалиновым методом. Вертикальная деформация альвеолярных частей в/ч и н/ч в области 1.6, 1.7 и 4.4.</p>	п	0	0	0	п	п	п	R,Pt	п	0	п	0	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	0	п	п	п	п	п	п	0	п	0	п	0
п	0	0	0	п	п	п	R,Pt	п	0	п	0																											
6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6																											
0	п	п	п	п	п	п	0	п	0	п	0																											

		<p>У зубов: 1.1, 1.2, 1.6, 1.7, 2.1, 2.3, 2.5 – коронковые части изменены в цвете, пломбы не соответствуют клиническим требованиям. 1.6 – вторичный кариес. Небо куполообразной формы с выраженным торусом. Отмечаются горизонтальные фасетки стирания. Зубной камень в области 3.1, 4.1, 4.2, 4.3.</p> <p>Ортопантомограмма</p> 
В	1	Поставьте предварительный диагноз.
Э		<p>1. Частичное вторичное отсутствие зубов на в/ч – II класс II подкласс, на н/ч - II класс III подкласс по Кеннеди.</p> <p>2. Декомпенсированное генерализованное повышенное стирание средней степени тяжести смешанной формы. 3. 2.2 – Radix, хронический гранулирующий периодонтит.</p> <p>4. Хронический генерализованный пародонтит легкой степени тяжести в стадии ремиссии. Снижение ВНОЛ на 4 мм. Вертикальная деформация альвеолярных частей в/ч и н/ч в области 1.6-1.7 и 4.4.</p>
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	Хорошо/удовлетворительно	<p>Для оценки хорошо: Студент указывает 3-4 дескриптора правильного ответа.</p> <p>Для оценки удовлетворительно: Студент отвечает на 1-2 дескриптора правильного ответа.</p>
P0	неудовлетворительно	Студент не может назвать дескрипторы правильного ответа.
В	2	Составьте план хирургического лечения без учета имплантации.
Э	-	<p>1. Удалить зуб 2.2.</p> <p>Этапы:</p> <p>2. Инфильтрационная анестезия</p> <p>3. Отделение круговой связки от шейки зуба, после того, как у больного в результате анестезии исчезнут болевые ощущения. Отделить десну можно с помощью тонкого скальпеля или гладилки.</p> <p>4. Наложение щипцов, продвижение щипцов, фиксация щипцов.</p> <p>5. Люксация с ротацией. Тракция.</p> <p>6. После удаления зуба врач, наложив марлевый тампон на лунку, сжимает ее края, этим достигается репозиция смещенных краев лунки, уменьшается площадь послеоперационной раны, что способствует ее лучшему заживлению и предотвращает развитие послеэкстракционных осложнений.</p>
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	хорошо/удовлетворительно	<p>Для оценки хорошо: Студент указывает 2 дескриптора правильного ответа.</p> <p>Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1 дескриптор правильного ответа.</p>

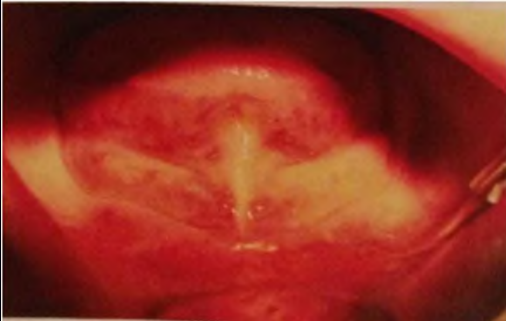
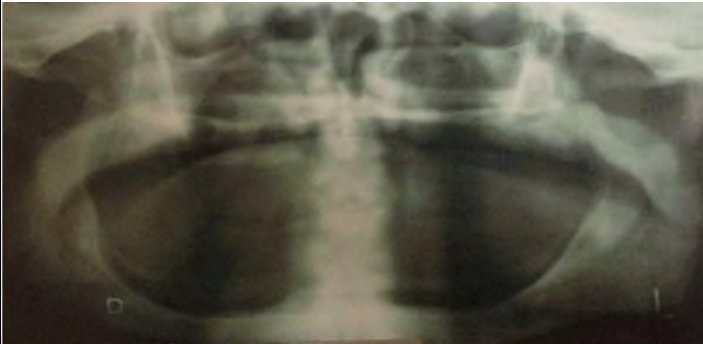
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных
B	3	Составить план ортопедического лечения с помощью коронок, мостовидных протезов и бюгельного протеза с кламмерной системой фиксации.
Э	-	1. Восстановить коронковые части зубов 1.7, 1.6, 1.2, 1.1, 2.1, 2.3, 2.5, 3.1, 3.3, 3.5, 3.7, 4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 4.5 штифтово-культевыми вкладками. 2. Восстановить ВНОЛ и миотатический рефлекс при помощи временных коронок 1.7-1.6, 3.7 и мостовидных протезов 1.2-1.1-2.1-2.3-2.5, 3.5-3.3-3.1-4.1-4.2-4.3-4.4-4.5. 3. Изготовить металлокерамические коронки 1.7-1.6, 3.7 и мостовидные протезы 1.2-1.1-2.1-2.3-2.5, 3.5-3.3-3.1-4.1-4.2-4.3-4.4-4.5 (коронки 1.7, 1.6, 1.2, 1.1, 2.4, 2.5, 3.5, 3.7, 4.4 и 4.5 подготовить под опорно-удерживающие кламмера бюгельных протезов). 4. Изготовить бюгельные протезы на в/ч и н/ч с опорно-удерживающими кламмерами.
P2	отлично	Студент должен назвать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает на 3 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент указывает на 1-2 дескриптора правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один дескриптор из вышеперечисленных.
B	4	В чем будет заключаться реабилитационно-профилактический этап у данного пациента?
Э	-	Контрольные осмотры 1 раз в 6 месяцев для оценки: 1. множественного фиссурно-бугоркового контакта, 2. краевого прилегания несъемных протезов, 3. перебазировки бюгельных протезов, 4. гигиенического состояния полости рта.
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 4 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-3 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.
B	5	Стадии схватывания (затвердевания) пластмассы.
Э	-	1. первая стадия – насыщения; 2. вторая стадия – песочная; 3. третья стадия – тянущихся нитей; 4. четвертая стадия – тестообразная; 5. пятая стадия – резиноподобная.
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 2 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1 дескриптора правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.

	о	
--	---	--

Ситуационная задача по дисциплине (модулю) № 4

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.02.06	Стоматология профилактическая
К	ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый профессиональный интерес
К	ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их качество и эффективность
К	ОК 3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
К	ОК 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для профессионального и личностного развития с целью эффективного выполнения профессиональных задач
К	ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
К	ОК 6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
К	ОК 7	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных) и результат выполнения заданий
К	ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации
К	ОК 9	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности
К	ОК 13	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности
К	ПК 1.6	Способность соблюдать установленные требования к хранению и использованию средств гигиены и профилактики, правилам работы и контролю за состоянием медицинского стоматологического оборудования, инструментария.
Ф	А/01.5	Проведение обследования пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта
Ф	А/02.5	Проведение лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности
Ф	А/03.5	Проведение работы по санитарно-гигиеническому просвещению населения и пропаганде здорового образа жизни
Ф	А/04.5	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		Пациент В., 73 года. Жалобы: на затруднённое пережёвывание пищи, неудовлетворительную фиксацию съёмного протеза на нижней челюсти, а также болевые ощущения под протезом во время еды.

