


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 б
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

МДК.01.03 Карисология и заболевания твёрдых тканей зубов

(наименование дисциплины (модуля))

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

Владивосток, 2022

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи формирования фонда оценочных средств

Цель освоения дисциплины (модуля) МДК.01.03 Кариесология и заболевания твёрдых тканей зубов : 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)
МДК.01.03 Карисология и заболевания твёрдых тканей зубов**

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.02.06	Стоматология профилактическая
К	ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их качество и эффективность
К	ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
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 1.1	Способен регистрировать данные эпидемиологического стоматологического обследования населения.
К	ПК 1.2	Способность и готовность осуществлять сбор данных о состоянии здоровья населения пациента и проводить осмотр полости рта.
К	ПК 1.3	Способность выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний.
К	ПК 1.4	Способность проводить профилактику стоматологических заболеваний.
К	ПК 1.5	Способность вести медицинскую документацию.
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/04.5	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Т		<ol style="list-style-type: none"> 1. Факторы, влияющие на формирования зубного налета; 2. Классификация зубного налета. Факторы, способствующие развитию данной патологии; 3. Клинические проявления микробного налета на зубах; 4. Лечение и профилактика формирования зубного камня; 5. Понятие кислотно-основного равновесия в полости рта. 6. Классификация, этиология некариозных поражений твердых тканей зубов. 7. Оснащение стоматологического кабинета. 8. Дезинфекция. Требования к стерилизации, профилактика ятрогенных и инфекционных заболеваний (СПИД, гепатит). 9. Клиническая анатомия зубов в возрастном аспекте

		(временных, постоянных). 10. Дополнительные методы обследования стоматологического больного (ЭОД, рентгенография и т.д.). 11. Методы фторидпрофилактики кариеса зубов.
--	--	---

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)
МДК.01.03 Кариесология и заболевания твёрдых тканей зубов

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.02.06	Стоматология профилактическая
К	ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их качество и эффективность
К	ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
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 1.1	Способен регистрировать данные эпидемиологического стоматологического обследования населения.
К	ПК 1.2	Способность и готовность осуществлять сбор данных о состоянии здоровья населения пациента и проводить осмотр полости рта.
К	ПК 1.3	Способность выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний.
К	ПК 1.4	Способность проводить профилактику стоматологических заболеваний.
К	ПК 1.5	Способность вести медицинскую документацию.
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/04.5	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		<p>1. Патологический процесс твердых тканей зубов, развивающийся после их прорезывания, при котором происходят деминерализация и протеолиз с последующим образованием дефекта под воздействием внешних и внутренних факторов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. гипоплазия 2. эрозия 3. истирание 4. кариес 5. флюороз <p>2. Кариесрезистентность - это устойчивость к действию:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. кислот 2. щелочей 3. кариесогенных факторов 4. абразивного фактора

		<p>5. температурных факторов</p> <p>3. Для определения распространенности и интенсивности кариеса нужно знать:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. СРІТN 2. PMA 3. ИДЖ 4. КПУ 5. УИГ <p>4. Причины возникновения кариеса:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. кариесогенная флора, углеводы, низкая резистентность эмали 2. кислотоустойчивость эмали, белки, низкая резистентность эмали 3. легкоусвояемые углеводы, высокая резистентность эмали, жиры 4. высокая резистентность эмали, углеводы, кариесогенная флора 5. углеводы, органические кислоты, высокая резистентность эмали <p>5. Пелликула зуба образована:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. коллагеном 2. кератином 3. скоплением микроорганизмов и углеводов 4. гликопротеидами слюны 5. полиненасыщенными жирными кислотами <p>6. Иммунные зоны зуба:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. фиссуры и углубления на зубах 2. пришеечная треть видимой коронки зуба 3. жевательные поверхности зубов 4. бугры, экватор и вестибулярные поверхности зубов 5. небные и язычные поверхности зубов <p>7. Ведущая роль в развитии кариеса принадлежит:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Str.Salivaris 2. Str. Mutans 3. лактобациллы 4. Str. sangius 5. Str. aureus <p>8. Кариесрезистентность - это устойчивость к действию:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. кислот 2. щелочей 3. кариесогенных факторов 4. абразивного фактора 5. температурных факторов <p>9. Местные факторы, оказывающие влияние на возникновение кариеса:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. климатические условия 2. изменение количества и качества ротовой жидкости 3. диета и Питьевая вода 4. белковые пищевые остатки в полости рта 5. наследственные и соматические заболевания
--	--	--

	<p>10. Изменение химического состава эмали при кариесе в стадии пятна сопровождается:</p> <ol style="list-style-type: none">1. снижением микротвердости наружного слоя эмали больше, чем подповерхностного2. снижением микротвердости наружного слоя эмали меньше, чем подповерхностного3. одинаковым снижением микротвердости наружного и подповерхностного слоев4. повышением микротвердости наружного слоя больше, чем подповерхностного5. одинаковым повышением микротвердости наружного и подповерхностного слоев
	<p>11. Соотношение Са/Р в дентине:</p> <ol style="list-style-type: none">1. 1,552. 1,603. 1,674. 1,75 5) 2,0
	<p>12. Разрушение кристаллов ГА происходит при соотношении СА/Р:</p> <ol style="list-style-type: none">1. 1,672. 1,57 3) 4,533. 1,33 5) 1,25
	<p>13. Методы диагностики кариеса в стадии пятна основаны на:</p> <ol style="list-style-type: none">1. стабильности эмали2. уменьшении проницаемости эмали3. увеличении проницаемости эмали4. изменении органической составляющей свойств эмали5. изменении неорганической составляющей эмали
	<p>14. Дифференциальный диагноз поверхностного кариеса проводится с:</p> <ol style="list-style-type: none">1. гиперплазией2. эрозией твердых тканей3. глубоким кариесом4. острым пульпитом5. хроническим фиброзным пульпитом
	<p>15. При среднем кариесе в световом микроскопе различаются:</p> <ol style="list-style-type: none">1. прозрачная зона2. темная зона3. зона прозрачного и интактного дентина4. подповерхностной деминерализации5. тело поражения
	<p>16. Особенности препарирования глубокой кариозной полости:</p> <ol style="list-style-type: none">1. формирование отвесных стенок2. формирование плоского дна3. формирование неровного дна в зависимости от глубины поражения и топографии полости зуба

	<p>4. сохранение на дне полости деминерализованного, размягченного дентина</p> <p>5. финирирование краев эмали</p> <p>17. Размеры очага пигментации эмали, требующего динамического наблюдения и реминерализации:</p> <ol style="list-style-type: none">1. 0,5-1,0мм2. 1,0-1,5мм3. 1,5-2,0 мм4. 2,0-2,5мм5. 2,5-3,0 мм <p>18. Классификация кариозных полостей по Блэку включает:</p> <ol style="list-style-type: none">1. 3 класса2. 4 класса3. 5 классов4. 6 классов5. 7 классов <p>19. Наибольшее влияние на созревание эмали оказывает:</p> <ol style="list-style-type: none">1. фтор2. молибден3. стронций4. кальций5. магний <p>20. Дополнительные методы обследования стоматологического больного на терапевтическом приеме:</p> <ol style="list-style-type: none">1. расспрос2. зондирование3. рентгенография4. пальпация5. перкуссия <p>21. Детектор кариеса используется для выявления:</p> <ol style="list-style-type: none">1. наружного слоя кариозного дентина2. вторичного дентина3. внутреннего слоя кариозного дентина4. третичного дентина.5. иррегулярного дентина <p>22. Протравливание (кондиционирование) дентина проводится для:</p> <ol style="list-style-type: none">1. усиления бактерицидных свойств композитов2. усиления краевого прилегания3. удаления смазанного слоя4. формирования гибридного слоя5. реминерализации эмали <p>23. Дифференциальный диагноз среднего кариеса проводится с:</p> <ol style="list-style-type: none">1. кариесом в стадии пятна2. гипоплазией3. глубоким кариесом
--	---

		<p>4. острым диффузным пульпитом ,</p> <p>5. острым периодонтитом</p> <p>24. Элемент кариозной полости:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. контактная поверхность 2. дентин 3. стенка 4. пришеечная область 5. эмаль <p>25. Критерием окончательного препарирования кариозной полости является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. наличие размягченного дентина на дне и стенках кариозной полости 2. наличие пигментированного дентина на дне и стенках кариозной полости 3. наличие светлого и плотного дентина на дне и стенках кариозной полости, окрашивающегося детектором кариеса 4. наличие светлого плотного дентина на дне и стенках кариозной полости без окрашивания детектором кариеса 5. наличие пигментированного дентина на стенках и размягченного дентина на дне кариозной полости <p>26. Дифференциальный диагноз бессимптомного течения среднего кариеса проводят с:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. кариесом в стадии пятна 2. хроническим гранулематозным периодонтитом 3. деструктивной формой флюороза 4. хроническим фиброзным периодонтитом 5. местной гипоплазией <p>27. Гиперминерализация дентиновых канальцев при среднем кариесе определяется в зоне:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. распада и деминерализации 2. тела поражения 3. прозрачного и интактного дентина 4. темной зоне 5. заместительного дентина и изменений в пульпе <p>28. Патологическое воздействие на пульпу приводит к образованию:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. третичного дентина 2. эмали 3. клеточного цемента 4. первичного и вторичного дентина 5. иррегулярного дентина <p>29. Вторичный кариес - это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. возобновление процесса при неполном удалении кариозного поражения 2. новые кариозные поражения, развивающиеся рядом с пломбой в ранее леченом зубе 3. средних размеров кариозная полость, заполненная пищевыми
--	--	--

	<p>остатками, кариозным дентином</p> <p>4. обширная глубокая кариозная полость с большим количеством размягченного дентина</p> <p>5. кариозный процесс в постоянных зубах</p>
	<p>30. Рецидив кариеса - это:</p> <p>1. возобновление процесса при неполном удалении кариозного поражения</p> <p>2. новые кариозные поражения, развивающиеся рядом с пломбой в ранее леченом зубе</p> <p>3. средних размеров кариозная полость, заполненная пищевыми остатками, кариозным дентином</p> <p>4. обширная глубокая кариозная полость с большим количеством размягченного дентина</p> <p>5. кариозный процесс в постоянных зубах</p>
	<p>31. Дифференциальный диагноз кариеса в стадии пятна проводят с:</p> <p>1. острым диффузным пульпитом</p> <p>2. эрозией эмали</p> <p>3. острым очаговым пульпитом</p> <p>4. флюорозом и гипоплазией '</p> <p>5. глубоким кариесом</p>
	<p>32. Дифференциальный диагноз глубокого кариеса проводят с:</p> <p>1. кариесом в стадии пятна</p> <p>2. хроническим гранулематозным периодонтитом</p> <p>3. деструктивной формой флюороза</p> <p>4. хроническим фиброзным пульпитом</p> <p>5. гипоплазией</p>
	<p>33. Заполненные бактериями, расширенные дентинные трубочки при среднем кариесе определяются в зоне:</p> <p>1. распада и деминерализации</p> <p>2. тела поражения</p> <p>3. прозрачного и интактного дентина</p> <p>4. темной зоне</p> <p>5. теле поражения</p>
	<p>34. Элемент кариозной полости, обращенный к пульпе:</p> <p>1. дно</p> <p>2. дентин</p> <p>3. стенка</p> <p>4. край</p> <p>5. цемент</p>
	<p>35. Основным минерализующим защитным фактором ротовой жидкости является:</p> <p>1. слюна, пересыщенная ионами кальция и фосфора</p> <p>2. пелликула</p> <p>3. бикарбонатный буфер в слюне</p> <p>4. повышение вязкости ротовой жидкости</p> <p>5. снижение вязкости ротовой жидкости</p>

	<p>36. Общие факторы, оказывающие влияние на возникновение кариеса:</p> <ol style="list-style-type: none">1. зубная бляшка2. диета и питьевая вода3. углеводистые пищевые остатки в полости рта4. полноценная структура и химический состав твердых тканей зуба5. белковые пищевые остатки в полости рта
	<p>37. Поляризационная микроскопия выделяет при кариесе в стадии пятна очаг в виде:</p> <ol style="list-style-type: none">1. овала2. круга3. трапеции4. треугольника5. прямоугольника
	<p>38. Кариес в стадии пятна характеризуется:</p> <ol style="list-style-type: none">1. некрозом эмали2. нарушением формирования эмали3. поверхностной деминерализацией4. подповерхностной деминерализацией5. гиперминерализацией
	<p>39. Основой современной теории кариеса является:</p> <ol style="list-style-type: none">1. физико-химическая теория2. биологическая теория3. химико-паразитарная теория4. трофоневротическая теория5. биохимическая
	<p>40. Для реализации кариесогенных факторов необходим:</p> <ol style="list-style-type: none">1. фактор неожиданности взаимодействия2. фактор длительности взаимодействия .3. фактор внезапности взаимодействия4. фактор кратковременности взаимодействия5. фактор последовательности взаимодействия
	<p>41. Зубная бляшка начинает накапливаться после чистки зубов через:</p> <ol style="list-style-type: none">1. 1 час2. 2 часа3. 3 часа4. 4 часа5. 5 часов
	<p>42. Покрытие зубной бляшки мукоидным слоем защищает ее от:</p> <ol style="list-style-type: none">1. удаления зубной щеткой2. смывания водой3. минерализации4. удаления пищевым комком5. механического удаления

	<p>43. Начальные повреждения эмали возникают при pH:</p> <ol style="list-style-type: none">1. 3,5-4,52. 4,5-5,53. 5,5-6,54. 6,5-7,55. 7,5-8,0
	<p>44. Кариозный процесс развивается при:</p> <ol style="list-style-type: none">1. равновесии ре-и деминерализации2. преобладании деминерализации3. отсутствии реминерализации4. дисминерализации5. реминерализации
	<p>45. Химия процесса деминерализации для эмали, дентина и цемента корня:</p> <ol style="list-style-type: none">1. одинакова2. не одинакова
	<p>46. Потеря кальция в очаге кариозного пятна достигает:</p> <ol style="list-style-type: none">1. 10-20%2. 20-30%3. 30-40%4. 40-50%5. 50-60%
	<p>47. Реминерализующая терапия - это:</p> <ol style="list-style-type: none">1. методика пломбирования2. методика реставрации3. методика искусственного насыщения эмали минерализующими компонентами4. методика искусственного насыщения эмали органическими компонентами5. методика устранения смазанного слоя
	<p>48. Снижение pH ротовой жидкости как основная причина возникновения кариеса, представлена теорией:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Энтина Д.Э.2. Миллера В.3. Лукомского И.Г.4. Шарпенака А.Э.5. Шатца А., Мартина Д.
	<p>49. Длительное взаимодействие кариесогенной флоры, легкоусвояемых углеводов при низкой резистентности твердых тканей зубов приводит к развитию:</p> <ol style="list-style-type: none">1. некариозных поражений2. кариеса3. заболеваний пародонта4. заболеваний слизистой рта5. дисбактериоза

		<p>50. Поддержание гомеостаза эмали происходит за счет:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. кровеносных сосудов 2. нервов 3. гетероинонного обмена с ротовой жидкостью 4. лимфатических сосудов 5. фторирования воды <hr/> <p>51. Диагноз кариеса в стадии пятна ставят на основании:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. зондирования поверхности пятна 2. ЭОД 3. рентгенодиагностики 4. высушивания и окрашивания пятна 5. реодентографии <hr/> <p>52. Поверхностный кариес характеризуется наличием:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. белого пятна 2. полости в пределах эмали 3. полости средних размеров 4. глубокой кариозной полости 5. пигментированного пятна <hr/> <p>53. Средний кариес (caries media) характеризуется наличием:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. пигментированного пятна 2. кариозной полости в пределах эмали 3. кариозной полости средних размеров в эмали и дентине 4. глубокой кариозной полости 5. белого пятна <hr/> <p>54. Диагноз «глубокий кариес» соответствует диагнозу по МКБ-10:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. кариес эмали 2. кариес дентина 3. кариес цемента 4. гиперемия пульпы 5. рецидивирующий кариес <hr/> <p>55. Препарирование кариозной полости II класса без выведения на жевательную поверхность проводится в случае расположения кариозной полости:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ниже экватора зуба при хорошем доступе 2. выше экватора при отсутствии доступа 3. ниже экватора при отсутствии доступа 4. выше экватора при хорошем доступе 5. выше и ниже экватора при хорошем доступе <hr/> <p>56. Тоннельный способ препарирования кариозной полости II класса позволяет:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. формировать контактный пункт 2. сохранить существующий естественный контактный пункт 3. сохранить жевательную поверхность 4. сохранить биологию пульпы 5. сохранить контактную поверхность соседнего зуба
--	--	--

	<p>57. Лечение глубокого кариеса включает этап:</p> <ol style="list-style-type: none">1. препарирования кариозной полости2. медикаментозной обработки3. наложения лечебной прокладки4. наложения постоянной пломбы5. кондиционирования дентина
	<p>58. Основными компонентами реминерализующей терапии являются:</p> <ol style="list-style-type: none">1. натрий, магний2. йод, бром3. кальций, фтор4. железо, стронций5. серебро, золото
	<p>59. Автор реминерализующей терапии кариеса в стадии пятна методом глубокого фторирования:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Боровский Е.В.2. Леус П.А.3. Альбрехт Н.4. Кнаппвост А.5. Лукомский И.Г.
	<p>60. Эффективность реминерализующей терапии зависит от:</p> <ol style="list-style-type: none">1. пола пациента /2. гигиены полости рта3. режима работы пациента4. времени проведения процедур терапии (утро, день, вечер)5. температурного режима
	<p>61. Переход дна кариозной полости к боковой стенке должен быть под углом в:</p> <ol style="list-style-type: none">1. 40°2. 60°3. 90°4. 110°5. 120°
	<p>62. Форма препарирования кариозной полости I класса определяется:</p> <ol style="list-style-type: none">1. материалом для постоянной пломбы2. особенностями естественных углублений, в которых развивается кариес3) медикаментозной обработкой3. формой бора для препарирования4. эмоциональным состоянием пациента
	<p>63. Скос эмали под 45° создается для:</p> <ol style="list-style-type: none">1. увеличения адгезии и линии маскировки2. обезболивания3. уменьшения токсичности материала4. устранения смазанного слоя5. увеличения гидрофобности эмали

	<p>64. Выберите правильное утверждение: а) фториды повышают ферментативную активность бактерий б) фториды блокируют ферментативную активность бактерий в) фториды не влияют на ферментативную активность бактерий</p> <p>65. В присутствии фторидов адгезия микроорганизмов к пеликуле: а) усиливается б) ослабевает в) не изменяется</p> <p>66. При местном использовании фторидов скорость слюноотделения а) повышается б) понижается в) не изменяется</p> <p>67. Условия образования фторапатита а) кислая среда б) щелочная среда в) высокие концентрации фторидов г) $Ca / P < 1.67$ д) $Ca / P \geq 1.67$</p> <p>68. Укажите кратность применения 0.1 % раствора NaF для полоскания а) 1 раз в день б) 1 раз в неделю в) 1 раз в 2 недели</p> <p>69. При использовании фтористых пленок выделение активного компонента осуществляется в течение а) 30-60 мин б) 1 – 3 часов в) 6-8 часов г) 15-20 часов</p> <p>70. Эндогенная профилактика фторидами показана при концентрации фторидов в питьевой воде (в мг/литр): а) 0,5 б) 1, 0 в) 1,5 г) 2,0</p> <p>71. Ополаскиватели с активной концентрацией фторида 0,05% применяют а) ежедневно б) 1 раз в неделю в) 1 раз в 2 недели г) 1 раз в месяц</p> <p>72. Ополаскиватели с активной концентрацией фторида 0,1% применяют а) ежедневно</p>
--	--

	<p>б) 1 раз в неделю в) 1 раз в 2 недели г) 1 раз в месяц</p> <p>73. Ополаскиватели с активной концентрацией фторида 0,2% применяют а) ежедневно б) 1 раз в неделю в) 1 раз в 2 недели г) 1 раз в месяц</p> <p>74. Полоскание полости рта растворами фторидов для профилактики кариеса рекомендуется детям в возрасте: а) 2 лет б) 4 лет в) 6 лет г) 8 лет д) 10 лет</p> <p>75. Для глубокого фторирования эмали применяют а) Duraphat б) Глуфторед в) Fluor Protektor г) Белогель</p> <p>76. При использовании «Глуфтореда» для профилактики кариеса следует придерживаться правила: а) сначала наносится жидкость, затем суспензия б) сначала наносится суспензия, затем жидкость в) жидкость и суспензию предварительно смешать на стекле в равных пропорциях г) последовательность нанесения не имеет значения</p> <p>77. Для глубокого фторирования эмали применяют а) Белак-F б) Tooth Mousse в) эмаль-герметизирующий ликвид г) Duraphat</p> <p>78. Для закрытой формы фиссуры характерно: а) возможность визуальной оценки б) инструментальная ревизия дна в) нанесение герметика без пустот г) ретенция пищевых остатков</p> <p>79. Профилактическое закрытие фиссур зуба на этапе прорезывания называется а) инвазивная герметизация б) глубокое фторирование в) минеральная герметизация г) прегерметизация</p> <p>80. Оптимальный герметик для временных моляров</p>
--	--

- а) силикатный цемент
- б) силикофосфатный цемент
- в) стеклоиономерный цемент
- г) композит

81. Для прегерметизации используется материал:

- а) силикатный цемент
- б) силикофосфатный цемент
- в) стеклоиономерный цемент
- г) жидкотекучий композит

82. Для минеральной герметизации применяется

- а) R.O.C.S. Medical Minerals
- б) эмаль-герметизирующий ликвид
- в) Fluor Protector
- г) Ремодент

83. Оптимальный возраст для герметизации первых постоянных моляров:

- а) 9-10 лет
- б) 8-9 лет
- в) 6-7 лет
- г) возраст значения не имеет

84. Оптимальный возраст для герметизации вторых постоянных моляров:

- а) 6-7 лет
- б) 8-9 лет
- в) 9-10 лет
- г) 12-13 лет

85. Оптимальный возраст для герметизации первых премоляров:

- а) 6-7 лет
- б) 8-9 лет
- в) 9-10 лет
- г) возраст значения не имеет

86. Оптимальный возраст для герметизации вторых премоляров:

- а) 13-14 лет
- б) 10-11 лет
- в) 5-6 лет
- г) 7-8 лет

87. Какие активные компоненты могут быть добавлены в герметики

- а) фториды
- б) фосфаты
- в) кальций
- г) магний

88. Красители добавляют в герметик для:

- а) желания пациента
- б) оценки состояния герметика в динамике

	<p>в) борьбы с кариесогенной микрофлорой</p> <p>89. Для герметизации временных зубов предпочтительны материалы</p> <ul style="list-style-type: none">а) светоотверждаемыеб) химического отвержденияв) СИЦ <p>90. Последним этапом в методике герметизации полимерами является</p> <ul style="list-style-type: none">а) контроль окклюзииб) засвечиваниев) фторирование <p>91. Герметизацию фиссур премоляров рекомендуется проводить в возрасте (лет):</p> <ul style="list-style-type: none">а) 6-8б) 9-12в) 12-14г) 16-18д) в любое время после прорезывания зуба <p>92. Герметизацию фиссур вторых постоянных моляров рекомендуется проводить в возрасте (лет):</p> <ul style="list-style-type: none">а) 5-6б) 6-8в) 9-12г) 12-14д) в любое время после прорезывания зуба <p>93. Герметизацию фиссур постоянных зубов (моляров и премоляров) рекомендуется проводить после прорезывания:</p> <ul style="list-style-type: none">а) сразуб) через 2-3 годав) через 4-6 летг) через 10-12 летд) срок не ограничен <p>94. Силанты - это материалы для:</p> <ul style="list-style-type: none">а) пломбирования кариозных полостейб) пломбирования корневых каналовв) герметизации фиссурв) изолирующих прокладокг) лечебных прокладок <p>95. Абсолютным противопоказанием к проведению метода герметизации фиссур является:</p> <ul style="list-style-type: none">а) плохая гигиена полости ртаб) узкие и глубокие фиссурыв) неполное прорезывание коронки зубаг) средний кариесд) повышенное содержание фторида в питьевой воде
--	---

		<p>96. При невозможности надежной изоляции зуба от слюны при проведении метода герметизации фиссур материалом выбора служит:</p> <p>а) химиоотверждаемый герметик б) светоотверждаемый герметик в) композиционный пломбировочный материал г) стеклоиономерный цемент д) компомер</p> <p>97. Наибольшей кариесогенностью обладают углеводы, поступившие в:</p> <p>а) утреннее кормление б) дневное кормление в) вечернее кормление г) ночное кормление</p> <p>98. До каких пределов должно быть ограничено индивидуальное потребление сахара в год (ВОЗ, 1989)</p> <p>а) до 20 кг в) до 10 кг б) до 15 кг г) до 5 кг</p> <p>99. Наибольшим кариесогенным действием обладает углевод:</p> <p>а) мальтоза б) галактоза в) сахароза г) гликоген д) крахмал</p> <p>100. Конечным продуктом метаболизма Сахаров является:</p> <p>а) декстран б) органическая кислота в) леваны г) гликаны д) глюкоза</p>
И		<p>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)</p>
Т		<p>1. Инструментальными методами диагностики, необходимыми в предлагаемой клинической ситуации, являются</p> <p>а) зондирование б) проба Шиллера – Писарева в) определение пародонтального индекса с помощью пародонтального зонда г) пальпация слизистой альвеолярного отростка и переходной складки д) определение подвижности зуба с помощью пинцета е) термометрия</p> <p>2. Необходимыми дополнительными аппаратными методами обследования в предлагаемой клинической ситуации являются</p> <p>а) фотоплетизмография б) лазерная диагностика</p>

		<p>в) полярография г) электроодонтометрия д) реопародонтография е) миография</p> <p>3. Требования, предъявляемые к ремрастворам: а) перенасыщенность ионами Са и Р б) Са/Р коэффициент 1,33 в) Рн=7,2-7,4 г) Рн=6,2-6,4</p> <p>4.Кариесогенность зубной бляшки определяется: а)временем ее образования б локализацией в) преобладание анаэробов г) преобладание аэробов</p> <p>5. Выработка микроорганизмами биопленки органических кислот приводит: а) к локальному повышению РН б) к локальному понижению РН в) к повышению проницаемости эмали г) к понижению проницаемости эмали</p>																																		
И		<p>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)</p>																																		
Т		<table border="0"> <tr> <td data-bbox="549 1099 925 1137">Заболевание:</td> <td data-bbox="925 1099 1481 1137">Время возникновения:</td> </tr> <tr> <td data-bbox="549 1137 925 1176">4. кариес</td> <td data-bbox="925 1137 1481 1176">а) до прорезывания зубов</td> </tr> <tr> <td data-bbox="549 1176 925 1214">5. флюороз</td> <td data-bbox="925 1176 1481 1214">б) после прорезывания зубов</td> </tr> <tr> <td data-bbox="549 1214 925 1252"></td> <td data-bbox="925 1214 1481 1252">в) во время прорезывания зубов</td> </tr> <tr> <td data-bbox="549 1283 925 1321">Прикус:</td> <td data-bbox="925 1283 1481 1321">Количество зубов:</td> </tr> <tr> <td data-bbox="549 1321 925 1359">6. молочный</td> <td data-bbox="925 1321 1481 1359">а) 10;</td> </tr> <tr> <td data-bbox="549 1359 925 1397">7. смешанный</td> <td data-bbox="925 1359 1481 1397">б) 20;</td> </tr> <tr> <td data-bbox="549 1397 925 1435">8. постоянный</td> <td data-bbox="925 1397 1481 1435">в) 24;</td> </tr> <tr> <td data-bbox="549 1435 925 1473"></td> <td data-bbox="925 1435 1481 1473">г) 28-32;</td> </tr> <tr> <td data-bbox="549 1473 925 1512"></td> <td data-bbox="925 1473 1481 1512">д) вариабельно;</td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="549 1543 1481 1615">Установите соответствие: выберите скорость вращения для стоматологического наконечника</td> </tr> <tr> <td data-bbox="549 1615 1018 1709">Стоматологические наконечники:</td> <td data-bbox="1018 1615 1481 1709">Скорость, об/минуту:</td> </tr> <tr> <td data-bbox="549 1709 1018 1767">1) высокоскоростные</td> <td data-bbox="1018 1709 1481 1767">А) 70000-120000</td> </tr> <tr> <td data-bbox="549 1767 1018 1825">2) скоростные</td> <td data-bbox="1018 1767 1481 1825">Б) 400000-2000000</td> </tr> <tr> <td data-bbox="549 1825 1018 1883">3) низкоскоростные</td> <td data-bbox="1018 1825 1481 1883">В) 350000-400000</td> </tr> <tr> <td data-bbox="549 1883 1018 1977">4) с пониженной скоростью вращения</td> <td data-bbox="1018 1883 1481 1977">Г) 300000-500000</td> </tr> <tr> <td data-bbox="549 1977 1018 2072">5) эндодонтические наконечники</td> <td data-bbox="1018 1977 1481 2072">Д) 20000-35000</td> </tr> </table>	Заболевание:	Время возникновения:	4. кариес	а) до прорезывания зубов	5. флюороз	б) после прорезывания зубов		в) во время прорезывания зубов	Прикус:	Количество зубов:	6. молочный	а) 10;	7. смешанный	б) 20;	8. постоянный	в) 24;		г) 28-32;		д) вариабельно;	Установите соответствие: выберите скорость вращения для стоматологического наконечника		Стоматологические наконечники:	Скорость, об/минуту:	1) высокоскоростные	А) 70000-120000	2) скоростные	Б) 400000-2000000	3) низкоскоростные	В) 350000-400000	4) с пониженной скоростью вращения	Г) 300000-500000	5) эндодонтические наконечники	Д) 20000-35000
Заболевание:	Время возникновения:																																			
4. кариес	а) до прорезывания зубов																																			
5. флюороз	б) после прорезывания зубов																																			
	в) во время прорезывания зубов																																			
Прикус:	Количество зубов:																																			
6. молочный	а) 10;																																			
7. смешанный	б) 20;																																			
8. постоянный	в) 24;																																			
	г) 28-32;																																			
	д) вариабельно;																																			
Установите соответствие: выберите скорость вращения для стоматологического наконечника																																				
Стоматологические наконечники:	Скорость, об/минуту:																																			
1) высокоскоростные	А) 70000-120000																																			
2) скоростные	Б) 400000-2000000																																			
3) низкоскоростные	В) 350000-400000																																			
4) с пониженной скоростью вращения	Г) 300000-500000																																			
5) эндодонтические наконечники	Д) 20000-35000																																			

	Установите соответствие: выберите характеристику для каждого класса дефектов зубных рядов:	
	Класс дефектов:	Характеристика:
	1) I класс, II класс	А) одиночно стоящий зуб
	2) III класс, IV класс	Б) комбинированные дефекты зубного ряда
	3) V класс	В) включённые дефекты переднего отдела
	4) VI класс	Г) включённые боковые дефекты одно- и двусторонние
5) VII класс	Д) конечные одно- и двусторонние дефекты	

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)
МДК.01.03 Карисология и заболевания твёрдых тканей зубов


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 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их качество и эффективность
К	ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
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 1.1	Способен регистрировать данные эпидемиологического стоматологического обследования населения.
К	ПК 1.2	Способность и готовность осуществлять сбор данных о состоянии здоровья населения пациента и проводить осмотр полости рта.
К	ПК 1.3	Способность выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний.
К	ПК 1.4	Способность проводить профилактику стоматологических заболеваний.
К	ПК 1.5	Способность вести медицинскую документацию.
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/04.5	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Пациент З. 37 лет обратился с жалобами на боль при приеме холодной воды в области зуба 44. Со слов пациента, практически здоров, к стоматологу обращается один раз в год. Объективно: зуб 4.4 – на вестибулярной поверхности в пришеечной области определяется очаг деминерализации эмали и кариозная полость средней глубины, выполненная пигментированным и размягченным дентином. Зондирование болезненное по стенкам кариозной полости. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод кратковременная.

		
В	1	Поставьте предварительный диагноз, обоснуйте его.
В	2	Укажите необходимые дополнительные методы обследования.
В	3	Проведите дифференциальную диагностику.
В	4	Составьте план лечения.
В	5	Охарактеризуйте класс данной кариозной полости в соответствии с классификацией Блэка.

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

Ви д	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.02.06	Стоматология профилактическая
К	ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их качество и эффективность
К	ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
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 1.1	Способен регистрировать данные эпидемиологического стоматологического обследования населения.
К	ПК 1.2	Способность и готовность осуществлять сбор данных о состоянии здоровья населения пациента и проводить осмотр полости рта.
К	ПК 1.3	Способность выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний.
К	ПК 1.4	Способность проводить профилактику стоматологических

		заболеваний.
К	ПК 1.5	Способность вести медицинскую документацию.
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/04.5	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>Пациент З. 37 лет обратился с жалобами на боль при приеме холодной воды в области зуба 44. Со слов пациента, практически здоров, к стоматологу обращается один раз в год.</p> <p>Объективно: зуб 4.4 – на вестибулярной поверхности в пришеечной области определяется очаг деминерализации эмали и кариозная полость средней глубины, выполненная пигментированным и размягченным дентином. Зондирование болезненное по стенкам кариозной полости. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод кратковременная.</p> 
В	1	Поставьте предварительный диагноз, обоснуйте его
Э		<p>1. Кариес дентина (Средний кариес) з.44 На основании: 2. Жалоб пациента (на боль при приеме холодной воды в области зуба 44.) 3. Анамнеза (практически здоров, к стоматологу обращается один раз в год.) 4. Основных методов исследования (– на вестибулярной поверхности в пришеечной области определяется очаг деминерализации эмали и кариозная полость средней глубины, выполненная пигментированным и размягченным дентином. Зондирование болезненное по стенкам кариозной</p>

		полости. Перкуссия зуба безболезненная) 5.Дополнительных методов исследования(Реакция на холод кратковременная.)
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 отвечает на 1-2 дескриптора правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не может назвать дескрипторы правильного ответа.
V	2	Укажите необходимые дополнительные методы обследования
Э	-	1. ЭОД 2.Рентгендиагностика 3. Термодиагностика
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3-4 дескрипторов правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-2 дескриптора правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных
V	3	Проведите дифференциальную диагностику.
Э	-	1.Кариес эмали 2.Кариес дентина(Глубокий кариес) 3.Хронический периодонтит 4.Клиновидный дефект
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.
V	4	Составьте план лечения.
Э	-	1.Очистка поверхности 2. Обезболивание 3.Препарирование полости и медикаментозная обработка 4.Пломбирование 5.Шлифовка и полировка пломбы
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.
V	5	Охарактеризуйте класс данной кариозной полости в соответствии с классификацией Блэка.
Э	-	1.V класс 2. Расположение в пришеечной области 3.На вестибулярной поверхности
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.

P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 2 дескрипторов правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1 дескриптора правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.

Ситуационная задача 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 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их качество и эффективность
К	ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
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 1.1	Способен регистрировать данные эпидемиологического стоматологического обследования населения.
К	ПК 1.2	Способность и готовность осуществлять сбор данных о состоянии здоровья населения пациента и проводить осмотр полости рта.
К	ПК 1.3	Способность выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний.
К	ПК 1.4	Способность проводить профилактику стоматологических заболеваний.
К	ПК 1.5	Способность вести медицинскую документацию.
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/04.5	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Больной В. 60 лет, жалуется на наличие углублений на зубах, повышенную чувствительность зубов при вдыхании холодного воздуха. Объективно: в пришеечной области 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 имеются дефекты тканей с гладкими отполированными стенками, сходящимися под углом 60° в сторону полости зуба. Зондирование безболезненное. Температурные раздражители вызывают кратковременную болевую реакцию.

В	1	Перечислите заболевания, вероятные при данной симптоматике.
В	2	Назовите наиболее вероятный диагноз, обоснуйте его
В	3	Определите тактику лечения и реабилитации больного.


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 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их качество и эффективность
К	ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
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 1.1	Способен регистрировать данные эпидемиологического стоматологического обследования населения.
К	ПК 1.2	Способность и готовность осуществлять сбор данных о состоянии здоровья населения пациента и проводить осмотр полости рта.
К	ПК 1.3	Способность выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний.
К	ПК 1.4	Способность проводить профилактику стоматологических заболеваний.
К	ПК 1.5	Способность вести медицинскую документацию.
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/04.5	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>Больной В. 60 лет, жалуется на наличие углублений на зубах, повышенную чувствительность зубов при вдыхании холодного воздуха.</p> <p>Объективно: в пришеечной области 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 имеются дефекты тканей с гладкими отполированными стенками, сходящимися под углом 60° в сторону полости зуба. Зондирование безболезненное. Температурные раздражители вызывают кратковременную</p>

		болеую реакцию.
В	1	Перечислите заболевания, вероятные при данной симптоматике
Э		1. Клиновидный дефект 2. Средний кариес 3. Абфракция эмали
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 отвечает на 1 дескриптор правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не может назвать дескрипторы правильного ответа.
В	2	Назовите наиболее вероятный диагноз, обоснуйте его
Э	-	1. Клиновидный дефект з. 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 2. Дефекты гладкие 3. Дефекты сходятся под углом 60° в сторону полости зуба 4. Зондирование безболезненное
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 указывает ни один из перечисленных
В	3	Определите тактику лечения и реабилитации больного
Э	-	1. Пломбирование адгезивными материалами 2. Реминерализующая терапия 3. Коррекция окклюзии
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.

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 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их качество и эффективность
К	ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
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 1.1	Способен регистрировать данные эпидемиологического стоматологического обследования населения.
К	ПК 1.2	Способность и готовность осуществлять сбор данных о состоянии здоровья населения пациента и проводить осмотр полости рта.
К	ПК 1.3	Способность выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний.
К	ПК 1.4	Способность проводить профилактику стоматологических заболеваний.
К	ПК 1.5	Способность вести медицинскую документацию.
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/04.5	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>Пациент Ф. 29 лет обратился с целью профилактического осмотра, жалоб не предъявляет. Из анамнеза: к стоматологу обратился впервые за последние 4 года. Объективно: зуб 36 - на окклюзионной поверхности на дистальном щечном бугре кариозная полость средней глубины, выполненная пигментированным и размягченным дентином. Зондирование болезненное по стенкам кариозной полости. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод кратковременная. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, элементов поражения не выявлено.</p> 
В	1	Поставьте диагноз.
В	2	Укажите необходимые дополнительные методы обследования

В	3	Проведите дифференциальную диагностику.
В	4	Составьте план лечения.
В	5	Охарактеризуйте класс данной кариозной полости в соответствии с классификацией Блэка.

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 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их качество и эффективность
К	ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
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 1.1	Способен регистрировать данные эпидемиологического стоматологического обследования населения.
К	ПК 1.2	Способность и готовность осуществлять сбор данных о состоянии здоровья населения пациента и проводить осмотр полости рта.
К	ПК 1.3	Способность выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний.
К	ПК 1.4	Способность проводить профилактику стоматологических заболеваний.
К	ПК 1.5	Способность вести медицинскую документацию.
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/04.5	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Пациент Ф. 29 лет обратился с целью профилактического осмотра, жалоб не предъявляет. Из анамнеза: к стоматологу обратился впервые за последние 4 года. Объективно: зуб 36 - на окклюзионной поверхности на дистальном щечном бугре кариозная полость средней глубины, выполненная пигментированным и размягченным дентином. Зондирование болезненное по стенкам

		<p>кариозной полости. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод кратковременная. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, элементов поражения не выявлено.</p> 
В	1	Поставьте диагноз.
Э		<p>1.Средний кариес. На основании: 2. Жалоб (отсутствуют) 3. Анамнеза (обратилась впервые за 4 года с целью проф. осмотра) 4.Объективных данных: на окклюзионной поверхности на дистальном щечном бугре кариозная полость средней глубины, выполненная пигментированным и размягченным дентином. Зондирование болезненное по стенкам кариозной полости. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод кратковременная.</p>
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	Хорошо/удовлетворительно	<p>Для оценки хорошо: Студент указывает 3 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент отвечает на 1-2 дескриптора правильного ответа.</p>
P0	неудовлетворительно	Студент не может назвать дескрипторы правильного ответа.
В	2	Укажите необходимые дополнительные методы обследования
Э	-	<p>1. ЭОД 2.Рентгендиагностика 3. Термодиагностика</p>
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	хорошо/удовлетворительно	<p>Для оценки хорошо: Студент указывает 2 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1 дескриптор правильного ответа.</p>
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных
В	3	Проведите дифференциальную диагностику.
Э	-	1.Поверхностный кариес

		2. Глубокий кариес 3. Хронический периодонтит
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	Составьте план лечения.
Э	-	1. Антисептическая обработка полости рта (хлоргексидин, гексорал) 2. Обезболивание (апликационная анестезия слизистой левой ветви нижней челюсти Sol. Lidocaini 5-15% aerosolum. Мандибулярная анестезия Sol. Ubistersini-4%) 3. Препарирование к/полости и мед. обработка (2% хлоргексидин) 4. Пломбирование Шлифовка и полировка (микро и макро контурирование) пломбы
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	Охарактеризуйте класс данной кариозной полости в соответствии с классификацией Блэка.
Э	-	1. VI класс. Полости на режущем крае передних и на вершинах бугров боковых зубов 2. Патология встречается редко При локальной форме пломбирование проводят без изменения высоты прикуса
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 навыковНазвание практического навыка: Определение индекса гигиены

С	31.02.06	Стоматология профилактическая	
К	ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их качество и эффективность	
К	ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	
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 1.1	Способен регистрировать данные эпидемиологического стоматологического обследования населения.	
К	ПК 1.2	Способность и готовность осуществлять сбор данных о состоянии здоровья населения пациента и проводить осмотр полости рта.	
К	ПК 1.3	Способность выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний.	
К	ПК 1.4	Способность проводить профилактику стоматологических заболеваний.	
К	ПК 1.5	Способность вести медицинскую документацию.	
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/04.5	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Выбрать метод для исследования индекса	1 балл	-1 балл
2.	Подготовить необходимые маркеры	1 балл	-1 балл
3.	Провести методику определения индекса гигиены	1 балл	-1 балл
4.	Сделать расчет полученных данных	1 балл	-1 балл
5.	Интерпретировать данные исследования и дать рекомендации	1 балл	-1 балл
	Итого		

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения