

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 07.02.2025 11:09:33

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94f0e387a2985d2657b784e019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор института стоматологии



/Первов Ю.Ю./

«28»июня 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Б1.В.ДВ.03.05 Цифровая стоматология

(наименование дисциплины (модуля))

основной образовательной программы высшего образования

**Направление подготовки
(специальность)**

31.05.03 Стоматология
(код, наименование)

Уровень подготовки

Специалитет
(специалитет/магистратура)

Направленность подготовки

02 Здравоохранение

**Сфера профессиональной
деятельности**

в сфере оказания медицинской помощи
при стоматологических заболеваниях

Форма обучения

Очная
(очная, очно-заочная)

Срок освоения ООП

5 лет
(нормативный срок обучения)

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 направлению подготовки/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/31.05.03_Stomatologiya_2023_.pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Текущий контроль	Вопросы для собеседования (Приложение 1)
		Тестовые задания (Приложение 2)
		Ситуационные задачи (Приложение 3)
2	Промежуточная аттестация	Тестовые задания (Приложение 2)

3. Критерии оценивания результатов обучения

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.

Контрольные вопросы к экзамену (зачету) по дисциплине (модулю)
Б1.В.ДВ.03.05 Цифровая стоматология

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.03	Стоматология
К	ПК-2	Способность к назначению и применению современных методов и/или цифровых технологий в лечении пациентов со стоматологическими заболеваниями с последующим контролем эффективности и безопасности
Ф	А/02.7	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Т		<ol style="list-style-type: none"> 1. История цифровой стоматологии. Цифровое управление первичного приема. 2. 2D-визуализация. 3D-визуализация. 3. Цифровые методы определения цвета зубов. 2D-планирование дизайна улыбки. 3D-планирование лечения. 4. Цифровое планирование дентальной имплантации. Цифровое планирование ортодонтического лечения. 5. Цифровой протокол ортопедического лечения. 3D-принтеры в стоматологии.

Шкала оценивания

«Отлично» - более 91% правильных ответов

«Хорошо» - 81-90% правильных ответов

«Удовлетворительно» - 71-80% правильных ответов

«Неудовлетворительно» - менее 71% правильных ответов

Тестовые задания по дисциплине (модулю)
Б1.В.ДВ.03.05 Цифровая стоматология

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.03	Стоматология
К	ПК-2	Способность к назначению и применению современных методов и/или цифровых технологий в лечении пациентов со стоматологическими заболеваниями с последующим контролем эффективности и безопасности
Ф	А/02.7	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		<p>К местному противопоказанию для проведения дентальной имплантации относится:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Локализованный пародонтит. 2. Множественный кариес. 3. Патологическая стираемость твердых тканей зубов со снижением высоты прикуса. 4. Отсутствие одного зуба. <p>Допустимой скоростью резорбции костной ткани вокруг винтового имплантата в каждый последующий год после первого года функционирования является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 3 мм. 2. 1 мм. 3. 0,2 мм. 4. 0,5 мм. <p>При изготовления съемного протеза на балке на имплантах наибольшая точность соединения достигается с помощью:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1)Индивидуального литья; 2)Лазерной сварки; 3)Искро-эрозионной обработки; 4)Все вышеперечисленное верно; <p>При непосредственном протезировании на имплант фиксируется:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1)Иммедиат-протез; 2)Временный протез; 3)Постоянный протез; 4)Все вышеперечисленное не верно; <p>Показания к проведению имплантации:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1)полное отсутствие зубов концевые дефекты зубных рядов, потеря одного зуба; 2)аллергическая реакция на КХС 3)аллергическая реакция на базисную пластмассу; 4)неудовлетворительная качество съемного протеза; <p>При протезировании с опорой на имплантаты завышение высоты</p>

		<p>нижнего отдела лица:</p> <p>1) допустимо во всех случаях;</p> <p>2) недопустимо во всех случаях;</p> <p>3) недопустимо только при полном отсутствии зубов;</p> <p>4) допустимо при опоре на имплантаты и естественные зубы;</p>
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
Т		<p>1. Показаниями к проведению имплантации являются</p> <p>а) полное отсутствие зубов</p> <p>б) концевые дефекты зубных рядов</p> <p>в) потеря одного зуба</p> <p>г) неудовлетворительная фиксация съемного протеза</p> <p>2. К противопоказаниям к проведению имплантации относятся</p> <p>а) эндокринные заболевания</p> <p>б) сифилис</p> <p>в) гемофилия</p> <p>г) нарушение кальциевого обмена</p> <p>3. Назовите элементы субпериостального имплантата</p> <p>а) вестибулярная ветвь</p> <p>б) небная дуга</p> <p>в) подъязычная дуга</p> <p>г) оральное ответвление</p> <p>д) накладка</p> <p>4. Элементы конструкции внутрислизистого имплантата -</p> <p>а) головка</p> <p>б) шейка</p> <p>в) базисная часть</p> <p>5. Наиболее часто рекомендуется для зашивания разреза слизисто-надкостничного лоскута</p> <p>а) кетгут</p> <p>б) шелк</p> <p>в) полиамидная нить</p> <p>г) волос</p> <p>6. Оссеоинтеграция имплантата - это</p> <p>а) плотное укрепление имплантата</p> <p>б) помещение имплантата в костную ткань</p> <p>в) плотный контакт между новообразованной костной тканью и поверхностью имплантата</p> <p>г) наличие фиброзной ткани между имплантатом и костью</p> <p>д) эпителиальная выстилка между имплантатом и костью</p> <p>7. Фиброзная интеграция имплантата - это</p> <p>а) укрепление имплантата в соединительной ткани</p> <p>б) наличие фиброзной прослойки между имплантатом и костью</p> <p>в) эпителиальное прикрепление к поверхности имплантата</p> <p>г) помещение имплантата под надкостницу</p> <p>д) нет определения</p>

	<p>8. Двухэтапная имплантация внутрикостных имплантатов проводится</p> <ol style="list-style-type: none"> в целях достижения оссеоинтеграции для снижения послеоперационной травмы для предупреждения фиброзной интеграции при плохих способностях к регенерации костной ткани в целях улучшения функционального эффекта <p>9. При неправильной установке имплантата в кости могут возникать такие осложнения как</p> <ol style="list-style-type: none"> кровотечение подвижность имплантата флегмона рассасывание костной ткани вокруг имплантата <p>10. К потере имплантата могут привести</p> <ol style="list-style-type: none"> плохая гигиена полости рта нерациональное питание неудовлетворительная жевательная нагрузка нарушение обмена веществ
И	<p>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)</p>
	<p>Установите соответствие: выберите для класса супраконтактов по Дженкинсу характеристику</p> <p>Супраконтакты по Дженкинсу:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 1a 2a 3 3a 2 <p>Характеристика:</p> <ol style="list-style-type: none"> вестибулярный скат язычных бугров нижних моляров и премоляров вестибулярные скаты щечных бугров моляров и премоляров оральные скаты щечных бугров моляров нижней челюсти и оральные поверхности передних верхних зубов оральные скаты щечных бугров нижних моляров и премоляров вестибулярные скаты небных бугров верхних моляров и премоляров оральные скаты небных бугров верхних моляров и премоляров <p>Установите соответствие: укажите расположение волокон периодонта</p> <p>Волокна периодонта:</p> <ol style="list-style-type: none"> трансептальные волокна свободные волокна десны циркулярные волокна альвеолярные гребешковые волокна косые волокна зубоальвеолярные волокна <p>Месторасположение:</p> <ol style="list-style-type: none"> охватывают шейку зуба идут от шейки и вплетаются в соединительную ткань десны

	<p>В) идут горизонтально и соединяют соседние зубы Г) охватывают срединную часть корня зуба Д) идут от вершины альвеолярного гребня к цементу шейки зуба Е) начинаются от Цемента корня на всем протяжении и идут к стенке зубной альвеолы</p> <p>Установите соответствие: укажите для клеточных элементов периодонта их функцию Клеточные элементы периодонта: 1) фибробласты 2) макроциты 3) плазматические клетки 4) цементобласты 5) островки Малассе 6) остеобласты Функция: А) построение вторичного клеточного цемента Б) синтез основного вещества В) синтез гепарина и гистамина Г) источник эпителизации хронических апикальных процессов Д) выработка антител Е) молодые клетки костной ткани (диаметром 15-20 мкм), которые синтезируют межклеточное вещество – матрикс</p> <p>Установите соответствие: выберите для функции периодонта их характеристику Функции периодонта: 1) опорно-удерживающая(амортизирующая) 2) барьерная 3) трофическая 4) рефлекторная 5) пластическая 6) распределительно-регулирующая Характеристика: А) коллагеновые и эластические волокна и жидкое содержимое сосудов и лимфузлов, тканевая жидкость-гидравлическая пушка Б) регуляция жевательного давления за счет мускулярного рефлекса, механорецепторов В) фибро-остео-цементобласты Г) широкая сеть кровеносных, лимфатических и нервных окончаний Д) способность десны к ороговению, построение десневой бороздки Е) равномерное перераспределение нагрузки на зуб и ткани альвеолы при жевании</p>
--	--

Шкала оценивания

«Отлично» - более 91% правильных ответов


«Хорошо» - 81-90% правильных ответов

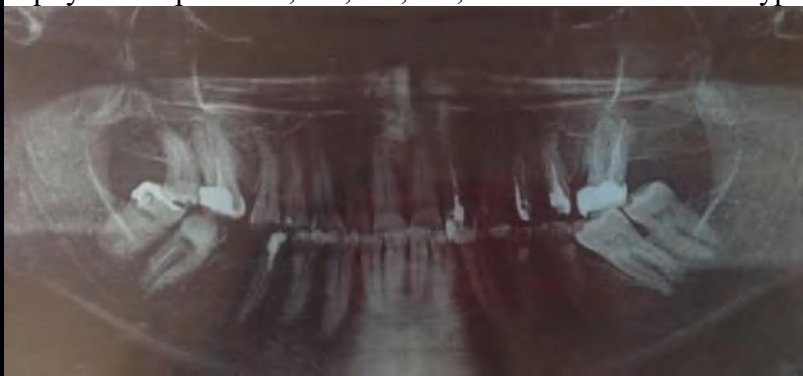
«Удовлетворительно» - 71-80% правильных ответов

«Неудовлетворительно» - менее 71% правильных ответов

Типовые ситуационные задачи по дисциплине (модулю)
Б1.В.ДВ.03.05 Цифровая стоматология

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	ПК-2	Способность к назначению и применению современных методов и/или цифровых технологий в лечении пациентов со стоматологическими заболеваниями с последующим контролем эффективности и безопасности																																																
Ф	А/02.7	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения																																																
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ																																																
У		<p>В клинику обратилась пациентка Б. 65 лет. Жалобы: на затрудненное пережевывание пищи, периодически возникающую боль в области зуба 2.2, неудовлетворительную эстетику.</p> <p>Анамнез заболевания: зубы удалялись в течение всей жизни вследствие кариеса и его осложнений. Первое протезирование проводилось 20 лет назад, последнее посещение стоматолога около 3 лет назад.</p> <p>Данные объективного обследования, внешний осмотр: снижение высоты нижнего отдела лица на 2 мм.</p> <p style="text-align: center;">Зубная формула:</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>П</td><td>П</td><td>О</td><td>П</td><td>С/П</td><td>П</td><td></td><td>П</td><td>П</td><td>П</td><td></td><td>К</td><td>К</td><td>О</td><td>П/С</td><td>О</td> </tr> <tr> <td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td> </tr> <tr> <td>С/П</td><td>П</td><td>О</td><td>П</td><td>С</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>П</td><td>П</td><td>О</td><td></td><td>П/С</td> </tr> </table>  <p>Осмотр полости рта: прикус ортогнатический. Имеется диастема между зубами 1.1 и 2.1. В полости рта объединенные пластмассовые коронки 2.4 – 2.5, которые находятся в неудовлетворительном состоянии (нарушена эстетика и краевого прилегания коронок в области опорных зубов). Клиновидные дефекты зубов 1.3, 1.4. Глубокие кариозные полости зубов 1.4, 2.7, 3.8, 4.4, 4.8. Рецессия десны в области зубов 3.3, 3.1, 4.1, 4.2. Гиперемия в области бифуркации</p>	П	П	О	П	С/П	П		П	П	П		К	К	О	П/С	О	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	С/П	П	О	П	С							П	П	О		П/С
П	П	О	П	С/П	П		П	П	П		К	К	О	П/С	О																																			
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																																			
С/П	П	О	П	С							П	П	О		П/С																																			

		<p>корней 4.7 зуба, подвижность частей коронковой части 4.7 зуба. Патологическое генерализованное стирание зубов на в/ч до дентина и н/ч во фронтальном отделе (1/3высоты) При анализе ОПТГ очаги разряжения костной ткани в области верхушек корней 1.7, 2.2, 2.4, 2.5, 4.5 с нечеткими контурами.</p> 
В	1	Поставьте диагноз.
В	2	Укажите манипуляции, которые целесообразно провести у пациентки в подготовительном этапе без учета имплантации.
В	3	Составьте план ортопедического лечения с использованием коронок и мостовидных протезов.
В	4	В чем будет заключаться реабилитационно-профилактический этап у данной пациентки?
В	5	Показания к изготовлению штифтовой культевой вкладки.

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	ПК-2	Способность к назначению и применению современных методов и/или цифровых технологий в лечении пациентов со стоматологическими заболеваниями с последующим контролем эффективности и безопасности
Ф	А/02.7	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>В клинику обратилась пациентка Б. 65 лет. Жалобы: на затрудненное пережевывание пищи, периодически возникающую боль в области зуба 2.2, неудовлетворительную эстетику.</p> <p>Анамнез заболевания: зубы удалялись в течение всей жизни вследствие кариеса и его осложнений. Первое протезирование проводилось 20 лет назад, последнее посещение стоматолога около 3 лет назад.</p> <p>Данные объективного обследования, внешний осмотр: снижение высоты нижнего отдела лица на 2 мм.</p>

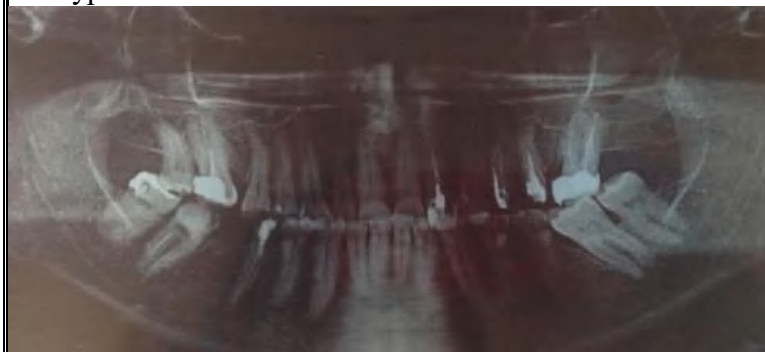
Зубная формула:

П	П	О	П	С/П	П		П	П	П		К	К	О	П/С	О
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
С/П	П	О	П	С							П	П	О		П/С



Осмотр полости рта: прикус ортогнатический. Имеется диастема между зубами 1.1 и 2.1. В полости рта объединенные пластмассовые коронки 2.4 – 2.5, которые находятся в неудовлетворительном состоянии (нарушена эстетика и краевого прилегания коронок в области опорных зубов). Клиновидные дефекты зубов 1.3, 1.4. Глубокие кариозные полости зубов 1.4, 2.7, 3.8, 4.4, 4.8. Рецессия десны в области зубов 3.3, 3.1, 4.1, 4.2. Гиперемия в области бифуркации корней 4.7 зуба, подвижность частей коронковой части 4.7 зуба. Патологическое генерализованное стирание зубов на в/ч до дентина и н/ч во фронтальном отделе.(1/3высоты)

При анализе ОПТГ очаги разряжения костной ткани в области верхушек корней 1.7, 2.2, 2.4, 2.5, 4.5 с нечеткими контурами.



В	1	Поставьте диагноз.
Э		1. Частичное вторичное отсутствие зубов на верхней челюсти и нижней челюсти (III класс 1 подкласс по Кеннеди). 2. Повышенная стираемость зубов декомпенсированной формы I степени. 3. Диастема между зубами 1.1 и 2.1. 4. Кариес дентина зубов 1.4, 2.7, 3.8, 4.4, 4.8. Кариес цемента

		зуба 4.7. 5.Хронический апикальный периодонтит зубов 1.7, 2.2, 2.4, 2.5, 4.5.
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает только 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.
B	2	Укажите манипуляции, которые целесообразно провести у пациентки в подготовительном этапе без учета имплантации.
Э		1 Профессиональная гигиена полости рта. Обучение индивидуальной гигиене полости рта и ее контроль. 2. Удаление зуба 4.7. из-за кариеса корня и разъединения корней по бифуркации. Снятие объединенных пластмассовых коронок 2.4-2.5. 3. Ревизия каналов и лечение хронического периодонтита зубов 1.7, 2.4, 2.5, 4.5. 4 Лечение терапевтическое зубов 1.4, 1.5, 4.4, 4.8 в связи с глубоким кариозным процессом. 5 В случае планирования имплантации (проведение хирургического вмешательства с целью установки имплантатов в области отсутствующих зубов 1.6, 2.6, 4.6 после проведения ортодонтического лечения).
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	3	Составьте план ортопедического лечения с использованием коронок и мостовидных протезов
Э		1. Изготовление коронок 1.3; 1.2; 1.1; 2.1; 2.2; 2.3; 2. Изготовление мостовидных протезов с опорами на зубы 1.7 – Ф -1.5, 1.4; 2.4, 2.5 –Ф - 2.7; 4.4, 4.5 – Ф – Ф - 4.8
P2	отлично	Студент должен назвать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает неполно все дескрипторы правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент указывает на 1 дескриптор правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один дескриптор из вышеперечисленных.
B	4	В чем будет заключаться реабилитационно-профилактический этап у данной пациентки?

Э		<p>1. Контрольные осмотры через 1, 4, 6 месяцев</p> <p>2. Контрольные осмотры далее 1 раз в 6 месяцев для оценки множественного фиссурно-бугоркового контакта и краевого прилегания несъемных протезов.</p> <p>3. Контрольные осмотры для оценки гигиенического состояния полости рта.</p>
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	<p>Для оценки хорошо: Студент указывает 2 дескриптора правильного ответа</p> <p>Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1 дескриптор правильного ответа</p>
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.
В	5	Показания к изготовлению штифтовой культевой вкладки.
Э		<p>1. Зубы со значительным разрушением коронковой части - более 50%, резцы, клыки, премоляры и моляры.</p> <p>2. Зубы, корневые каналы которых имеют овальную, листовидную, треугольную и другую отличную от круглой форму в плоскости поперечного среза.</p> <p>3. Зубы со значительным разрушением коронковой части, где наблюдается отклонение центральной оси коронковой части от корневой не более 30°.</p> <p>4. Зубы фронтальной группы, требующие армирования и восстановления коронковой части, при глубоком резцовом перекрытии (глубокий прикус).</p> <p>5 Аномалии развития и положения передних зубов у взрослых людей, которые невозможно вылечить проведением ортодонтических мероприятий.</p>
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	хорошо/удовлетворительно	<p>Для оценки хорошо: Студент указывает 3-4 дескриптора правильного ответа.</p> <p>Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-2 дескриптора правильного ответа.</p>
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.
О	Итоговая оценка	