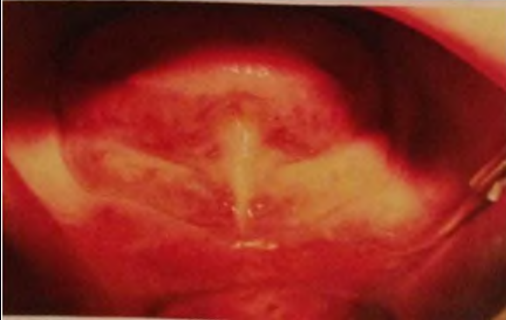



		<p>Анамнез заболевания: зубы были удалены в результате их разрушения. Последнее удаление зубов на верхней и нижней челюстях проведено 3 месяца назад из-за их подвижности. В районной стоматологической поликлинике были изготовлены съемные пластиночные протезы на обе челюсти. Адаптация к нижнему протезу так и не наступила, несмотря на многочисленные коррекции.</p> <p>Данные объективного исследования, внешний осмотр: Углубление носогубных и подбородочной складок, опущение углов рта. Снижение высоты нижнего отдела лица.</p> <p><b>ОСМОТР ПОЛОСТИ РТА:</b></p> <p>0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0  18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28  48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38  0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0</p> <p>Прикус не определяется. Снижение высоты нижнего отдела лица.</p> <p>Состояние слизистой оболочки полости рта, десен, альвеолярных отростков и неба: слизистая умеренно увлажнена, бледно-розового цвета. На верхней челюсти – средняя степень атрофии альвеолярного отростка, умеренно выраженные верхнечелюстные бугры, средней глубины небо, выраженный торус. На нижней челюсти – выраженная атрофия альвеолярных частей в боковых отделах при относительной сохранности в переднем отделе.</p> <p>Пациент от применения имплантатов отказался.</p>  
В	1	Поставьте предварительный диагноз, обоснуйте его.
В	2	Составьте план ортопедического лечения
В	3	Укажите фазы адаптации к полным съемным протезам
В	4	Перечислите функциональные пробы для оценки устойчивости

		пластиночного протеза при полном отсутствии зубов
В	5	В чем будет заключаться реабилитационно-профилактический этап у данного пациента?

Оценочный лист  
к ситуационной задаче по дисциплине (модулю) № 4

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.02.06	Стоматология профилактическая
К	ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый профессиональный интерес
К	ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их качество и эффективность
К	ОК 3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
К	ОК 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для профессионального и личностного развития с целью эффективного выполнения профессиональных задач
К	ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
К	ОК 6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
К	ОК 7	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных) и результат выполнения заданий
К	ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации
К	ОК 9	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности
К	ОК 13	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности
К	ПК 1.6	Способность соблюдать установленные требования к хранению и использованию средств гигиены и профилактики, правилам работы и контролю за состоянием медицинского стоматологического оборудования, инструментария.
Ф	А/01.5	Проведение обследования пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта
Ф	А/02.5	Проведение лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности
Ф	А/03.5	Проведение работы по санитарно-гигиеническому просвещению населения и пропаганде здорового образа жизни
Ф	А/04.5	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		Пациент В., 73 года. Жалобы: на затруднённое пережёвывание

		<p>пищи, неудовлетворительную фиксацию съемного протеза на нижней челюсти, а также болевые ощущения под протезом во время еды.</p> <p>Анамнез заболевания: зубы были удалены в результате их разрушения. Последнее удаление зубов на верхней и нижней челюстях проведено 3 месяца назад из-з а их подвижности. В районной стоматологической поликлинике были изготовлены съемные пластиночные протезы на обе челюсти. Адаптация к нижнему протезу так и не наступила, несмотря на многочисленные коррекции.</p> <p>Данные объективного исследования, внешний осмотр: Углубление носогубных и подбородочной складок, опущение углов рта. Снижение высоты нижнего отдела лица.</p> <p><b>ОСМОТР ПОЛОСТИ РТА:</b></p> <p>0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0  18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28  48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38  0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0</p> <p>Прикус не определяется. Снижение высоты нижнего отдела лица.</p> <p>Состояние слизистой оболочки полости рта, десен, альвеолярных отростков и неба: слизистая умеренно увлажнена, бледно-розового цвета. На верхней челюсти – средняя степень атрофии альвеолярного отростка, умеренно выраженные верхнечелюстные бугры, средней глубины небо, выраженный торус. На нижней челюсти – выраженная атрофия альвеолярных частей в боковых отделах при относительной сохранности в переднем отделе.</p> <p>Пациент от применения имплантатов отказался.</p>  
В	1	Поставьте предварительный диагноз, обоснуйте его.

Э		<p>1. К08.1. Потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локальной периодонтальной болезни. Полная вторичная адентия верхней и нижней челюстей.</p> <p>На основании:</p> <p>2. Жалоб пациента.</p> <p>3. Данных осмотра полости рта.</p> <p>4. Проведения функциональных методов исследования.</p> <p>5. Рентгенологических методов исследования.</p>
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	Хорошо/удовлетворительно	<p>Для оценки хорошо: Студент указывает 3 дескриптора правильного ответа.</p> <p>Для оценки удовлетворительно: Студент отвечает на 1-2 дескриптора правильного ответа.</p>
P0	неудовлетворительно	Студент не может назвать дескрипторы правильного ответа.
V	2	Составьте план ортопедического лечения
Э	-	<p>1. Снятие предварительных анатомических оттисков альгинатными слепочными массами для изготовления индивидуальной ложки на верхнюю и нижнюю челюсти.</p> <p>2. Припасовка индивидуальных ложек и проведение функциональных проб по Гербсту.</p> <p>3. Снятие окончательных функциональных оттисков.</p> <p>4. Припасовка прикусных валиков, определение и фиксация центрального соотношения. Определение высоты прикуса и высоты физиологического покоя.</p> <p>5. Проверка конструкции протеза:  -осмотр моделей челюстей.  -проверка постановки в артикуляторе.  -проверка в полости рта.</p> <p>6. Наложение протеза, коррекция и адаптация.</p>
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	хорошо/удовлетворительно	<p>Для оценки хорошо: Студент указывает 2 дескриптора правильного ответа.</p> <p>Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1 дескриптор правильного ответа.</p>
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных
V	3	Укажите фазы адаптации к полным съемным протезам.
Э	-	<p>1. Фаза раздражения-наблюдается в день сдачи протеза. Эта фаза характеризуется фиксированием внимания больного на протезе как на инородном теле. Раздражение выражается в виде: повышенной саливации, резко измененной дикции фонации, появлении шепелявости, потери или уменьшения жевательной мощи, напряженного состояния губ и щек, появление рвотного рефлекса.</p> <p>2. Фаза частичного торможения - наступает в период от первого до пятого дня после получения протеза. Характерные особенности этой фазы: саливация приходит к норме, дикция и фонация восстанавливается, напряженное состояние мягких тканей исчезает, рвотный рефлекс (если он имелся) исчезает, жевательная мощь начинает восстанавливаться (быстрее или медленнее зависит от конструкции протеза).</p> <p>3. Фаза полного торможения - наступает в период от 5 до 33 дня</p>

		после получения протеза. Характерные особенности этого периода: человек не ощущает протез как инородное тело, а наоборот не может оставаться без него, наблюдается полное приспособление мышечного и связочного аппарата к восстановленной (или измененной) окклюзии, функциональная мощность максимально восстановлена. Торможение носит обратный характер, т.е. при определенных условиях заторможенный раздражитель снова приобретает активность.
P2	отлично	Студент должен назвать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает на 2 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент указывает на 1 дескриптор правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один дескриптор из вышеперечисленных.
B	4	Перечислите функциональные пробы для оценки устойчивости пластиночного протеза при полном отсутствии зубов.
Э	-	Устойчивость протезов в динамике проверяет сам пациент под контролем врача: 1. Если протез поднимается медленно и равномерно следует уменьшить длину вестибулярных краев соответственно участкам прилегания жевательных мышц. 2. Если протез поднимается только в задней своей части нужно уменьшить длину язычного края протеза под челюстно-подъязычной линией 3. Если протез смещается вперед, нужно укоротить в позади молярной и прилежащей к ней язычной области. 4. Смещение протеза назад: - укоротить губной край протеза. - фронтальные зубы поставлены не в соответствии с нейтральной мышечной зоной. - моделировка базиса с вестибулярной стороны чрезмерно объемна.
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3-4 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-2 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.
B	5	В чем будет заключаться реабилитационно-профилактический этап у данного пациента?
Э	-	1. Предварительная нейромышечная коррекция. 2. Предварительная нейромышечная коррекция используя различные приспособления - каппы. 3. Цель данного метода - прервать приобретенные рефлекс, перестроить выработанный стереотип мышечных движений, обеспечить возврат к прежним рефлексам, определяющих истинное центральное соотношение челюстей.
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 2 дескриптора правильного ответа.

		Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1 дескриптора правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.

**Чек-лист оценки практических навыков**Название практического навыка Снятие искусственной коронки

С	31.02.06	Стоматология профилактическая	
К	ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый профессиональный интерес	
К	ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их качество и эффективность	
К	ОК 3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность	
К	ОК 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для профессионального и личностного развития с целью эффективного выполнения профессиональных задач	
К	ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	
К	ОК 6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями	
К	ОК 7	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных) и результат выполнения заданий	
К	ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации	
К	ОК 9	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности	
К	ОК 13	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности	
К	ПК 1.6	Способность соблюдать установленные требования к хранению и использованию средств гигиены и профилактики, правилам работы и контролю за состоянием медицинского стоматологического оборудования, инструментария.	
Ф	А/01.5	Проведение обследования пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта	
Ф	А/02.5	Проведение лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности	
Ф	А/03.5	Проведение работы по санитарно-гигиеническому просвещению населения и пропаганде здорового образа жизни	
Ф	А/04.5	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Использование средств индивидуальной защиты, выбор инструментов для выполнения задания (медицинский халат, шапочка, сменная обувь, медицинские перчатки, стоматологическое зеркало, пинцет, зонд, лоток, шпатель металлический, боры для	1 балл	-1 балл

	распиливания коронок)		
2.	Проведение опроса (жалобы, анамнез заболевания, информированное добровольное согласие пациента).	1 балл	-1 балл
3.	Осмотр зубов, искусственных коронок, зубных рядов, прикуса. Определение степени подвижности зубов зондированием или пальпацией, определение состояния пародонта (зондирование зубодесневого желобка, кармана), выявление рецессии десны, уменьшения высоты межзубных перегородок. Пальпация слизистой оболочки десны, переходной складки.	1 балл	-1 балл
4.	Оценка ортопантограммы, панорамных и прицельных рентгенограмм зубов: наличие периапикальных изменений, изменений кортикальной пластинки, сужение или расширение периодонтальной щели, дефектов краевого прилегания искусственных коронок.	1 балл	-1 балл
5.	Формулирование диагноза, причины снятия искусственной коронки, заполнение медицинской карты.	1 балл	-1 балл
6.	Распиливание вестибулярной стенки искусственной коронки колесовидным или цилиндрическим с закругленным кончиком бором из твердого сплава, либо специальным вулканитовым диском малого диаметра. Разрез делается сквозным до слоя фиксирующего цемента и проводится по всей вестибулярной поверхности с переходом на режущий край или жевательную поверхность.	1 балл	-1 балл
7.	Разведение кромок коронки в области разреза с вестибулярной поверхности с помощью шпателя или крупного экскаватора. При отсутствии устойчивой опоры с язычного края искусственной коронки сделать на язычной поверхности коронки примерно в 2 мм от края небольшую горизонтальную насечку (стараясь избегать перфорации коронки), куда будет упираться кончик инструмента.	1 балл	-1 балл
8.	Собрать инструмент для снятия коронок (соединить аппарат с крючковидным наконечником), установить низкую степень интенсивности вибрации (всего три степени).	1 балл	-1 балл
	Итого		

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения