

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 23.09.2026 18:59:32
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9013a367220b6b2ae

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор института стоматологии



/Первов Ю.Ю./

«8» июня 2026 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Б1.О.32 Пропедевтика ортопедической стоматологии основной образовательной программы высшего образования

Специальность	31.05.03 Стоматология
Уровень подготовки	Специалитет
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях)
Форма обучения	Очная
Срок освоения ООП	5 лет
Институт/кафедра	Институт стоматологии

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. 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.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по специальности 31.05.03 Стоматология, направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях) универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций

https://tgmu.ru/sveden/files/auf/OOP_31.05.01_Stomatologiya_2026.pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды аттестации	Оценочные средства
		Форма
1	Текущий контроль	Вопросы для собеседования
		Тестовые задания
		Ситуационные задачи
		Чек-листы (Приложение)
2	Промежуточная аттестация	Вопросы для собеседования
		Чек-листы (Приложение)

3. Содержание оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации осуществляется преподавателем дисциплины

Контрольные вопросы к экзамену (зачету) по дисциплине (модулю)
Б1.О.32 Пропедевтика ортопедической стоматологии

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
К	ПК-1	Способность и готовность к осуществлению мероприятий, направленных на диагностику стоматологических заболеваний, в том числе с использованием методов цифрового здравоохранения
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Т		1. Анатомо-функциональное строение пародонта. Функциональное назначение комплекса входящих тканей. Десневая бороздка (десневая складка), десневой карман. Периодонтальная щель, ее форма и биометрические

	параметры. 2. Классификация материалов. Общие биологические, токсикологические, технологические и физико-механические требования к стоматологическим материалам. 3. Технология литья. Понятие «литниковая система». Методы плавки сплавов металлов. Методы литья сплавов металлов. 4. Физиологические основы управления движениями нижней челюсти. Структура и функция рецепторного, проводникового и коркового отдела двигательного анализатора. Мышечная пародонтальная и суставная рецепции. 5. Понятие о здоровье и болезни, заболевании в клинике ортопедической стоматологии. Основные нозологические формы заболеваний зубочелюстной системы, подлежащие ортопедическим методам лечения. Определение понятий "симптом", "синдром", "патологическое состояние", "нозологическая форма". 6. Изготовление комбинированных искусственных коронок с облицовкой из пластмассы и керамики. 7. Височно-нижнечелюстной сустав. Строение. Топографические взаимоотношения элементов суставов. 8. Рентгенография периапикальных тканей по правилу изометрической проекции. Методика проведения. Характеристика метода. 9. Изготовление восковых базисов с прикусными валиками. Изготовление индивидуальных ложек. 10. Определение состояния твердых тканей коронок зубов и пульпы. Зондирование. Определение степени разрушения зубов. Электроодонтометрия. Термометрия. Перкуссия. Болевая чувствительность. 11. Слепочные (оттискные) материалы. Их классификация. Ложки для снятия слепков. Классификация слепков. Методика получения различных видов слепков. 12. Системы артикуляторов и методика переноса и ориентации модели на артикуляторе. 13. Биомеханика пародонта. Влияние функциональной нагрузки на пародонт. Выносливость пародонта к жевательному давлению в норме и при патологии. Резервные силы пародонта зуба. Физиологическая и патологическая подвижность зубов. 14. Методы обследования больного. Опрос больного (анамнез). Жалобы больного. История настоящего заболевания. Анамнез жизни. Перенесенные и сопутствующие заболевания. Осмотр лица и пальпация кожных покровов, костей лицевого черепа. 15. Изготовление искусственных коронок: штампованных и литых цельнометаллических. 16. Артикуляция. Определение. Оклюзия. Определение. Виды окклюзии и их признаки. 17. Съёмка в прикус (окклюзионная рентгенография). Методика проведения. Характеристика метода. 18. Понятие о "кламмерной" линии, "кламмерной
--	--

	плоскости" фиксации протезов. Расположение элементов фиксации на зубе. 19. Создание стоматологической биотехнической системы по М.З.Миргазизову. Концепция биотехнических и функциональных систем в клинике ортопедической стоматологии (биотехническая система, последовательность построения стоматологической лечебной биотехнической системы). 20. Металлокерамика. Связь между металлом и фарфором. Ситаллы. 21. Починка съемных пластиночных протезов. 22. Анатомо-функциональное строение зубных рядов верхней и нижней челюстей. Зубные ряды, их форма на верхней и нижней челюстях. Факторы, обеспечивающие устойчивость. Окклюзионные кривые и окклюзионная поверхность. Понятие о зубной, альвеолярной и базальной дугах. 23. Композитные полимеры. Состав и классификация. Полимерные материалы для шинирования зубов. 24. Изготовление съемных пластиночных протезов при полном отсутствии зубов. Классическая теория Гизи-Ганау-Бонвиля; сферическая теория Монсона - основы для определения центральной оккклюзии и постановки искусственных зубов при полном отсутствии естественных зубов. 25. Вертикальные движения нижней челюсти - вниз и вверх. Траектория смещения подбородочной точки и головок нижней челюсти. Заднее контактное положение, центральная окклюзия, центральное соотношение челюстей. 26. Задачи ортопедического лечения. Методы лечения, применяемые в клинике ортопедической стоматологии. Зубной протез как лечебный аппарат и профилактическое средство. Классификация протезов по способу передачи жевательной нагрузки. Съемные и несъемные протезы. 27. Структура ортопедического отделения: врачебный кабинет, зуботехническая лаборатория. Санитарно-гигиенические нормативы. 28. Прикус. Определение. Классификация видов прикуса (физиологические, аномальные, патологические) и их характеристика. Определение понятий - "высота нижнего отдела лица в центральной окклюзии", "высота нижнего отдела лица в положении нижней челюсти при относительном физиологическом покое жевательных мышц". 29. Рентгенологические симптомы, сопровождающиеся уменьшением количества костной ткани. 30. Учетно-отчетная документация в клинике и лаборатории. Анализ работы врача и зубного техника. Особенности работы в условиях рыночной экономики, самофинансирования, медицинского страхования. 31. Топография пульпы и каналов корней зубов. Биометрические параметры. Зоны "безопасности". Функциональные элементы зубочелюстной системы
--	---

	(зубной орган). 32. Определение состояния пародонта. Зондирование градуированным зондом глубины десневых и костных патологических карманов; кровоточивости. Определение устойчивости зуба в лунке (пародонтометрия). Перкуссия. Определение выносливости пародонта к давлению (гнатодинамометрия). Реопародонтография. 33. Пластмассы базисные и для облицовки металлических каркасов зубных протезов. Эластические пластмассы. Химический состав. Физико-механические и технологические свойства. Показания к применению и методика изготовления протезов из них. 34. Сагиттальные движения нижней челюсти. Характер перемещения головок нижней челюсти при этих движениях. Угол сагиттального суставного и резцового путей. Соотношение зубов при выдвижении нижней челюсти в зависимости от вида перекрытия зубов во фронтальном отделе. 35. Процессы костесозидания. Виды. Характеристика рентгеновского отображения. 36. Изготовление бюгельных протезов Типы опорно-удерживающих кламмеров и их характеристика. 37. Элементы поражения слизистой оболочки. Особенности строения слизистой оболочки протезного ложа. Подвижность и податливость слизистой оболочки. 38. благородные сплавы. Припои для спаивания частей протезов из благородных сплавов. Химический состав, физико-механические и технологические свойства. 39. Изготовление разных конструкций штифтовых зубов. 40. Жевательные мышцы - поднимающие, опускающие, смещающие вперед-назад, в сторону - нижнюю челюсть. Мимические мышцы лица, их роль в функции жевания. Определение понятий "жевательная сила", "жевательное давление", "эффективность жевания". Тонус мышц. 41. Интерпроксимальная bite-wings-рентгенография. Методика проведения. Характеристика метода. Методика проведения. Характеристика метода. 42. Стекло-кристаллические материалы. Химическая природа. Физико-механические свойства. Технологические особенности применения при изготовлении несъемных зубных протезов. 43. Боковые движения нижней челюсти. Характер перемещения головок нижней челюсти. Определение понятий "рабочая" и "балансирующая" стороны. Угол трансверсального суставного и резцового путей. Соотношение зубов в зависимости от вида направляющей функции. 44. Рентгенография с увеличенного фокусного расстояния. Методика проведения. Характеристика метода. 45. Изготовление пластмассовых и фарфоровых искусственных коронок. 46. Функциональная анатомия слизистой оболочки полости рта. Слизистая оболочка - ее "подвижность" и
--	--

	"податливость"; определение понятий "переходная складка", линия "А", "клапанная зона". Топография уздечек и складок слизистой оболочки. Тактильная, температурная и вкусовая чувствительность слизистой оболочки. Классификация слизистой оболочки. 47. Полимерные материалы для временных несъемных протезов. Способы изготовления временных коронок и мостовидных протезов. Инструменты для первичного осмотра больного. 48. Специальный инструментарий, аппараты и приборы для врачебных кабинетов и зуботехнической лаборатории. 49. Скелет лицевого черепа. Особенности строения верхней и нижней челюсти. Особенности морфологического строения компактного и губчатого вещества верхней и нижней челюстей в связи с их функциональной нагрузкой. Контрфорсы и траектории. Морфо-биохимические изменения. 50. Определение функции жевания и жевательных движений нижней челюсти. Определение эффективности жевания функциональными пробами. Пародонтограмма, как метод функциональной оценки пародонта зубов в норме и при дистрофии тканей пародонта. 51. Материально-техническое оснащение - современные виды стоматологических установок; работа турбинных наконечников, микро моторов, пистолета-смесителя, слюноотсоса, пыле улавливателя; кресла. Эргономические принципы организации труда врача-стоматолога с помощником (в четыре руки). 52. История болезни. Внесение данных обследования больного в историю болезни. Отражение общего состояния и стоматологического статуса. Формулирование диагноза. Составление плана ортопедического или комплексного лечения и его реализация. 53. Пластмассы акрилового ряда. Метилметакрилат. Химическая природа. Разновидности. Физико-механические и технологические свойства. Пластмассы горячего и холодного отвержения. Процесс полимеризации и его влияние на состояние готового изделия. 54. Изготовление мостовидных несъемных протезов штамповано паяным и цельнолитым методами. Технология облицовки пластмассами и керамикой. 55. Биомеханика пародонта. Влияние функциональной нагрузки на пародонт. Выносливость пародонта к жевательному давлению в норме и при патологии. Резервные силы пародонта зуба. Физиологическая и патологическая подвижность зубов. 56. Панорамная томография. Методика проведения. Характеристика метода. 57. Изготовление челюстно-лицевых аппаратов и репонирующего, фиксирующего, формирующего, замещающего действия и комбинированных. Эктопротезы. 58. Прикус. Определение. Классификация видов прикуса (физиологические, аномальные, патологические) и их характеристика. Определение понятий - "высота
--	---

	нижнего отдела лица в центральной окклюзии", "высота нижнего отдела лица в положении нижней челюсти при относительном физиологическом покое жевательных мышц". 59. Общие принципы интерпретации рентгенограмм. Оценка технической правильности снимка. Характеристика рентгеновского изображения тканей и органов зубочелюстной области. 60. Неблагородные сплавы. Химический состав. Физико-механические и технологические свойства. Припои для нержавеющей стали. 61. Анатомо-функциональное строение зубных рядов верхней и нижней челюстей. Зубные ряды, их форма на верхней и нижней челюстях. Факторы, обеспечивающие устойчивость. Окклюзионные кривые и окклюзионная поверхность. Понятие о зубной, альвеолярной и базальной дугах. 62. Изготовление гипсовой модели челюсти из гипса, супергипса; разборных; огнеупорных. Особенности отливки модели по двойному уточненному слепку. 63. Инструменты для препарирования зубов: карборундовые, алмазные, боры из твердосплавных металлов; алмазные диски, турбинные алмазные головки. Разновидности. Показания к применению. 64. Анатомо-функциональное строение пародонта. Функциональное назначение комплекса входящих тканей. Десневая бороздка (десневая складка), десневой карман. Периодонтальная щель, ее форма и биометрические параметры. 65. Легкоплавкие (вспомогательные) сплавы. Химический состав, физико-механические и технологические свойства. Показания к применению. 66. Элементы фиксации: кламмер, аттачмен, телескопическая коронка, балочная. Техника изготовления. 67. Артикуляция. Определение. Окклюзия. Определение. Виды окклюзии и их признаки. 68. Некроз и секвестрация кости. Характеристика рентгеновского отображения. 69. Технология паяния и сварки неблагородных и благородных сплавов металлов. Припои. 70. Боковые движения нижней челюсти. Характер перемещения головок нижней челюсти. Определение понятий "рабочая" и "балансирующая" стороны. Угол трансверсального суставного и резцового путей. Соотношение зубов в зависимости от вида направляющей функции. 71. Панорамная рентгенография. Методика проведения. Характеристика метода. 72. Фарфор. Состав и свойства зубного фарфора. Технологические свойства при изготовлении фарфоровых коронок и мостовидных протезов, а также при облицовке металлических каркасов зубных протезов (МК-протезы). 73. Физиологические основы управления движениями нижней челюсти. Структура и функция рецепторного,
--	--

	проводникового и коркового отдела двигательного анализатора. Мышечная пародонтальная и суставная рецепции. 74. Рентгенологические методы исследования. Виды. Методы и их характеристика. 75. Изготовление съемных пластиночных протезов при частичном отсутствии зубов Искусственные стандартные зубы и их характеристика. 76. Височно-нижнечелюстной сустав. Строение. Топографические взаимоотношения элементов суставов. 77. Телерентгенологическое исследование. Методика проведения. Характеристика метода. 78. Воск и восковые композиции. Классификация восковых композиций. Химический состав, физико-механические и технологические свойства. Показания к применению различных видов восковых композиций. 79. Топография пульпы и каналов корней зубов. Биометрические параметры. Зоны "безопасности". Функциональные элементы зубочелюстной системы (зубной орган). 80. Массы для дублирования моделей. Состав. Свойства. Методика применения. Огнеупорные материалы для изготовления рабочих моделей. Формовочные огнеупорные материалы. Химический состав. Физико-механические и технологические свойства. Определение понятия "компенсационные" материалы. 81. Изготовление ортодонтических аппаратов механического, функционального и сочетанного действия. Результаты функций. Активаторы. Определение понятия "величина силы действия ортодонтического аппарата". Современные технологии в ортодонтии. 82. Сагиттальные движения нижней челюсти. Характер перемещения головок нижней челюсти при этих движениях. Угол сагиттального суставного и резцового путей. Соотношение зубов при выдвижении нижней челюсти в зависимости от вида перекрытия зубов во фронтальном отделе. 83. Сплавы на основе титана. Химический состав, физико-механические и технологические свойства. Показания к применению различных видов сплавов. Сплавы с эффектом "памяти" формы. Природа эффекта "памяти". Физико-механические и технологические свойства. Показания к применению. 84. Постановка искусственных зубов в окклюдаторе (артикуляторе) на искусственной десне и на "приточке". Процесс замены воскового базиса протеза на пластмассовый. Методы прессования и литьевой при изготовлении пластиночных протезов из пластмасс. 85. Жевательные мышцы - поднимающие, опускающие, смещающие вперед-назад, в сторону - нижнюю челюсть. Мимические мышцы лица, их роль в функции жевания. Определение понятий "жевательная сила", "жевательное давление", "эффективность жевания". Тонус мышц. 86. Индексная оценка состояния пародонта.
--	--

	Определение гигиенического индекса (Green и Vermillion); комбинированный пародонтальный индекс (КПИ); показатель поражения пародонта; индекс РМА (папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс). 87. Материалы для обработки стоматологических изделий (Абразивные материалы). Виды, классификация. 88. Вертикальные движения нижней челюсти - вниз и вверх. Траектория смещения подбородочной точки и головок нижней челюсти. Заднее контактное положение, центральная окклюзия, центральное соотношение челюстей. 89. Изучение диагностических моделей. Межокклюзионный оттиск. 90. Изготовление литых вкладок на разборных моделях из супергипса. Прецизионные технологии вкладок, коронок и мостовидных протезов. 91. Скелет лицевого черепа. Особенности строения верхней и нижней челюсти. Строение твердого неба. Особенности морфологического строения компактного и губчатого вещества верхней и нижней челюстей в связи с их функциональной нагрузкой. Контрфорсы и траектории. Морфо-биохимические изменения. 92. Определение состояния пародонта. Зондирование градуированным зондом глубины десневых и костных патологических карманов; кровоточивости. Определение устойчивости зуба в лунке (пародонтометрия). Перкуссия. Определение выносливости пародонта к давлению (гнатодинамометрия). Репародонтография. 93. Классификация материалов. Общие биологические, токсикологические, технологические и физико-механические требования к стоматологическим материалам. 94. Функциональная анатомия слизистой оболочки полости рта. Слизистая оболочка - ее "подвижность" и "податливость"; определение понятий "переходная складка", линия "А", "клапанная зона". Топография уздечек и складок слизистой оболочки. Тактильная, температурная и вкусовая чувствительность слизистой оболочки. Классификация слизистой оболочки. 95. Рентгенологические методы исследования. Виды. Методы и их характеристика. 96. Изготовление искусственных коронок: штампованных и литых цельнометаллических. 97. Зубочелюстная система как единый анатомо-функциональный комплекс. Учение П. К. Анохина о "Функциональных системах" применительно к зубочелюстной системе. Функциональная система целенаправленного поведенческого акта. 98. Индексная оценка состояния пародонта. Определение гигиенического индекса (Green и Vermillion); комбинированный пародонтальный индекс (КПИ); показатель поражения пародонта; индекс РМА (папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс). 99. Слепочные (оттискные) материалы. Их
--	--

	классификация. Ложки для снятия слепков. Классификация слепков. Методика получения различных видов слепков. 100. Биомеханика пародонта. Влияние функциональной нагрузки на пародонт. Выносливость пародонта к жевательному давлению в норме и при патологии. Резервные силы пародонта зуба. Физиологическая и патологическая подвижность зубов. 101. Определение состояния височно-нижнечелюстного сустава. Осмотр и пальпация зоны проекции головок нижней челюсти. Аускультация. 102. Изготовление восковых базисов с прикусными валиками. Изготовление индивидуальных ложек. 103. Создание стоматологической биотехнической системы по М.З. Миргазизову. Концепция биотехнических и функциональных систем в клинике ортопедической стоматологии (биотехническая система, последовательность построения стоматологической лечебной биотехнической системы). 104. Металлокерамика. Связь между металлом и фарфором. Ситаллы. 105. Изготовление литых вкладок на разборных моделях из супергипса. Прецизионные технологии вкладок, коронок и мостовидных протезов. 106. Артикуляция. Определение. Оклюзия. Определение. Виды окклюзии и их признаки. 107. Понятие о здоровье и болезни, заболевании в клинике ортопедической стоматологии. Основные нозологические формы заболеваний зубочелюстной системы, подлежащие ортопедическим методам лечения. Определение понятий "симптом", "синдром", "патологическое состояние", "нозологическая форма". 108. Изготовление гипсовой модели челюсти из гипса, супергипса; разборных; огнеупорных. Особенности отливки модели по двойному уточненному слепку. 109. Вертикальные движения нижней челюсти - вниз и вверх. Траектория смещения подбородочной точки и головок нижней челюсти. Заднее контактное положение, центральная окклюзия, центральное соотношение челюстей. 110. Определение функции жевания и жевательных движений нижней челюсти. Определение эффективности жевания функциональными пробами. Пародонтограмма, как метод функциональной оценки пародонта зубов в норме и при дистрофии тканей пародонта. 111. Изготовление пластмассовых и фарфоровых искусственных коронок. 112. Прикус. Определение. Классификация видов прикуса (физиологические, аномальные, патологические) и их характеристика. Определение понятий - "высота нижнего отдела лица в центральной окклюзии", "высота нижнего отдела лица в положении нижней челюсти при относительном физиологическом покое жевательных мышц". 113. Определение состояния твердых тканей коронок
--	---

	зубов и пульпы. Зондирование. Определение степени разрушения зубов. Электроодонтометрия. Термометрия. Перкуссия. Болевая чувствительность. 114. Изготовление разных конструкций штифтовых зубов. 115. Физиологические основы управления движениями нижней челюсти. Структура и функция рецепторного, проводникового и коркового отдела двигательного анализатора. Мышечная пародонтальная и суставная рецепции. 116. История болезни. Внесение данных обследования больного в историю болезни. Отражение общего состояния и стоматологического статуса. Формулирование диагноза. Составление плана ортопедического или комплексного лечения и его реализация. 117. Воск и восковые композиции. Классификация восковых композиций. Химический состав, физико-механические и технологические свойства. Показания к применению различных видов восковых композиций. 118. Боковые движения нижней челюсти. Характер перемещения головок нижней челюсти. Определение понятий "рабочая" и "балансирующая" стороны. Угол трансверсального суставного и резцового путей. Соотношение зубов в зависимости от вида направляющей функции. 119. Понятие о здоровье и болезни, заболевании в клинике ортопедической стоматологии. Основные нозологические формы заболеваний зубочелюстной системы, подлежащие ортопедическим методам лечения. Определение понятий "симптом", "синдром", "патологическое состояние", "нозологическая форма". 120. Изготовление комбинированных искусственных коронок с облицовкой из пластмассы и керамики. 121. Анатомо-функциональное строение пародонта. Функциональное назначение комплекса входящих тканей. Десневая бороздка (десневая складка), десневой карман. Пародонтальная щель, ее форма и биометрические параметры. 122. Пластмассы базисные и для облицовки металлических каркасов зубных протезов. Эластические пластмассы. Химический состав. Физико-механические и технологические свойства. Показания к применению и методика изготовления протезов из них. 123. Технология литья. Понятие "литниковая система". Методы плавки сплавов металлов. Методы литья сплавов металлов.
--	---

Критерии оценивания

«Отлично» - более 91% правильных ответов

«Хорошо» - 81-90% правильных ответов

«Удовлетворительно» - 71-80% правильных ответов

«Неудовлетворительно» - менее 71% правильных ответов

Б1.О.32 Пропедевтика ортопедической стоматологии

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
К	ПК-1	Способность и готовность к осуществлению мероприятий, направленных на диагностику стоматологических заболеваний, в том числе с использованием методов цифрового здравоохранения
Ф	А/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Для снятия оттисков при изготовлении вкладки применяются материалы: 1. гипс 2. альгинатные 3. силиконовые 4. цинкоксиэвгеноловые Альгинатная масса используется для получения рабочих оттисков при изготовлении коронки: 1. литой 2. штампованной 3. фарфоровой 4. пластмассовой Обследование пациента начинают с применения методов: 1. рентгенологических 2. лабораторных 3. термометрических 4. основных 5. цитологических К основным методам обследования относятся: 1. опрос, рентгенография 2. опрос, осмотр 3. осмотр, ЭОД 4. ЭОД, рентгенография 5. перкуссия, ЭОД Опрос пациента начинается с выяснения: 1. истории жизни 2. анамнеза заболевания 3. перенесенных заболеваний 4. жалоб 5. аллергоанамнеза Слизистая оболочка полости рта в норме:

	1. бледного цвета, сухая 2. бледно-розового цвета, сухая 3. бледно-розового цвета, равномерно увлажнена 4. ярко-красного цвета, обильно увлажнена 5. гиперемирована, отечна Осмотр пациента начинают с: 1. заполнения зубной формулы 2. определения прикуса 3. внешнего осмотра 4. осмотра зубных рядов 5. перкуссии зубов При внешнем осмотре лица пациента врач отмечает: 1. тургор кожи, цвет глаз 2. симметрию лица, носогубные складки, цвет кожи 3. форму носа, цвет глаз 4. пигментные пятна, цвет волос 5. целостность зубного ряда При осмотре полости рта зондирование зубов проводят: 1. по всем поверхностям 2. в пришеечной области 3. в области контактных поверхностей 4. в фиссурах 5. в области бугров При отломе коронковой части на уровне десны зуб восстанавливают: 1. полукоронкой 2. экваторной коронкой 3. штифтовой конструкцией 4. Съёмным протезом 5. вкладкой Для припасовки штампованной коронки в клинике врач получает коронку: 1. гипсовой модели 2. гипсовом столбике 3. металлическом штампе 4. без штампа 5. гипсовом штампе в разборной модели При штамповке коронки необходимо изготовить штампы: 1. один из гипса и один из легкоплавкого металла 2. один из гипса и не менее двух из легкоплавкого металла 3. два из гипса и один из легкоплавкого металла 4. два из гипса и не менее двух из легкоплавкого металла 5. один из гипса в разборной модели При препарировании зуба под фарфоровую коронку уступ располагается: 1. по всему периметру шейки зуба 2. на вестибулярной поверхности
--	---

		3. с оральной и апроксимальных сторон 4. на апроксимальных поверхностях 5. с оральной стороны Заключительным лабораторным этапом изготовления металлопластмассовой коронки является: 1. полировка 2. глазурирование 3. припасовка на модели 4. заключительный обжиг 5. окончательная корректировка формы Основные параметры функциональной ценности зуба: 1. воспаление десны и цвет зуба 2. цвет и размер зуба 3. атрофия кости и подвижность зуба 4. подвижность зуба и зубные отложения 5. зубные отложения и воспаление десны Край штампованной коронки погружается в зубодесневой желобок на (в мм): 1. 0,2-0,5 2. 0,5-1,0 3. 1,0-1,5 4. 1,5-2,0 5. 2,0-2,5 При изготовлении одиночной коронки слепок снимают с: 1. челюсти, на которой будет припасована коронка 2. препарированного зуба и с противоположной челюсти 3. фрагмента челюсти с препарированным зубом 4. препарированного зуба 5. обеих челюстей Препарирование зуба для изготовления штампованной коронки производится: 1. на толщину материала коронки 2. соответственно периметру шейки зуба 3. только экватор 4. контактный пункт 5. соответственно вершине межзубного десневого сосочка При препарировании зуба под штампованную коронку уступ формируется: 1. супрагингивально 2. на уровне края десны 3. субгингивально на вестибулярной поверхности 4. субгингивально по всему периметру шейки зуба 5. не формируется
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)

T		Ведение медицинской документации необходимо: 1. для фиксации данных о состоянии стоматологического здоровья пациента 2. преемственности в работе врачей 3. планирования объема и ресурсов стоматологической службы 4. научной работы В стоматологической практике для первичного осмотра используются инструменты: 1. гладилка 2. зонд 3. зеркало 4. пинцет 5. штопфер 6. шпатель Площадь стоматологического кабинета должна составлять минимально на одно кресло (м²): 1. 14 2. 10 3. 20 4. 16 5. 25 6. 7																		
I		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)																		
T		Установите соответствие: выберите характеристику для каждого класса дефектов зубных рядов: <table><tr><th>Класс дефектов:</th><th>Характеристика:</th></tr><tr><td>1) I класс, II класс</td><td>A) одиночно стоящий зуб</td></tr><tr><td>2) III класс, IV класс</td><td>Б) комбинированные дефекты зубного ряда</td></tr><tr><td>3) V класс</td><td>В) включённые дефекты переднего отдела</td></tr><tr><td>4) VI класс</td><td>Г) включённые боковые дефекты одно- и двусторонние</td></tr><tr><td>5) VII класс</td><td>Д) конечные одно- и двусторонние дефекты</td></tr></table> Установите соответствие: выберите скорость вращения для стоматологического наконечника <table><tr><th>Стоматологические наконечники:</th><th>Скорость, об/минуту:</th></tr><tr><td>1) высокоскоростные</td><td>A) 70000-120000</td></tr><tr><td>2) скоростные</td><td>Б) 400000-2000000</td></tr></table>	Класс дефектов:	Характеристика:	1) I класс, II класс	A) 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	Стоматологические наконечники:	Скорость, об/минуту:	1) высокоскоростные	A) 70000-120000	2) скоростные	Б) 400000-2000000
Класс дефектов:	Характеристика:																			
1) I класс, II класс	A) 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																			
Стоматологические наконечники:	Скорость, об/минуту:																			
1) высокоскоростные	A) 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

Шкала оценивания

«Отлично» - более 91% правильных ответов

«Хорошо» - 81-90% правильных ответов

«Удовлетворительно» - 71-80% правильных ответов

«Неудовлетворительно» - менее 71% правильных ответов

Типовые ситуационные задачи по дисциплине (модулю)

Б1.О.32 Пропедевтика ортопедической стоматологии

Ситуационная задача по дисциплине (модулю) № 1

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
Ф	ПК-1	Способность и готовность к осуществлению мероприятий, направленных на диагностику стоматологических заболеваний, в том числе с использованием методов цифрового здравоохранения
Ф	А/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		В клинику ортопедической стоматологии обратилась пациентка И., 76 лет. Жалобы: на неудовлетворительную эстетику, затрудненное пережевывание пищи, плохую фиксацию съемных протезов. Анамнез заболевания: отсутствующие зубы удалялись в результате кариеса и его осложнений. Первое протезирование проводилось около 28 лет назад, последнее 9 месяцев назад – цельнолитыми коронками с пластмассовой облицовкой и частичными съемными пластиночными протезами. Последнее удаление 4 месяца назад в связи с кариозным процессом под коронками, после чего нарушилась фиксация съемных протезов. Данные объективного обследования, внешний осмотр: выражены носогубные складки, углы рта незначительно опущены. Высота нижнего отдела лица в состоянии центральной окклюзии снижена на 4 мм. Объективно при осмотре:

																																																																			
		Зубная формула: <table><tr><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>К</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td></tr><tr><td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td><td>13</td><td>12</td><td>11</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td></tr><tr><td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td><td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td></tr><tr><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td></tr></table>	О	О	О	О	О	К	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	
О	О	О	О	О	К	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О																																																				
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28																																																				
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38																																																				
О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О																																																				
В	1	Укажите последовательность снятия оттиска для данного пациента.																																																																	
В	2	Назовите конструкционные стоматологические материалы, используемые для изготовления съемных пластиночных протезов при полной адентии.																																																																	

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

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
Ф	ПК-1	Способность и готовность к осуществлению мероприятий, направленных на диагностику стоматологических заболеваний, в том числе с использованием методов цифрового здравоохранения
Ф	А/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		В клинику ортопедической стоматологии обратилась пациентка И., 76 лет. Жалобы: на неудовлетворительную эстетику, затрудненное пережевывание пищи, плохую фиксацию съемных протезов. Анамнез заболевания: отсутствующие зубы удалялись в результате кариеса и его осложнений. Первое протезирование проводилось около 28 лет назад, последнее 9 месяцев назад – цельнолитыми коронками с пластмассовой облицовкой и частичными съемными пластиночными протезами. Последнее удаление 4 месяца назад в связи с кариозным процессом под коронками, после чего нарушилась фиксация съемных протезов. Данные объективного обследования, внешний осмотр: выражены носогубные складки, углы рта незначительно опущены. Высота нижнего отдела лица в состоянии центральной окклюзии снижена на 4 мм. Объективно при осмотре:

																																																																		
		Зубная формула: <table><tr><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>К</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td></tr><tr><td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td><td>13</td><td>12</td><td>11</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td></tr><tr><td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td><td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td></tr><tr><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td></tr></table>	О	О	О	О	О	К	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О
О	О	О	О	О	К	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О																																																			
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28																																																			
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38																																																			
О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О																																																			
В	1	Укажите последовательность снятия оттиска для данного пациента.																																																																
Э		1. Снятие анатомического слепка (оттиска) для изготовления индивидуальной жесткой слепочной (оттискной) ложки. 2. Припасовка индивидуальной жесткой пластмассовой слепочной (оттискной) ложки. 3. Получение функционального слепка (оттиска): снятие слепка производится силиконовыми слепочными (оттискными) массами.																																																																
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 дескрипторов правильного ответа.																																																																
В	2	Назовите конструкционные стоматологические материалы, используемые для изготовления съемных пластиночных протезов при полной адентии.																																																																
Э	-	1. Акриловые; 2. Винилакриловые; 3. На основе модифицированного полистирола; 4. Сополимеры или смеси перечисленных пластмасс. 5. Используется как окрашенный, так и бесцветный материал для базиса.																																																																
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.																																																																
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3-4 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-2 дескриптора правильного ответа.																																																																
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных дескрипторов правильного ответа.																																																																

4. Критерии оценивания результатов обучения

Оценка «*отлично*» выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать,

классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.

Чек-лист оценки практических навыковНазвание практического навыка Снятие полного анатомического слепка (оттиска)

С	31.05.03	Стоматология	
К	ПК-1	Способность и готовность к осуществлению мероприятий, направленных на диагностику стоматологических заболеваний, в том числе с использованием методов цифрового здравоохранения	
Ф	А/01.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Выбрать ложку, инструменты и принадлежности (резиновая чашка, шпатель, пластырь, мерники для массы и вода).	1 балл	-1 балл
2.	Подготовка альгинатной массы, наложение массы на ложку.	1 балл	-1 балл
3.	Введение ложки с массой в полость рта (центрирование, погружение, фиксация).	1 балл	-1 балл
4.	Выведение ложки со слепком из полости рта, дезинфекция слепка (оттиска).	1 балл	-1 балл
5.	Проверка выполнений требований к слепку (оттиску): прочность фиксации слепка (оттиска) в ложке, четкое, без дефектов отображение твердых тканей зубов, окклюзионной поверхности (режущего края, бугров, фиссур), контактных пунктов, шеек зубов и десны альвеолярной части.	1 балл	-1 балл
	Итого		

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения