

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 02.11.2023 17:23:59

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./

«23»июня 2023 г.

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### Б1.В.ДВ.02.04 Современная эндодонтия

(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 Здоровоохранение (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](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.02.04 Современная эндодонтия

	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		<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
Т		<p>Пульпа зуба: строение, кровоснабжение, функции, иволютивные изменения.</p> <p>Этиология и патогенез пульпита.</p> <p>Классификация пульпита. Патоморфологические изменения пульпы при различных формах пульпита.</p> <p>Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика острых форм пульпита.</p> <p>Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика хронических форм пульпита.</p> <p>Классификация методов лечения пульпита. Виды обезболивания при лечении пульпита.</p> <p>Биологический метод лечения пульпита: показания, противопоказания, методика проведения.</p> <p>Метод витальной ампутации: показания, методика проведения.</p> <p>Метод витальной экстирпации: показания, методика проведения.</p> <p>Метод девитальной экстирпации: показания, девитализирующие препараты, методика проведения.</p> <p>Метод девитальной ампутации: показания, методика проведения.</p> <p>Ошибки и осложнения при лечении пульпита.</p> <p>Анатомо-физиологические особенности периодонта: строение, кровоснабжение, функции.</p> <p>Этиология, патогенез и классификация периодонтита.</p> <p>Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика острого периодонтита.</p> <p>Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика хронических форм периодонтита.</p> <p>Хронический периодонтит в стадии обострения: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.</p> <p>Лечение острого периодонтита в зависимости от этиологического фактора.</p> <p>Лечение хронического периодонтита однокорневого зуба.</p> <p>Лечение хронического периодонтита многокорневого зуба.</p> <p>Эндодонтические инструменты: классификация, виды, назначение.</p>

		Методы инструментальной обработки корневых каналов. Медикаментозная обработка корневых каналов: цели, методы, характеристика основных медикаментозных средств. Методы пломбирования корневых каналов. Ошибки и осложнения при лечении периодонтита
--	--	---

#### 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)  
Б1.В.ДВ.02.04 Современная эндодонтия

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
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		<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)</b>
Т		<p>1. Эндодонтия - раздел стоматологии, изучающий:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. технику препарирования кариозных полостей</li> <li>2. внутреннее строение полости зуба и манипуляции в ней</li> <li>3. технику пломбирования кариозных полостей</li> <li>4. манипуляции на тканях пародонта</li> <li>5. лечение кариеса</li> </ol> <p>2. Для определения качества раскрытия полости зуба врач использует стоматологические инструменты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. пинцет, зеркало</li> <li>2. гладилку, пинцет</li> <li>3. зеркало, зонд</li> <li>4. штопфер, зонд</li> <li>5. штопфер, пинцет</li> </ol> <p>3. Раскрытие полости зуба в премолярах верхней челюсти проводится бором в направлении:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. передне-заднем</li> <li>2. по оси зуба</li> <li>3. щечно-небном</li> <li>4. щечно-заднем</li> <li>5. передне-щечном</li> </ol> <p>4. Раскрытие полости зуба в молярах нижней челюсти проводится бором в направлении:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. щечно-язычном</li> <li>2. по оси зуба</li> <li>3. передне-заднем</li> <li>4. задне-язычном</li> <li>5. задне-щечном</li> </ol> <p>5. Антидотом мышьяковистой кислоты являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. препараты йода</li> <li>2. метронидазол (трихопол)</li> <li>3. препараты брома</li> <li>4. облепиховое масло</li> <li>5. витамин А</li> </ol> <p>6. После наложения мышьяковистой пасты кариозную полость закрывают:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. дентин-пастой</li> <li>2. цинкоксидэвгеноловой пастой</li> </ol>

3. фосфат-цементом
4. искусственным дентином (водным)
5. воском
7. Каналонаполнитель предназначен для:
  1. удаления пульпы
  2. определения глубины корневого канала
  3. пломбирования каналов
  4. распломбирования каналов
  5. расширения каналов
8. Вскрытие полости зуба проводят:
  1. финиром
  2. карборундовой головкой
  3. фиссурным бором
  4. шаровидным бором № 1
  5. диском
9. Для некротизации пульпы достаточно мышьяковистой пасты (г):
  1. 0,0008
  2. 0,001
  3. 0,01
  4. 0,1
  5. 1,0
10. Мышьяковистая паста классической прописи в 3.7 зуб накладывается на время:
  1. 24 часа
  2. 48 часов
  3. 3 суток
  4. 5-6 суток
  5. 7 суток
11. Для удаления коронковой части (ампутации) пульпы используют инструменты:
  1. штопфер
  2. экскаватор
  3. зонд
  4. колесовидный бор
  5. зеркало
12. Для удаления корневой части (экстирпации) пульпы в хорошо проходимых корневых каналах используют инструменты:
  1. пульпоэкстрактор
  2. иглу Миллера
  3. К-файл
  4. гуттаконденсор
  5. спредер
13. Удаление инфицированного предрентина со стенок канала зуба рекомендуется проводить:
  1. корневой иглой
  2. пульпоэкстрактором
  3. К-файлом
  4. каналонаполнителем
  5. экскаватором
14. При пломбировании корневого канала используют инструмент:

1. Н-файл
2. спредер
3. развертку
4. пульпоэкстрактор
5. штифт
15. Для удаления коронковой пульпы в молярах используют:
  1. плагер
  2. экскаватор
  3. спредер
  4. корневую иглу
  5. файлы
16. Для высушивания корневого канала применяется:
  1. пистолет универсальной установки
  2. бумажные штифты
  3. спирт
  4. эфир
  5. перекись водорода
17. Для медикаментозной обработки корневого канала используют:
  1. спирт
  2. гипохлорит натрия
  3. эфир
  4. аскорбиновую кислоту
  5. фосфорную кислоту
18. Для импрегнационного метода используют раствор:
  1. камфора-фенола
  2. резорцин-формалина
  3. фенол-формалина
  4. «царскую водку»
  5. гипохлорит натрия
19. Для девитализации пульпы используют:
  1. мышьяковистую пасту
  2. резорцин-формалиновую смесь
  3. камфора-фенол
  4. гипохлорит натрия
  5. унитиол
20. Для химического расширения корневого канала используют медикаментозные препараты:
  1. ЭДТА
  2. глюконат кальция
  3. марганцово-кислый калий
  4. формалин
  5. йодиол
21. При проведении метода девитальной экстирпации пульпы в первое посещение проводят:
  1. раскрытие полости зуба
  2. промывание каналов
  3. наложение мышьяковистой пасты
  4. инструментальную обработку каналов
  5. пломбирование каналов
22. Для пломбирования корневого канала однокорневого зуба используют:
  1. резорцин-формалиновую пасту
  2. силикатный цемент

3. жидкотекучий композит
4. гуттаперчевые штифты
5. форфенан

23. Гуттаперчевые штифты вводят в корневой канал для:

1. абсорбции влаги
2. дезинфекции канала
3. пломбирования
4. оттока экссудата
5. расширения

24. Вскрытие полости зуба означает:

1. удаление свода полости зуба
2. удаление нависающих краев эмали
3. создание сообщения с полостью зуба
4. перфорацию дна полости зуба
5. удаление пульпы

25. Для медикаментозной обработки корневого канала противопоказано применение:

1. раствора ЭДТА
2. гипохлорита натрия
3. перекиси водорода
4. соляной кислоты
5. хлоргексидина

26. Для прохождения корневого канала по длине применяют:

1. К-ример
2. К-файл
3. Н-файл
4. пульпоэкстрактор
5. каналонаполнитель

27. Для расширения корневого канала по диаметру применяют:

1. корневую иглу
2. пульпоэкстрактор
3. К-ример
4. К-файл, Н-файл
5. каналонаполнитель

28. Длина пульпоэкстрактора для фронтальных зубов верхней челюсти равна (мм):

1. 22
2. 36
3. 41
4. 44
5. 46

29. При пломбировании корневых каналов методом латеральной конденсации гуттаперчи применяются инструменты:

1. пульпоэкстракторы
2. Н-файлы
3. спредеры
4. плагеры
5. К-файлы

30. При латеральной конденсации гуттаперчи в качестве силера применяется:

1. резорцин-формалиновая паста



2. паста на основе смол
3. серебряные штифты
4. стекловолоконные штифты
5. анкерные штифты
31. Элементом коронковой полости зуба является:
  1. канал
  2. свод
  3. края
  4. углы
  5. физиологическое сужение
32. Частью корневого канала является:
  1. свод
  2. анатомическое отверстие
  3. дно
  4. рентгенологическая верхушка
  5. края
33. Вскрытие полости зуба проводят:
  1. бором
  2. шпателем
  3. пинцетом
  4. штопфером
  5. экскаватором
34. Полость зуба раскрывают бором:
  1. колесовидным
  2. грушевидным
  3. батт-бором
  4. обратноконусовидным
  5. торпедовидным
35. Ампутацию пульпы проводят:
  1. зондом
  2. экскаватором
  3. гладилкой
  4. корневой иглой
  5. пинцетом
36. Экстирпацию пульпы проводят: -
  1. экскаватором
  2. пульпоэкстрактором
  3. каналонаполнителем
  4. спредером
  5. плагером
37. Глубокую кариозную полость обрабатывают:
  1. 3% перекисью водорода
  2. физиологическим раствором
  3. 70% этиловым спиртом
  4. 18%ЭДТА
  5. 1,0% перманганатом калия
38. Для антисептической обработки корневого канала применяется:
  1. малеиновая кислота
  2. дистиллированная вода
  3. 37% фосфорная кислота
  4. 3% гипохлорит натрия
  5. азотная кислота
39. В верхних молярах количество корней:

1. 1
  2. 2
  3. 3
  4. 4
  5. 5
40. В нижних молярах количество каналов:
1. 1,2
  2. 2,3
  3. 3, 4
  4. 4
  5. 5
41. В верхних молярах количество каналов:
1. 1,2
  2. 2,3
  3. 3,4
  4. 4,5
  5. 1,4
42. В нижних молярах количество корней:
1. 1
  2. 2
  3. 3
  4. 4
  5. 5
43. На верхней челюсти два корня имеют:
1. резцы
  2. клыки
  3. первые премоляры
  4. вторые премоляры
  5. моляры
44. На верхней челюсти три корня имеют:
1. резцы
  2. клыки
  3. первые премоляры
  4. вторые премоляры
  5. моляры
45. Вскрытие полости зуба интактных моляров верхней челюсти производят в области:
1. передней фиссуры
  2. задней фиссуры
  3. щечного бугра
  4. небного бугра
  5. валика
46. Эндодонтия - раздел стоматологии, изучающий топографию и манипуляции в полости:
1. зуба
  2. кариозной
  3. рта
  4. носа
  5. глаза
47. Определение рабочей длины зуба осуществляется методом:
1. рентгенографии
  2. субъективных ощущений
  3. термодиагностики

4. электроодонтодиагностики
5. ультразвуковым
48. Девитализирующим действием обладает:
  1. цинкэвгеноловая паста
  2. параформальдегидная паста
  3. резорцин-формалиновая жидкость
  4. крезофен
  5. камфора-фенол
49. Один корень и два канала могут иметь зуб:
  1. 3.2, 4.2
  2. 3.7, 4.7
  3. 1.1, 2.1
  4. 2.6, 3.6
  5. 2.1, 2.2
50. Два корня и два канала имеют зубы:
  1. 1.2 и 2.2
  2. 3.2 и 4.2
  3. 1.4 и 2.4
  4. 3.4 и 4.4
  5. 1.6 и 2.6
51. Два корня и три канала имеют зубы:
  1. 1.4 и 2.4
  2. 3.4 и 4.4
  3. 1.5 и 2.5
  4. 3.7 и 4.7
  5. 4.3 и 5.3
52. Вскрытие полости зуба интактных центральных резцов производят с оральной поверхности на уровне:
  1. режущего края
  2. верхней трети коронки
  3. средней трети коронки
  4. нижней трети коронки
  5. шейки зуба
53. Вскрытие полости зуба интактных премоляров верхней челюсти производят:
  1. в середине продольной фиссуры
  2. в области щечного бугра
  3. в области небного бугра
  4. в пришеечной области
  5. с вестибулярной стороны
54. Вскрытие полости зуба интактного первого премоляра нижней челюсти производят в области:
  1. валика
  2. фиссуры впереди валика
  3. фиссуры позади валика
  4. щечного бугра
  5. язычного бугра
55. Вскрытие полости зуба интактного второго премоляра нижней челюсти производят в области:
  1. середины продольной фиссуры
  2. щечного бугра
  3. язычного бугра
  4. задней трети продольной фиссуры 5) передней трети продольной фиссуры

56. Вскрытие полости зуба интактных нижних моляров производят в области:
1. передней трети фиссуры
  2. середины фиссуры
  3. задней трети фиссуры
  4. переднего щечного бугра
  5. заднего щечного бугра
57. При промывании корневого канала из шприца эндодонтическая игла продвигается:
1. в устье
  2. на 1/3 его длины
  3. в среднюю треть длины
  4. к апикальному отверстию
  5. за апикальное отверстие
58. Пульпоэкстрактор применяется для:
1. удаления свода полости зуба
  2. удаления пульпы из канала
  3. удаления предентина
  4. создания апикального упора
  5. расширения канала
59. Для высушивания корневого канала применяется:
1. абсорбер, ватная турунда
  2. шприц
  3. пустер
  4. ватная турунда, пустер
  5. шприц, ватная турунда
60. Символом К-римера является:
1. треугольник
  2. квадрат
  3. ромб
  4. круг
  5. трапеция
61. Символом К-файла является:
1. треугольник
  2. квадрат
  3. ромб
  4. круг
  5. трапеция
62. Для снижения риска перфорации искривленного канала необходимо:
1. изогнуть К-ример по кривизне канала
  2. применить вращающиеся инструменты
  3. отказаться от обработки канала
  4. применить препарат ЭДТА
  5. запломбировать канал
63. Критерием полного удаления пульпы из корневого канала является:
1. наличие целого тяжа на пульпоэкстракторе
  2. кровотечение из канала
  3. безболезненная перкуссия
  4. болезненное зондирование
  5. проведение ЭОД
64. Современным способом пломбирования корневых каналов является:

	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. метод латеральной конденсации гуттаперчи</li> <li>2. применение одной пасты</li> <li>3. применение фосфат-цемента</li> <li>4. применение серебряного штифта</li> <li>5. применение гуттаперчи без силера</li> </ol> <p>65. Показанием к проведению импрегнационных методов являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. хорошо проходимые каналы</li> <li>2. каналы в стадии резорбции верхушечной части</li> <li>3. плохопроходимые и облитерированные каналы</li> <li>4. каналы однокорневых зубов</li> <li>5. воспаление в периодонте</li> </ol> <p>66. Первым этапом при инструментальном расширении корневого канала является:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. антисептическая обработка</li> <li>2. расширение апикального отверстия</li> <li>3. определение длины корневого канала</li> <li>4. расширение устьев корневого канала</li> <li>5. применение Н-файлов</li> </ol> <p>67. Количество и название корневых каналов у первых верхних моляров:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 2- щечный, небный</li> <li>2. 3 - небный, передне-щечный, задне-щечный</li> <li>3. 3- задний, передне-язычный, передне-щечный</li> <li>4. 3 - небный, передне-язычный, задне-язычный</li> <li>5. 5 - передней, задне-щечный, небный</li> </ol> <p>68. При лечении пульпита методом девитальной экстирпации в первое посещение проводят:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. раскрытие полости зуба</li> <li>2. удаление коронковой пульпы</li> <li>3. удаление корневой пульпы</li> <li>4. вскрытие полости зуба</li> <li>5. полное эндодонтическое лечение</li> </ol> <p>69. Устья каналов определяют:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. пародонтальным зондом</li> <li>2. экскаватором</li> <li>3. шаровидным бором</li> <li>4. эндодонтическим зондом</li> <li>5. скалером</li> </ol> <p>70. Рабочая длина корневого канала определяется:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. по субъективным ощущениям врача</li> <li>2. по ощущениям пациента</li> <li>3. ортопантограммой</li> <li>4. рентгенограммой с иглой</li> <li>5. ЭОД</li> </ol>
И	<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)</b>
Т	<p>Методы диагностики кариеса:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. метод витального окрашивания</li> <li>2. люминисценции</li> <li>3. рентгенография</li> <li>4. биопсия</li> </ol>

		<p>5.бактериоскопия</p> <p>Рентгенодиагностика при лечении кариеса применяется для выявления:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.скрытой полости</li> <li>2.определения состояния периодонта</li> <li>3.Определение состояния костной ткани</li> <li>4.определения состояния пульпы</li> <li>5.определения состояния корней</li> </ol> <p>Ведение медицинской документации необходимо:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. для фиксации данных о состоянии стоматологического здоровья пациента</li> <li>2. преемственности в работе врачей</li> <li>3. планирования объема и ресурсов стоматологической службы</li> <li>4. научной работы</li> </ol> <p>Для реминерализующей терапии применяют:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.10% р-р глюканата кальция, фторид натрия 2-4 %</li> <li>2.ремодент,</li> <li>3.хлоргексидин</li> <li>4.карбамид</li> </ol> <p>В стоматологической практике для первичного осмотра используются инструменты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. гладилка</li> <li>2. зонд</li> <li>3. зеркало</li> <li>4. пинцет</li> <li>5. штопфер</li> <li>6. шпатель</li> </ol> <p>Площадь стоматологического кабинета должна составлять минимально на одно кресло (м<sup>2</sup>):</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 14</li> <li>2. 10</li> <li>3. 20</li> <li>4. 16</li> <li>5. 25</li> <li>6. 7</li> </ol>				
И		<p><b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)</b></p>				
Т		<p>Установите соответствие: Установите соответствие: укажите жалобы пациента для каждого вида пульпита</p> <table border="1" data-bbox="655 1816 1449 2121"> <thead> <tr> <th data-bbox="655 1816 1066 1883"><b>Жалобы:</b></th> <th data-bbox="1066 1816 1449 1883"><b>Вид пульпита:</b></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="655 1883 1066 2121">1) боли самопроизвольные, ночные, приступообразные, длительные, с короткими светлыми промежутками</td> <td data-bbox="1066 1883 1449 2121">А) хронический гипертрофический пульпит</td> </tr> </tbody> </table>	<b>Жалобы:</b>	<b>Вид пульпита:</b>	1) боли самопроизвольные, ночные, приступообразные, длительные, с короткими светлыми промежутками	А) хронический гипертрофический пульпит
<b>Жалобы:</b>	<b>Вид пульпита:</b>					
1) боли самопроизвольные, ночные, приступообразные, длительные, с короткими светлыми промежутками	А) хронический гипертрофический пульпит					

	2) боли при попадании пищи в сочетании с кровоточивостью	Б) острый диффузный пульпит
	3) болезненная перкуссия, припухлость и болезненность регионарных лимфоузлов, гиперемия и отек по переходной складке	В) острый очаговый пульпит
	4) самопроизвольные приступообразные боли, нередко возникающие ночью	Г) хронический пульпит в стадии обострения
	5) медленно нарастающие ноющие боли от горячего, не прекращающиеся после действия раздражителя	Д) хронический гангренозный пульпит
	6) боли отсутствуют	Е) хронический фиброзный пульпит
Установите соответствие: выберите скорость вращения для стоматологического наконечника		
	<b>Стоматологические наконечники:</b>	<b>Скорость, об/минуту:</b>
	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

#### 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)  
Б1.В.ДВ.02.04 Современная эндодонтия


Ситуационная задача по дисциплине (модулю) № 1

	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		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p>Пациентка К. 35 лет обратилась в клинику с жалобами на ноющие боли в области нижней челюсти слева, усиливающиеся к вечеру. Данные жалобы появились 3 дня назад.</p> <p>Объективно: зуб 3.7 – на жевательной поверхности пломба с нарушением краевого прилегания, на медиальной контактной поверхности кариозная полость, заполненная остатками пищи и размягченным дентином. Зондирование кариозной полости болезненно в одной точке, перкуссия слегка болезненна. Холодовая проба – положительная, со следовой реакцией.</p> <p>На представленной внутриротовой контактной рентгенограмме зуба 3.7 определяется на жевательной поверхности пломбировочный материал, на медиальной поверхности кариозная полость прилежит к полости зуба, в периапикальных тканях изменения отсутствуют.</p> 
В	1	Поставьте предварительный диагноз, обоснуйте его.
В	2	Укажите дополнительные методы исследования при данной патологии.
В	3	Перечислите методы лечения, возможные в данной клинической ситуации.



В	4	Назовите препараты для ирригации корневых каналов при эндодонтическом лечении.
В	5	Назовите основные этапы эндодонтического лечения.

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		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p>Пациентка К. 35 лет обратилась в клинику с жалобами на ноющие боли в области нижней челюсти слева, усиливающиеся к вечеру. Данные жалобы появились 3 дня назад.</p> <p>Объективно: зуб 3.7 – на жевательной поверхности пломба с нарушением краевого прилегания, на медиальной контактной поверхности кариозная полость, заполненная остатками пищи и размягченным дентином. Зондирование кариозной полости болезненно в одной точке, перкуссия слегка болезненна. Холодовая проба – положительная, со следовой реакцией.</p> <p>На представленной внутриротовой контактной рентгенограмме зуба 3.7 определяется на жевательной поверхности пломбировочный материал, на медиальной поверхности кариозная полость прилежит к полости зуба, в периапикальных тканях изменения отсутствуют.</p> 
В	1	Поставьте предварительный диагноз, обоснуйте его.
Э		<p>1. Острый диффузный пульпит.</p> <p>На основании:</p> <p>2. Жалоб пациента (ноющие боли в области н/ч слева, усиливающиеся к вечеру).</p>

		3. Анамнез (длительность боли более 2-х суток «появились 3 дня назад»).
		4. Объективных данных (Зондирование кариозной полости болезненно в одной точке; холодовая проба – положительная, со следовой реакцией).
		5. Дополнительные методы обследования (Рентгенограмма: в периапикальных тканях изменения отсутствуют).
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 дополнительные методы исследования при данной патологии.
Э	-	Клиническая картина: 1. ЭОД 2. Рентгенодиагностика 3. Термометрия
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
B	3	Перечислите методы лечения, возможные в данной клинической ситуации.
Э		1. Витальная экстирпация пульпы 2. Девитальная экстирпация пульпы
P2	отлично	Студент должен назвать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает на 1 дескриптор правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент указывает неполностью 1 дескриптор правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один дескриптор из вышеперечисленных.
B	4	Назовите препараты для ирригации корневых каналов при эндодонтическом лечении.
Э		1. Хлорсодержащие препараты: 1-5% гипохлорит натрия, 2% хлоргексидин 2. 3% раствор перекиси водорода 3. Препараты йода: йодиол, йодонат 4. Препараты нитрофуранового ряда: 0,5% раствор фурацилина, фурагин 5. Четвертичные аммониевые соединения: 01,% раствор декамина, 1% раствор бензалкония хлорида
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	Назовите основные этапы эндодонтического лечения.
Э		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Обезболивание.</li> <li>2. Постановка коффердама.</li> <li>3. Профессиональная гигиена зуба 3.7</li> <li>4. Восстановление коронковой части для создания герметичного доступа при лечении корневых каналов.</li> <li>5. Препаровка зуба 3.7 (топографическое расположение корневых каналов).</li> <li>6. Некрэктомия.</li> <li>7. Вскрытие крыши пульповой камеры</li> <li>8. Экспирация пульповой камеры.</li> <li>9. Медикаментозная обработка.</li> <li>10. Прохождение корневых каналов; определение длины корневых каналов.</li> <li>11. Прохождение корневых каналов методиками «Step-back»; медикаментозная обработка (ирригация корневых каналов).</li> <li>12. Пломбирование корневых каналов выбранной методикой.</li> <li>13. Контроль пломбирования (Rg).</li> <li>14. Восстановление анатомической формы коронковой части 3.7 зуба.</li> <li>15. Прогноз лечения.</li> </ol>
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 10-14 дескрипторов правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 4-9 дескрипторов правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент указывает менее 4 дескрипторов или не указывает ни один дескриптор из вышеперечисленных.
O	Итоговая оценка	