

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 29.01.2024 10:56:54

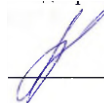
Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b7b4eeeb196ba794c04

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

Институт стоматологии

УТВЕРЖДЕНО
на заседании института
от «_11_» апреля 2023 г.,
протокол № 12
Директор института



Первов Ю.Ю.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Б1.В.02 Функциональная диагностика

(наименование учебной дисциплины)

базовая часть

(Цикл дисциплины и его часть (базовая, вариативная, дисциплина по выбору))

31.08.74 Стоматология хирургическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

(наименование ОПОП ВО направления подготовки или специальности с указанием кода)

Владивосток 2023

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Фонд оценочных средств (ФОС) включает в себя оценочные средства, с помощью которых можно оценивать поэтапное формирование компетенций в процессе проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине **Б1.В.02 Функциональная диагностика**. Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, отражённых в карте компетенции.

1.1. Карта компетенций по дисциплине

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства
1.	ПК-5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Тестирование, собеседование
2.	ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи	Тестирование, собеседование

1.2. Перечень оценочных средств

№ п/п	Название оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Вид комплектации оценочным средством в ФОС
1	Тесты	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий
2	вопросы к собеседованию	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы	Фонд вопросов

2. УРОВНЕВАЯ ШКАЛА ПОКАЗАТЕЛЕЙ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

2.1. Показатели для оценки ответа в привязке к компетенциям и шкале оценивания

№ п/п	Показатели оценивания	Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей	Шкала оценивания Оценка/ уровень сформированной компетенций
-------	-----------------------	---	--

№ п/п	Показатели оценивания	Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей	Шкала оценивания Оценка/ уровень сформированной компетенций
1	Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на задаваемые комиссией вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	ПК-5, ПК-7,	Неудовлетворительно / не сформирован
2	Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы билета и дополнительные вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне	ПК-5, ПК-7,	Удовлетворительно / пороговый
3	Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы билета и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	ПК-5, ПК-7,	хорошо / продвинутый
4	Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной	ПК-5, ПК-7,	отлично/высокий

№ п/п	Показатели оценивания	Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей	Шкала оценивания Оценка/ уровень сформированной компетенций
	<p>литературы; последовательно и четко отвечает на вопросы билета и дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях;</p> <p>демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, делать правильные выводы, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала; подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой</p>		

3.Карта компетенций

Карта компетенций			
	I. Наименование компетенции	Индекс	Формулировка
К	Профессиональная	ПК-5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	Профессиональная	ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи
Ф	II. Наименование функции	Код	Трудовые действия в рамках трудовой функции, знания и умения, обеспечивающие выполнение трудовой функции
Ф	Проведение диагностики у взрослых пациентов в целях выявления хирургических стоматологических заболеваний, установления диагноза	С/01.8	<p>Трудовые действия:</p> <p>Проведение пациентам с хирургическими стоматологическими заболеваниями инструментальных методов исследования в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи</p> <p>Направление пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам для оказания специализированной медицинской консультации в случае необходимости при наличии медицинских</p>

			<p>показаний в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Распознавание состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Обеспечение безопасности диагностических манипуляций</p> <p>Необходимые умения</p> <p>Выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Применять средства индивидуальной защиты</p> <p>Необходимые знания</p> <p>Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях</p> <p>Санитарно-эпидемиологические требования, правила применения средств индивидуальной защиты</p>
Ф	<p>Назначение и проведение лечения взрослым пациентам с хирургическими стоматологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности</p>	С/02.8	<p>Трудовые действия</p> <p>Разработка плана лечения пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Составление комплексного плана лечения с хирургическими стоматологическими заболеваниями, динамическое наблюдение за ходом лечения</p> <p>Выбор, назначение, оценивание эффективности и безопасности применения конструкции зубных протезов и других лечебно-диагностических средств пациентам с хирургическими стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Лечение дефектов твердых тканей зубов, дефектов зубных рядов, частичного и полного отсутствия зубов, заболеваний пародонта, повышенного стирания и других некариозных поражений твердых тканей зубов, функциональной патологии ВНЧС и челюстно-лицевой патологии с использованием ортопедических методов лечения</p> <p>Необходимые умения</p>

			<p>Разрабатывать план лечения пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями с учетом течения заболевания в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи в клинике ортопедической стоматологии, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов, инструментов) для диагностики и лечения стоматологических заболеваний и (или) функциональных нарушений зубочелюстно-лицевой системы</p> <p>Необходимые знания</p> <p>Общие и функциональные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы, челюстно-лицевой патологией</p> <p>Современные методы лечения пациентов с терапевтическими стоматологическими заболеваниями (дефект коронковой части зуба, заболевания пародонта, повышенное стирание зубов, деформация зубных рядов, частичное отсутствие зубов, полное отсутствие зубов, функциональная патология височно-нижнечелюстного сустава, челюстно-лицевая патология)</p> <p>Методы немедикаментозного лечения заболеваний зубочелюстно-лицевой системы (изготовление ортопедических конструкций); медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p>
Ф	<p>Планирование, проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации взрослым пациентам с хирургическими стоматологическими заболеваниями</p>	С/03.8	<p>Трудовые действия</p> <p>Составление индивидуального плана реабилитации пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Реализация мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Необходимые умения</p> <p>Определять медицинские показания для проведения</p>

			<p>мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи в клинике ортопедической стоматологии, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>план реабилитационных мероприятий у пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи в клинике ортопедической стоматологии, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Необходимые знания</p> <p>Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование»</p> <p>Основные принципы реабилитации пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий индивидуальной программы реабилитации</p>
Ф	<p>Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению взрослого населения с целью профилактики хирургическими стоматологическими заболеваниями</p>	С/04.8	<p>Трудовые действия</p> <p>Проведение профилактических стоматологических осмотров врача хирурга-стоматолога и санитарно-просветительской работы среди пациентов</p> <p>Подбор медицинских изделий в категории "Стоматологические материалы" для профилактики стоматологических заболеваний</p> <p>Назначение и контроль профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Контроль соблюдения профилактических стоматологических мероприятий</p> <p>Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p> <p>Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов со стоматологическими заболеваниями</p>

			<p>Проведение диспансеризации определенных групп взрослого населения</p> <p>Организация медицинских стоматологических осмотров и стоматологической диспансеризации взрослого населения, также диспансерного наблюдения в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Профилактика стоматологических заболеваний</p> <p>Проводить профилактические стоматологические осмотры врача хирурга-стоматолога и санитарно-просветительскую работу среди пациентов</p> <p>Необходимые умения</p> <p>Назначать и контролировать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц)</p> <p>Необходимые знания</p> <p>Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действия при чрезвычайных ситуациях</p> <p>Санитарно-эпидемические нормы и требования, правила применения средств индивидуальной защиты</p>
Ф	<p>Проведение медицинских экспертиз в отношении взрослых с хирургическими стоматологическими заболеваниями</p>	С/05.8	<p>Трудовые действия</p> <p>Проведение экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе при необходимости осуществления ухода за больным членом семьи</p> <p>Оформление необходимой медицинской документации для проведения медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>Направление взрослых пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями на медико-социальную экспертизу</p> <p>Необходимые умения</p> <p>Определять признаки временной нетрудоспособности, в том числе при необходимости осуществления ухода за больным членом семьи</p> <p>Определять медицинские показания для направления взрослых пациентов с хирургическими</p>

			<p>стоматологическими заболеваниями для прохождения медико-социальной экспертизы</p> <p>Необходимые знания</p> <p>Порядок выдачи листков нетрудоспособности</p> <p>Медицинские показания для направления на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации</p>
Ф	<p>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	C/06.8	<p>Трудовые действия</p> <p>Ведение медицинской стоматологической документации, в том числе в электронном виде</p> <p>Контроль выполнения медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала, врачебных назначений</p> <p>Руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала</p> <p>Необходимые умения</p> <p>Участвовать в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>Составлять план работы и отчет о работе</p> <p>Необходимые знания</p> <p>Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь пациентам с хирургическими стоматологическими заболеваниями, в том числе в электронном виде</p> <p>Требований охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии</p>
Ф	<p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	C/07.8	<p>Трудовые действия</p> <p>Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p> <p><u>Необходимые умения</u></p> <p>Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в</p>

		<p>экстренной форме</p> <p>Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p> <p><u>Необходимые знания</u></p> <p>Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p>
--	--	--

II. Компонентный состав компетенции		
Перечень компонентов	Технология формирования	Средства и технологии оценки
<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы организации медицинской помощи населению; - законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, применяемые в сфере здравоохранения, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в сфере защиты прав потребителей; - основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемическое обеспечение населения; правовые основы в области иммунопрофилактики, профилактики госпитальных инфекций. <p>основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения;</p> <ul style="list-style-type: none"> -основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемическое обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях; -нормативные документы по профилактике ИСМП; -правовые основы в области иммунопрофилактики; -специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных болезней; -учение об эпидемическом процессе, -эпидемиологический подход к изучению болезней человека, 	<p>Контактная работа Самостоятельная работа</p>	<p>Тестирование</p>

населения (в очагах чрезвычайных ситуаций);

- методами проведения санитарно-гигиенического надзора водоснабжения, питания, размещения населения в чрезвычайных ситуациях;
- методикой проведения ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа заболеваемости населения и эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний; алгоритмом эпидемиологического надзора за отдельными группами и нозологическими формами инфекционных болезней.

оценками (эпидемиологическими) состояния общественного здоровья

- навыками работы с законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности;
- методикой сбора социально-гигиенической информации; информации о состоянии здоровья населения (в очагах чрезвычайных ситуаций);
- методами проведения санитарно-гигиенического надзора водоснабжения, питания, размещения населения в чрезвычайных ситуациях;
- методикой проведения ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа заболеваемости населения и эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний; алгоритмом эпидемиологического надзора за отдельными группами и нозологическими формами инфекционных болезней.

- основы организации медицинской помощи населению;
- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, применяемые в сфере здравоохранения, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в сфере защиты прав потребителей;
- основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемическое обеспечение населения; правовые основы в области иммунопрофилактики, профилактики госпитальных инфекций.
- навыками работы с законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности;
- методикой сбора социально-гигиенической информации; информации о состоянии здоровья населения (в очагах чрезвычайных ситуаций);
- методами проведения санитарно-гигиенического надзора водоснабжения, питания, размещения населения в чрезвычайных ситуациях;
- методикой проведения ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа

заболеваемости населения и эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний; алгоритмом эпидемиологического надзора за отдельными группами и нозологическими формами инфекционных болезней.		
---	--	--

III. Дескрипторы уровней освоения компетенции	
Ступени уровней освоения компетенции	Отличительные признаки
Пороговый	Воспроизводит термины, основные понятия
Продвинутый	Выявляет взаимосвязи между понятиями и событиями
Высокий	Предлагает расширенный объем информации

3.1 Фонды оценочных средств и тестовые задания.

Для текущего контроля (ТК)	001. Норматив обеспеченности врачебными кадрами по хирургической стоматологии в расчете на 10 000 населения а) 0.25 б) 0.5 в) 1.0 г) 1.5 д) 2.0
	Абсолютным показателем к протезированию является потеря жевательной эффективности по Н.А.Агапову а) свыше 10% б) 15% в) 20% г) 25% д) 50%
	Должность медицинской сестры положена на следующее число врачей-ортопедов а) 1.0 б) 1.5 в) 2.0 г) 2.5 д) 3.0
	В основном треугольнике (футляре), кроме сонной артерии, располагаются а) глубокие шейные лимфатические узлы б) блуждающий нерв в) внутренняя яремная вена

- г) диафрагмальный нерв
- д) правильные ответы а), б), в)

Мандибулярная ветвь тройничного нерва иннервирует следующие мышцы

а) мышцу, опускающую небную занавеску

б) мышцу, поднимающую небную занавеску

в) небно-язычную

г) язычок

д) щечную

Пациент В, 38 лет, обратился к врачу ортопеду-стоматологу с жалобами на затруднённое пережёвывание пищи и подвижность зуба 46.

Подбородочные и носогубные складки умеренно выражены, смыкание губ свободное, углы рта опущены. Открывание рта свободное. Пальпация области височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц безболезненная.

При осмотре полости рта выявлено:

- прикус ортогнатический;
- слизистая оболочка бледно-розового цвета, влажная, без видимых патологических изменений;
- прикрепление уздечек на верхней челюсти у основания альвеолярного отростка, на нижней челюсти - на скате альвеолярной части;
- мостовидный протез из металлокерамики с опорой на 17, 15, 14;
- односторонний концевой дефект зубного ряда верхней челюсти ограничен 25 зубом;
- комбинированный дефект зубного ряда нижней челюсти;
- 46 имеет подвижность II степени, умеренно болезненный при перкуссии;
- на язычной поверхности нижних передних зубов имеются наддесневые зубные отложения.

В поднимании нижней челюсти участвуют мышцы

- а) собственно жевательная
- б) медиальная крыловидная
- в) верхняя часть височной
- г) латеральная, крыловидная
- д) все перечисленные

Пациентка Т., 41 года, обратилась с жалобами на эстетические нарушения в области передних зубов, затрудненное пережевывание пищи, связанное с удалением боковых зубов. За ортопедической помощью не обращалась на

	<p>протяжении 13 лет.</p> <p>При осмотре полости рта выявлено:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разлитая гиперемия и отечность десневого края, наличие концевых и включенных дефектов; - патологическая подвижность I – II степени 14,21,24 зубов, наличие патологических зубо-десневых карманов глубиной до 2 мм, увеличение клинической коронки зубов за счет оголения шеек; - протрузия резцов верхней челюсти, проявляющаяся в виде их веерообразного расхождения, образовавшиеся диастема и тремы между зубами верхней челюсти нарушают единство зубного ряда; - при осмотре 12, 21, 22, 23 зубов отмечается наличие множественных и обширных пломб, не отвечающие требованиям; - одиночные металлические штампованные коронки на 16, 25 зубах и паяные мостовидные протезы с опорами на 47,44 и 35, 37.
<p>для промежуточного контроля (ПК)</p>	<p>001. Норматив обеспеченности врачебными кадрами по ортопедической стоматологии в расчете на 10 000 населения</p> <ul style="list-style-type: none"> а) 0.25 б) 0.5 в) 1.0 г) 1.5 д) 2.0 <p>Абсолютным показателем к протезированию является потеря жевательной эффективности по Н.А.Агапову</p> <ul style="list-style-type: none"> а) свыше 10% б) 15% в) 20% г) 25% д) 50%

	<p>Должность медицинской сестры положена на следующее число врачей-ортопедов</p> <p>а) 1.0 б) 1.5 в) 2.0 г) 2.5 д) 3.0</p>
	<p>В основном треугольнике (футляре), кроме сонной артерии, располагаются</p> <p>а) глубокие шейные лимфатические узлы б) блуждающий нерв в) внутренняя яремная вена г) диафрагмальный нерв д) правильные ответы а),б), в)</p>
	<p>Мандибулярная ветвь тройничного нерва иннервирует следующие мышцы</p> <p>а) мышцу, опускающую небную занавеску б) мышцу, поднимающую небную занавеску в) небно-язычную г) язычок д) щечную</p>
	<p>Пациент В, 38 лет, обратился к врачу ортопеду-стоматологу с жалобами на затруднённое пережёвывание пищи и подвижность зуба 46.</p> <p>Подбородочные и носогубные ск. умеренно выражены, смыкание губ свободны, углы рта опущены. Открывание рта свободное, пальпация области височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц безболезненная.</p> <p>При осмотре полости рта выявлено:</p> <ul style="list-style-type: none"> - прикус ортогнатический; - слизистая оболочка бледно-розового цвета, влажная, без видимых патологических изменений; - прикрепление уздечек на верхней челюсти у основания альвеолярного отростка, на нижней челюсти - на скате альвеолярной части; - мостовидный протез из

- металлокерамики с опорой на 17, 15, 14;
- односторонний концевой дефект зубного ряда верхней челюсти ограничен 25 зубом;
- комбинированный дефект зубного ряда нижней челюсти;
- 46 имеет подвижность II степени, умеренно болезненный при перкуссии;
- на язычной поверхности нижних передних зубов имеются наддесневые зубные отложения.

В поднимании нижней челюсти участвуют мышцы

- а) собственно жевательная
- б) медиальная крыловидная
- в) верхняя часть височной
- г) латеральная, крыловидная
- д) все перечисленные

Пациентка Т., 41 года, обратилась с жалобами на эстетические нарушения в области передних зубов, затрудненное пережевывание пищи, связанное с удалением боковых зубов. За ортопедической помощью не обращалась на протяжении 13 лет.

При осмотре полости рта выявлено:

- разлитая гиперемия и отечность десневого края, наличие концевых и включенных дефектов;
- патологическая подвижность I – II степени 14,21,24 зубов, наличие патологических зубо-десневых карманов глубиной до 2 мм, увеличение клинической коронки зубов за счет оголения шеек;
- протрузия резцов верхней челюсти, проявляющаяся в виде их веерообразного расхождения, образовавшиеся диастема и тремы между зубами верхней челюсти нарушают единство зубного ряда;
- при осмотре 12, 21, 22, 23 зубов отмечается наличие множественных и обширных пломб, не отвечающие

	<p>требованиям;</p> <p>- одиночные металлические штампованные коронки на 16, 25 зубах и паяные мостовидные протезы с опорами на 47,44 и 35, 37.</p>
--	---

Шкала оценивания

«Отлично» - более 90% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

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

«Неудовлетворительно» - менее 70% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

3.2 Контрольные вопросы к экзамену.

1. Расскажите анатомическое строение зуба.
2. Дайте определение понятию пародонт и расскажите о его строении и значении.
3. Дайте определение понятию функция, функциональный элемент.
4. Дайте понятие ЗЧС, ее функции, строение и назначение.
5. Гнатология – как наука.
6. Строение ВНЧС. Сравнительная характеристика строения ВНЧС человека и животного.
7. Резцовое перекрытие.
8. Оклюзионные контакты боковых зубов, как основные звенья, обеспечивающие стабильное положение нижней челюсти.
9. Основные компоненты жевательно-речевого аппарата и их функциональные связи.
10. Что означает понятие «Пятерка Ганау».
11. Теории Монсона, Катца-Гельфанда, Гизи, Бонвиля.
12. В чем заключается биомеханика движений нижней челюсти.

13. Объясните понятие – артикуляция, центральная окклюзия, центральное соотношение челюстей.
14. Назовите основные положений сферической теории балансирования.
15. Функциональное состояние зубочелюстной системы при частичном отсутствии зубов.
16. Аппаратурная функциональная диагностика зубочелюстной системы при частичном отсутствии зубов.
17. Классификации дефектов зубных рядов при частичном отсутствии зубов.
18. Аппаратурная функциональная диагностика движений нижней челюсти.
19. Показания к выбору конструкции зубных протезов (несъемные зубные протезы, съемные зубные протезы, сочетанные зубные протезы, зубные протезы с опорой на имплантаты).
20. Моделирование зубных протезов в индивидуально настроенном артикуляторе.
21. Формирование окклюзионных контактов при изготовлении зубных протезов с учетом биомеханики зубочелюстной системы и состояния ВНЧС.
22. Границы базиса съемного пластиночного протеза дефекта зубного ряда.
23. Классификация дефектов зубных рядов по Гаврилову.
24. Причины функциональной перегрузки тканей пародонта.
25. Травматическая окклюзия.
26. Прямой и отраженный травматические узлы.
27. Морфофункциональные изменения в тканях пародонта при его функциональной перегрузке.
28. Диагностика функционального состояния пародонта. Одонтопародонтограмма.
29. Аппаратурные методы диагностики окклюзионных взаимоотношений при функциональной перегрузке пародонта.

30. Ортопедическое лечение функциональной перегрузки тканей пародонта.
31. Избирательное пришлифовывание зубов.
32. Понятие о комплексном лечении заболеваний пародонта.
33. Место ортопедического лечения в комплексном лечении заболеваний пародонта.

2 часть

34. Протезирование при частичном отсутствии зубов, сопровождающееся травматической окклюзией.
35. Принципы шинирования зубов, временные и постоянные шины, шинирующие зубные протезы.
36. В чем заключаются особенности диагностики окклюзионных нарушений при деформациях зубных рядов и прикуса, связанных с патологией твёрдых тканей зубов, с парафункциями, частичным отсутствием зубов.
37. Патогенез вертикальных и горизонтальных деформаций зубных рядов.
38. Две клинические формы вертикального перемещения зубов при утрате антагонистов (Л.В.Ильина-Маркосян, В.А.Пономарева, 1951).
39. Классификация деформаций зубных рядов (по е.и.гаврилову)
40. Рентгенологические и графические методы исследования при диагностике нарушений смыкания зубных рядов.
41. Графические методы исследования
42. Что такое парафункции?
43. Биометрические методы изучения диагностических моделей.
44. Классификация Энгля
45. Методы антропометрического обследования пациента.
46. Особенности постановки диагноза у пациентов с комплексной патологией зубов

и зубных рядов, сопровождающейся зубочелюстными деформациями.
Планирование

комплекса лечебных мероприятий.

47. Что такое окклюзионные шины?

48. Особенности изготовления протезов с учетом восстановления и сохранения функциональной окклюзии.

49. Препарирование зубов с учетом сохранения центрального соотношения челюстей.

50. Принципы расстановки искусственных зубов при полной потере зубов.

51. Поражения твердых тканей зубов.

52. Стираемость зубов.

53. Генерализованная форма стирания зубов со снижением высоты нижнего отдела лица.

54. Синдром Костена.

55. Одонтопародонтограмма.

56. Патогенез образования деформаций зубочелюстнолицевой системы. Методы лечения.

57. Патогенез глубокого резцового перекрытия и дистального смещения нижней челюсти.

58. Современные методы ортопедического этапа при комплексном лечении пациентов с деформациями зубных рядов.

59. Заболевания ВНЧС. Классификация.

60. Методы клинического обследования.

61. Дополнительные методы диагностики заболеваний ВНЧС. Рентгеновские.

62. Дополнительные методы диагностики ВНЧС и их комбинация.

63. Аксиография.

64. Основные компоненты жевательно-речевого аппарата и их функциональные связи.
65. Классификация артикуляторов. Общие принципы конструкции артикуляторов.
66. Назовите факторы окклюзии. Факторы, определяющие рельеф окклюзионной поверхности («факторы окклюзии»).
67. Сагиттальный и трансверзальные суставные и резцовые пути. Пути движения суставных головок.
68. Основы окклюзионной диагностики, окклюзиограммы.
69. Понятие о рабочей и балансирующей стороне. Окклюзионные контакты зубов.
70. Амплитуда свободных движений нижней челюсти, характер открывания рта.
71. Определение высоты нижнего отдела лица в покое и в положении центральной окклюзии.
72. Анализ модели челюстей.
73. Парафункции жевательных мышц.
74. Схема реабилитационных мероприятий.
75. Методика избирательного пришлифовывания.