

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 13.03.2026 14:10:48
Уникальный программный идентификатор:
d59234ba928aea5c04c54eb9013a767220b6b2ae

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор института стоматологии



_____/Первов Ю.Ю./
«16» апреля 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Б1.В.ДВ.04.01 Аспекты протезирования на дентальных имплантатах 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/riv/OOP_31.05.03_Stomatologiya_2025.pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

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

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

Контрольные вопросы к зачету по дисциплине (модулю)
Б1.В.ДВ.04.01 Аспекты протезирования на дентальных имплантатах

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. Показания к операции дентальной имплантации. 2. Противопоказания к операции дентальной имплантации. 3. Ошибки и осложнения дентальной имплантации. 4. Основные методы стоматологического обследования перед дентальной имплантацией. 5. Дополнительные методы стоматологического обследования перед дентальной имплантацией. 6. Схема планирования имплантологического лечения. 7. Ортопедический инструментарий, применяемый при протезировании на дентальных имплантатах. 9. Непосредственное протезирование на дентальных имплантатах. 10. Отсроченное протезирование на дентальных имплантатах. 11. Виды имплантатов и особенности различных имплантационных систем. 12. Одноэтапный подход в использовании дентальных имплантатов. 13. Двухэтапный подход в использовании дентальных имплантатов.
---	--

Критерии 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.04.01 Аспекты протезирования на дентальных имплантатах

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) Имедиат-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 нижнего отдела лица:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) допустимо во всех случаях; 2) недопустимо во всех случаях; 3) недопустимо только при полном отсутствии зубов; 4) допустимо при опоре на имплантаты и естественные зубы;
И		<p>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)</p>
Т		<ol style="list-style-type: none"> 1. Показаниями к проведению имплантации являются <ol style="list-style-type: none"> а) полное отсутствие зубов б) концевые дефекты зубных рядов в) потеря одного зуба г) неудовлетворительная фиксация съемного протеза 2. К противопоказаниям к проведению имплантации относятся <ol style="list-style-type: none"> а) эндокринные заболевания б) сифилис в) гемофилия г) нарушение кальциевого обмена 3. Назовите элементы субпериостального имплантата <ol style="list-style-type: none"> а) вестибулярная ветвь б) небная дуга в) подъязычная дуга г) оральное ответвление д) накладка 4. Элементы конструкции внутрислизистого имплантата - <ol style="list-style-type: none"> а) головка б) шейка в) базисная часть

	<p>5. Наиболее часто рекомендуется для зашивания разреза слизисто-надкостничного лоскута</p> <p>а) кетгут б) шелк в) полиамидная нить г) волос</p> <p>6. Оссеоинтеграция имплантата - это</p> <p>а) плотное укрепление имплантата б) помещение имплантата в костную ткань в) плотный контакт между новообразованной костной тканью и поверхностью имплантата г) наличие фиброзной ткани между имплантатом и костью д) эпителиальная выстилка между имплантатом и костью</p> <p>7. Фиброзная интеграция имплантата - это</p> <p>а) укрепление имплантата в соединительной ткани б) наличие фиброзной прослойки между имплантатом и костью в) эпителиальное прикрепление к поверхности имплантата г) помещение имплантата под надкостницу д) нет определения</p> <p>8. Двухэтапная имплантация внутрикостных имплантатов проводится</p> <p>а) в целях достижения оссеоинтеграции б) для снижения послеоперационной травмы в) для предупреждения фиброзной интеграции г) при плохих способностях к регенерации костной ткани д) в целях улучшения функционального эффекта</p> <p>9. При неправильной установке имплантата в кости могут возникать такие осложнения как</p> <p>а) кровотечение б) подвижность имплантата в) флегмона г) рассасывание костной ткани вокруг имплантата</p> <p>10. К потере имплантата могут привести</p> <p>а) плохая гигиена полости рта б) нерациональное питание в) неудовлетворительная жевательная нагрузка г) нарушение обмена веществ</p>
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> <p>1) 1 2) 1а 3) 2а 4) 3 5) 3а</p>

б) 2

Характеристика:

- А) вестибулярный скат язычных бугров нижних моляров и премоляров
- Б) вестибулярные скаты щечных бугров моляров и премоляров
- В) оральные скаты щечных бугров моляров нижней челюсти и оральные поверхности передних верхних зубов
- Г) оральные скаты щечных бугров нижних моляров и премоляров
- Д) вестибулярные скаты небных бугров верхних моляров и премоляров
- Е) оральные скаты небных бугров верхних моляров и премоляров

Установите соответствие: укажите расположение волокон периодонта

Волокна периодонта:

- 1) трансептальные волокна
- 2) свободные волокна десны
- 3) циркулярные волокна
- 4) альвеолярные гребешковые волокна
- 5) косые волокна
- 6) зубоальвеолярные волокна

Месторасположение:

- А) охватывают шейку зуба
- Б) идут от шейки и вплетаются в соединительную ткань десны
- 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

Установите соответствие: укажите для клеточных элементов периодонта их функцию

Клеточные элементы периодонта:

- 1) фибробласты
- 2) лаброциты
- 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

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
--	--

Критерии 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.04.01 Аспекты протезирования на дентальных имплантатах

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 обратился пациент Ф. 53 г. Жалобы: на неудовлетворительную эстетику и нарушение пережевывания пищи. Анамнез заболевания: протезирование проводилось 10 лет назад. Со слов пациента, отсутствующие зубы удалялись в результате кариеса и его осложнений.</p> <p>Данные объективного обследования, внешний осмотр: снижение высоты нижнего отдела лица на 3 мм, носогубные складки выражены, углы рта опущены, наблюдается ассиметрия лица.</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</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><td>29</td><td>30</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><td>39</td><td>40</td><td>41</td><td>42</td><td>43</td><td>44</td><td>45</td><td>46</td><td>47</td><td>48</td><td>49</td><td>50</td><td>51</td><td>52</td><td>53</td><td>54</td><td>55</td><td>56</td><td>57</td><td>58</td><td>59</td><td>60</td><td>61</td><td>62</td><td>63</td><td>64</td><td>65</td><td>66</td><td>67</td><td>68</td><td>69</td><td>70</td><td>71</td><td>72</td><td>73</td><td>74</td><td>75</td><td>76</td><td>77</td><td>78</td><td>79</td><td>80</td><td>81</td><td>82</td><td>83</td><td>84</td><td>85</td><td>86</td><td>87</td><td>88</td><td>89</td><td>90</td><td>91</td><td>92</td><td>93</td><td>94</td><td>95</td><td>96</td><td>97</td><td>98</td><td>99</td><td>100</td> </tr> </table> <p>Клинический осмотр полости рта:</p>	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100			



На верхней челюсти: отсутствие зубов 1.5, 1.4, 2.4, 2.6, 2.7. Metalлокерамический протез с опорами на зубы 1.6, 1.3, неудовлетворительное краевое прилегание коронок, частичная расцементировка. Глубокий кариес зубов 1.1, 2.1, 1.2, 2.2. Поломка metalлокерамического мостовидного протеза 2.3, 2.5, 2.8.

На нижней челюсти: отсутствуют зубы 3.8, 3.6, 4.6. Metalлокерамический мостовидный протез с опорой на зубы 3.7, 3.5, 3.4, неудовлетворительная фиксация протеза, частичная расцементировка искусственных коронок на всех опорных зубах, рецессия и гиперемия маргинальной десны. Повышенное стирание зубов 3.3, 3.2, 3.1, 4.1, 4.2, 4.3. Вторичный глубокий кариес зуба 4.4. Коронковая часть зуба 4.5 полностью разрушена. Поломка metalлокерамического протеза с опорой на зубы 4.5, 4.7, коронка зуба 4.5 и фасетка зуба 4.6 отсутствуют. Полная расцементировка искусственной коронки на зубе 4.7. Несовпадение косметического центра.



На ортопантограмме: атрофия костной ткани на 1/3 длины корней зубов на верхней и нижней челюстях. Зубы 1.3, 1.6, 2.2, 2.3, 2.5, 2.8, 3.4, 3.5, 3.7, 4.5, 4.7 депульпированы. В каналах зубов 1.6, 2.2, 2.3, 3.4 пломбировочный материал прослеживается неравномерно. Кариес зубов 1.7, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 4.4. Резорбция костной ткани вокруг корня зуба 4.5.

В	1	Поставьте диагноз.
В	2	Составьте план комплексного лечения без учета имплантации.
В	3	Перечислите клинические этапы изготовления metalлокерамических зубных протезов.
В	4	Назовите метод определения высоты нижнего отдела лица в центральной окклюзии, в чем заключается сущность метода?
В	5	Укажите минимальную толщину цельнолитого каркаса для

	металлокерамических коронок, с помощью какого приспособления проводятся измерения?
--	--

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине (модулю) № 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	A/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 обратился пациент Ф. 53 г. Жалобы: на неудовлетворительную эстетику и нарушение пережевывания пищи. Анамнез заболевания: протезирование проводилось 10 лет назад. Со слов пациента, отсутствующие зубы удалялись в результате кариеса и его осложнений.</p> <p>Данные объективного обследования, внешний осмотр: снижение высоты нижнего отдела лица на 3 мм, носогубные складки выражены, углы рта опущены, наблюдается ассиметрия лица.</p> <table border="1"> <tr><td>16</td><td>17</td><td>16</td><td>12</td><td>11</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></tr> <tr><td>46</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>41</td><td>42</td><td>41</td><td>41</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>37</td><td>36</td><td>37</td><td>37</td></tr> <tr><td>16</td><td>17</td><td>16</td><td>12</td><td>11</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></tr> <tr><td>46</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>41</td><td>42</td><td>41</td><td>41</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>37</td><td>36</td><td>37</td><td>37</td></tr> </table> <p>Клинический осмотр полости рта:</p>  <p>На верхней челюсти: отсутствие зубов 1.5, 1.4, 2.4, 2.6, 2.7. Металлокерамический протез с опорами на зубы 1.6, 1.3, неудовлетворительное краевое прилегание коронок, частичная расцементировка. Глубокий кариес зубов 1.1, 2.1, 1.2, 2.2. Пломка металлокерамического мостовидного протеза 2.3, 2.5, 2.8.</p> <p>На нижней челюсти: отсутствуют зубы 3.8, 3.6, 4.6. Металлокерамический мостовидный протез с опорой на зубы 3.7, 3.5.</p>	16	17	16	12	11	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	46	47	46	45	41	42	41	41	32	33	34	37	36	37	37	16	17	16	12	11	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	46	47	46	45	41	42	41	41	32	33	34	37	36	37	37
16	17	16	12	11	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27																																																
46	47	46	45	41	42	41	41	32	33	34	37	36	37	37																																																
16	17	16	12	11	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27																																																
46	47	46	45	41	42	41	41	32	33	34	37	36	37	37																																																

		<p>3.4, неудовлетворительная фиксация протеза, частичная расцементировка искусственных коронок на всех опорных зубах, рецессия и гиперемия маргинальной десны. Повышенное стирание зубов 3.3, 3.2, 3.1, 4.1, 4.2, 4.3. Вторичный глубокий кариес зуба 4.4. Коронковая часть зуба 4.5 полностью разрушена. Поломка металлокерамического протеза с опорой на зубы 4.5, 4.7, коронка зуба 4.5 и фасетка зуба 4.6 отсутствуют. Полная расцементировка искусственной коронки на зубе 4.7. Несовпадение косметического центра.</p>  <p>На ортопантограмме: атрофия костной ткани на 1/3 длины корней зубов на верхней и нижней челюстях. Зубы 1.3, 1.6, 2.2, 2.3, 2.5, 2.8, 3.4, 3.5, 3.7, 4.5, 4.7 депульпированы. В каналах зубов 1.6, 2.2, 2.3, 3.4 пломбирочный материал прослеживается неравномерно. Кариес зубов 1.7, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 4.4. Резорбция костной ткани вокруг корня зуба 4.5.</p>
В	1	Поставьте диагноз.
Э		<p>1. Частичная вторичная адентия на верхней и нижней челюсти K08.1 2. На верхней челюсти 2 класс по Кеннеди, на нижней челюсти 3 класс по Кеннеди 3. Хронический гингивит K05.10 4. Зубы 3.3, 3.2, 3.1, 4.1, 4.2, 4.3 – Стираемость K03.0 5. Зубы 1.8, 1.7, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 4.4, 4.8 – Кариес дентина K02.1 6. Зубы 1.6, 2.2, 2.3, 3.4, 4.5 – Хронический апикальный периодонтит K04.5</p>
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	Хорошо/удовлетворительно	<p>Для оценки хорошо: Студент указывает только 4-5 дескрипторов правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Студент отвечает на 1-3 дескриптора правильного ответа.</p>
P0	неудовлетворительно	Студент не может назвать дескрипторы правильного ответа.
В	2	Составьте план комплексного лечения без учета имплантации.
Э	-	<p>1. Снятие всех ортопедических конструкций по причине несостоятельности 2. Терапевтическая санация - проведение профессиональной гигиены полости рта, лечение кариеса зубов 1.8, 1.7, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 4.4, 4.8, эндодонтическое перелечивание зубов 1.6, 2.2, 2.3, 3.4 3. Хирургическая санация – удаление зуба 4.5</p>

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

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

4. 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.

Чек-лист оценки практических навыковНазвание практического навыка Осмотр пациента и назначение рекомендаций

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			
	Действие	Проведено	Не проведено	
1.	Использование средств индивидуальной защиты, выбор инструментов для выполнения задания (медицинский халат, шапочка, сменная обувь, медицинские перчатки, стоматологическое зеркало, пинцет, зонд, лоток)	1 балл	-1 балл	
2.	Проведение опроса (жалобы, анамнез заболевания, информированное добровольное согласие пациента для получения данных о сопутствующих и перенесенных заболеваниях, протезировании, санации рта)	1 балл	-1 балл	
3.	Осмотр (пальпация мягких тканей лица и костной основы, определение высоты нижнего отдела лица в состоянии физиологического покоя и окклюзионной высоты, определение вида прикуса)	1 балл	-1 балл	
4.	Пальпация височно-нижнечелюстного сустава (определение симметричности, плавности движений, девиации нижней челюсти)	1 балл	-1 балл	
5.	Определение степени подвижности зубов зондированием или пальпацией, определение состояния пародонта (зондирование зубодесневого желобка, кармана), выявление рецессии десны, уменьшения высоты межзубных перегородок.	1 балл	-1 балл	
6.	Определение участков подвижной и неподвижной слизистой оболочки, определение податливости и болевой чувствительности слизистой оболочки рта методом пальпации	1 балл	-1 балл	
7.	Определение прикуса, дефектов зубных рядов, дефектов зубов - степени разрушения твердых тканей жевательных зубов с помощью индекса разрушения окклюзионной поверхности зуба (ИРОПЗ по В.Ю. Миликевичу), степени и равномерности (неравномерности) атрофии альвеолярных отростков, экзостозов, нёбного турса	1 балл	-1 балл	
8.	Оценка ортопантограммы, панорамных и прицельных рентгенограмм: наличие периапикальных изменений, изменений кортикальной пластинки, сужение или расширение периодонтальной щели	1 балл	-1 балл	
9.	Заполнение медицинской карты	1 балл	-1 балл	
10.	Формулирование диагноза, назначение рекомендаций	1 балл	-1 балл	
	Итого			

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения