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:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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.03.03 Профилактика зубочелюстных аномалий в различные возрастные периоды

(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

Владивосток, 2023

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)*
		Чек-листы *(Приложение 4)*
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.

Приложение 1

Контрольные вопросы к экзамену (зачету) по дисциплине (модулю)
Б1.В.ДВ.03.03 Профилактика зубочелюстных аномалий в различные возрастные периоды

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.03	Стоматология
К	ПК-4	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией
Ф	А/04.7	Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
Т		1. Принципы первичной профилактики зубочелюстных аномалий. 2. Принципы вторичной профилактики зубочелюстных аномалий. 3. Виды зубочелюстных аномалий и их классификация. 4. Принципы построения классификаций. Классификации морфологические, функциональные, этиопатогенетические (Энгля, Симона, Катца, Калвелиса, Бетельмана, Канторовича, Каламкарова, Курляндского, Ильиной-Маркосян, кафедры ортодонтии и детского протезирования МГМСУ). 5. Современная классификация аномалий окклюзии зубных рядов (Персии Л.С.). 6. Гармоничное развитие зубочелюстной системы. Шесть Ключей окклюзии по Эндрюс. 7. Этиология зубочелюстных аномалий и их профилактика: заболевания ребенка и матери. 8. Вредные привычки, методы их устранения в разном возрасте. 9. Миогимнастика-метод профилактики и лечения зубочелюстных аномалий. Принципы миогимнастики. 10. Диагностика морфологических и функциональных нарушений при зубочелюстно-лицевых аномалиях. 11. Клиническое обследование. Методика опроса (жалоба, анамнез). 12. Методика осмотра и пальпации: исследование кожных покровов и видимых слизистых оболочек рта, зева, полости носа, конъюнктивы. 13. Изучение лицевых признаков зубочелюстных аномалий. 14. Особенности методов обследования стоматологом ортодонтом пациентов разного возраста.

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Приложение 2

Тестовые задания по дисциплине (модулю)

Б1.В.ДВ.03.03 Профилактика зубочелюстных аномалий в различные возрастные периоды

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.03	Стоматология
К	ПК-4	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией
Ф	А/04.7	Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т		Вредная привычка прокладывания языка между зубами может привести к: 1. расширению зубных рядов 2. сужению зубных рядов 3. резцовой дизокклюзии+ 4. неполному прорезыванию зубов 5. возникновению диастемы Несмыкание фронтальных зубов у детей 2-3 лет может быть обусловлено: 1. нарушением жевания 2. неправильной осанкой 3. сосанием соски+ 4. прорезыванием зубов 5. бруксизмом Аномалии положения зубов обусловлены: 1. неправильным положением зачатка зуба+ 2. нарушением функции жевания 3. флюорозом 4. кариесом 5. гипоплазией эмали Фактором риска возникновения зубочелюстных аномалий у детей является: 1. гипоплазия эмали 2. флюороз 3. раннее удаление временных зубов+ 4. гингивит 5. средний кариес Конструкции профилактических протезов у детей 5-6 лет: 1. вкладки 2. мостовидный 3. консольный 4. съемный пластиночный

		5. бюгельный При глотании правильным является положение кончика языка: 1. между передними зубами 2. в области небной поверхности верхних фронтальных зубов+ 3. на границе твердого и мягкого неба 4. между губами 5. на дне полости рта
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
Т		1. К моменту рождения нижняя челюсть ребенка занимает положение по отношению к верхней: 1. нейтральное 2. мезиальное 3. дистальное 4. латеральное 5. вариабельное 2. Во временной окклюзии форма зубных рядов соответствует: 1. полукругу 2. полуэллипсу 3. параболе 4. трапеции 5. прямоугольнику 3. Форма верхней зубной дуги в постоянной окклюзии соответствует: 1. полукругу 2. полуэллипсу 3. параболе 4. трапеции 5. прямоугольнику 4. Форма нижней зубной дуги в постоянной окклюзии соответствует: 1. полукругу 2. полуэллипсу 3. параболе 4. трапеции 5. прямоугольнику 5. Вестибулярное прорезывание верхних постоянных клыков встречается при: 1. укороченной уздечке верхней губы 2. недостатке места в зубном ряду 3. множественном кариесе 4. флюорозе 5. гингивите 6. Несмыкание фронтальных зубов у детей 2-3 лет может быть обусловлено: 1. нарушением жевания 2. неправильной осанкой

		3. сосанием соски 4. прорезыванием зубов 5. бруксизмом 7. Вредная привычка прокладывания языка между зубами может привести к: 1. расширению зубных рядов 2. сужению зубных рядов 3. резцовой дизокклюзии 4. неполному прорезыванию зубов 5. возникновению диастемы 8. Аномалии положения зубов обусловлены: 1. неправильным положением зачатка зуба 2. нарушением функции жевания 3. флюорозом 4. кариесом 5. гипоплазией эмали 9. Причиной диастемы является: 1. гингивит 2. укороченная уздечка верхней губы 3. кариес в стадии пятна 4. гипоплазия эмали 5. скученность зубов 10. Бугры временных клыков обычно сошлифовывают для: 1. косметических целей 2. профилактики зубочелюстных аномалий 3. профилактики заболеваний пародонта 4. изготовления ортодонтических аппаратов 5. улучшения гигиены полости рта 11. При раннем удалении временных зубов необходимо провести: 1. стимуляцию прорезывания постоянных зубов 2. съемное протезирование 3. несъемное протезирование 4. сошлифовывание нестершихся бугров временных моляров 5. динамическое наблюдение 12. Фактором риска возникновения зубочелюстных аномалий у детей является: 1. гипоплазия эмали 2. флюороз 3. раннее удаление временных зубов 4. гингивит 5. средний кариес
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**
		Установите соответствие: выберите для внутриротовых аппаратов принцип работы Внутриротовые аппараты:

		1) аппарат Энгля 2) скользящая дуга Энгля 3) стационарная дуга Энгля 4) экспансивная дуга Энгля 5) аппарат Эйнсворта 6) одночелюстная пластинка без винта Принцип работы: А) может использоваться в двух плоскостях: в вертикальной и трансверзальной Б) конструкция аппарата включает коронки или кольца на первые постоянные моляры (опорные элементы), вестибулярную ретракционную дугу (действующий элемент), втулок, припаянных с оральной поверхности горизонтально (вспомогательные элементы) В) аппарат состоит из вестибулярной пружинящей дуги, изготовленной из нержавеющей проволоки диаметром 0,9 – 1,2 мм Г) работает в сагиттальной плоскости. Действующим элементом, кроме вестибулярной ретракционной дуги, является эластическая тяга Д) используется для перемещения отдельных зубов или их групп. При одновременном использовании двух стационарных аппаратов с межчелюстными резиновыми тягами может вызывать сагиттальные, вертикальные и трансверзальные перемещения Е) используется для коррекции положения отдельных зубов, скученности, коррекции формы зубных дуг, открытого и глубокого прикуса Установите соответствие: выберите для аппаратов характеристику их конструкции Аппараты: 1) дуговые 2) блоковые 3) пластиночные 4) каркасные 5) эластичные 6) функциональные моноблоковые Характеристика конструкции: А) пластинки из пластмассы с расширяющим винтом или пружиной, фиксирующими приспособлениями и дополнительными активными элементами Б) четыре сменные пружины с усилием сжатия 0,4; 0,7; 1,2; 1,8 кг/см, сменные насадки двух видов, ручки и резиновые вкладыши В) несъемный ортодонтический аппарат с использованием тонких, легких круглых проволочных дуг Г) аппарат имеет каркас Д) аппарат имеет блок Е) состоят проволочной дуги, акрилового базиса, пластиковых пластин для размещения вдоль зубных рядов с целью формирования правильного положения зубов, активных элементов Установите соответствие: выберите для прикуса соотношение зубов Вид прикуса: 1) ортогнатический 2) прогенический 3) бипрогнатический

		4) прямой 5) физиологический 6) открытый прикус Соотношение зубов: А) нижние резцы перекрывают верхние, т. е. обратное по сравнению с ортогнатическим прикусом соотношение Б) передние зубы верхней челюсти перекрывают зубы нижнего ряда, причем степень перекрытия колеблется от 2 до 3-4 мм, но не более половины высоты коронки В) имеется контакт между всеми зубами, что обеспечивает полноценную функцию жевания Г) характеризуется наклоном вперед передних зубов верхней и нижней челюстей с сохранением, в меньшей степени, перекрытия верхними зубами нижних Д) характеризуется непосредственным контактом режущих поверхностей передних зубов и скатов режущих бугорков жевательных зубов Е) при смыкании челюстей нет контакта между верхними и нижними зубами Установите соответствие: выберите для вида аномалии зубов характеристику Аномалия зубов: 1) формы зубов 2) структуры твердых тканей зубов 3) положения зубов 4) цвета зубов 5) количества зубов 6) размера зуба Характеристика: А) оральное, вестибулярное, дистальное, мезиальное, инфраположение, супраположение, поворот вокруг продольной оси, транспозиция Б) шиповидные, зубы Гетчинсона, Фурнье, Пфлюгера. В) частичная и полная адентия (гиподонтия), гипердонтия Г) гипоплазия, гиперплазия, несовершенный дентиногенез, несовершенный амелогенез Д) пигментированная окраска эмали или дентина Е) микродентия, макродентия Установите соответствие: выберите для вида аномалии зубов характеристику Аномалия положения зубов: 1) вестибулярное 2) оральное 3) мезиальное 4) дистальное 5) супраположение 6) транслокация Характеристика А) зубы смещены к центральным резцам Б) центральные резцы, клыки или вся группа фронтальных зубов наклонена к губе

		В) зубы находятся выше чем остальные Г) центральные резцы, клыки или вся группа фронтальных зубов наклонена к небу Д) зубы смещены от центральных резцов Е) зуб прорезывается в несвойственном ему месте, но остается в пределах линии дуги

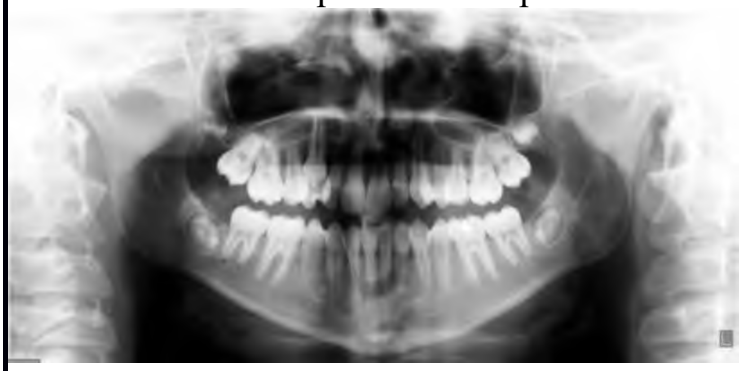
Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Приложение 3

Типовые ситуационные задачи по дисциплине (модулю)
Б1.В.ДВ.03.03 Профилактика зубочелюстных аномалий в различные возрастные периоды

Ситуационная задача по дисциплине (модулю) № 1

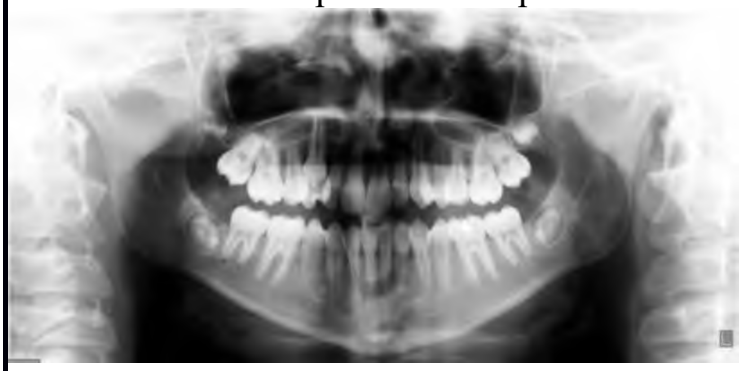
Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.03	Стоматология
К	ПК-4	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией
Ф	А/04.7	Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Пациент А. 13 лет обратился в клинику с жалобами на неправильное положение зубов, нарушение их смыкания. Ранее проходила ортодонтическое лечение с применением съемных ортодонтических аппаратов. Клиническая картина: Результаты дополнительных методов исследования: • Сумма мезиодистальных размеров верхних резцов – 32 мм • Сумма мезиодистальныхразмерова нижних резцов – 23 • Параметры зубных рядов: • Ширина зубного ряда в области верхних премоляров – 33 (норма 37,5 мм) • Ширина зубного ряда в области нижних премоляров – 34 • Ширина зубного ряда в области верхних моляров – 44 (норма 49,0 мм) • Ширина зубного ряда в области нижних моляров – 45 • Длина переднего отрезка верхнего зубного ряда – 16 (норма 18,5 мм) • Длина переднего отрезка нижнего зубного ряда – 14 (норма16,5 мм) Данные телерентгенограммы головы в боковой проекции: • SNA – 78 (норма 82± 2) • SNB – 84 (норма 80±2) • ANB- -6 (норма 2±2) • NSL/MP – 40 (норма 32±2) • NSL/Spp – 5 (норма 7±2) • Spp/MP – 35 (норма 25±2) • Spp/верхний резец – 130 (норма 115±5) • MP/нижний резец – 78 (норма 95±5) • межрезцовый угол – 152 (норма 125±5)

		  Ортопантомограмма:  Данные телерентгенограммы головы в боковой проекции: 
В	1	Опишите объективную картину.
В	2	Проанализируйте результаты антропометрических методов исследования.
В	3	Проанализируйте результаты рентгенологических методов исследования.
В	4	Поставьте развернутый диагноз.

В	5	Предложите план комплексной реабилитации пациента.

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-4	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией
Ф	А/04.7	Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Пациент А. 13 лет обратился в клинику с жалобами на неправильное положение зубов, нарушение их смыкания. Ранее проходила ортодонтическое лечение с применением съемных ортодонтических аппаратов. Клиническая картина: Результаты дополнительных методов исследования: • Сумма мезиодистальных размеров верхних резцов – 32 мм • Сумма мезиодистальныхразмерова нижних резцов – 23 • Параметры зубных рядов: • Ширина зубного ряда в области верхних премоляров – 33 (норма 37,5 мм) • Ширина зубного ряда в области нижних премоляров – 34 • Ширина зубного ряда в области верхних моляров – 44 (норма 49,0 мм) • Ширина зубного ряда в области нижних моляров – 45 • Длина переднего отрезка верхнего зубного ряда – 16 (норма 18,5 мм) • Длина переднего отрезка нижнего зубного ряда – 14 (норма16,5 мм) Данные телерентгенограммы головы в боковой проекции: • SNA – 78 (норма 82± 2) • SNB – 84 (норма 80±2) • ANB- -6 (норма 2±2) • NSL/MP – 40 (норма 32±2) • NSL/Spp – 5 (норма 7±2) • Spp/MP – 35 (норма 25±2) • Spp/верхний резец – 130 (норма 115±5) • MP/нижний резец – 78 (норма 95±5) • межрезцовый угол – 152 (норма 125±5)

		  Ортопантомограмма:  Данные телерентгенограммы головы в боковой проекции: 
В	1	Опишите объективную картину.
Э		1. Лицо ассиметричное (подбородок слегка смещен вправо), профиль вогнутый, подбородок выступает кпереди, увеличена нижняя треть лица, сглажена подбородочная складка.

		2. В полости рта: небное положение зуба 1.5, супра- и вестибулопрорезывание зуба 1.3, дефицит места в зубном ряду на 100%, мезиальный сдвиг 1.4-1.6 зубов, смещение всех фронтальных зубов верхней челюсти вправо, тортоаномалия зуба 2.4, ретрузия верхних резцов, вторичная адентия 3.4, 4.4 зубов, незначительная скученность нижних резцов, их ретрузия. Форма зубных рядов не изменена. 3. Сужение укорочение верхнего и нижнего зубных рядов. 4. Смыкание первых моляров по III классу Энгля. Мезиальная окклюзия, обратная резцовая окклюзия, дизокклюзия по вертикали в области премоляров, перекрестная окклюзия в боковом отделе справа, прямая окклюзия по трансверзали в области 2.4, 2.5/3.5, 3.6 зубов. Смещение центральной линии на верхнем зубном ряду вправо.
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает только 3 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Студент отвечает на 1-2 дескриптора правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не может назвать дескрипторы правильного ответа.
В	2	Проанализируйте результаты антропометрических методов исследования.
Э		1. Индекс Тонна = 32/24=1,33 – резцы пропорциональны. 2. Согласно измерениям по Пону – резкое сужение верхнего и нижнего зубных рядов. 3. По измерениям длины переднего отрезка по Коркхаузу – укорочение переднего отрезка верхнего и нижнего зубных рядов.
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 2 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1 дескриптор правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных
В	3	Проанализируйте результаты рентгенологических методов исследования.
Э		1. На ОПТГ присутствуют зачатки 1.8, 2.8, 3.8, 4,8 зубов, отсутствуют зубы 3.4, 4.4. Корни всех зубов сформированы соответственно возрасту. 2. Анализ ТРГ: гнатическая форма мезиальной окклюзии (угол ANB= -6°); вертикальный тип роста, увеличена нижняя треть лица (Spp/MP=35°); верхние резцы находятся в незначительной ретрузии (Spp/ верхний резец=112°); нижние резцы находятся в резкой ретрузии (MP/нижний резец=78°).
Р2	отлично	Студент должен назвать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 1-2 дескриптора правильного ответа (без развернутого ответа). Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1

		дескриптор правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один дескриптор из вышеперечисленных.
В	4	Поставьте развернутый диагноз.
Э		1. По МКБ-10: К07.2 – Аномалии соотношений зубных дуг. 2. К07.3 – Аномалии положения зубов. Вестибуло- и супрапрорезывание 1.3, полное отсутствие места в зубном ряду, вторичная адентия 3.4 и 4.4. 3. Сужение и укорочение зубных рядов, мезиальная окклюзия, обратная резцовая окклюзия, смещение центра на в/ч вправо, перекрестная окклюзия в боковом отделе справа, прямая окклюзия по трансверзали слева.
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-2 дескриптора правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.
В	5	Предложите план комплексной реабилитации пациента.
Э		План лечения. 1. Форсированное расширение верхнего зубного ряда с помощью аппарата Дерихсвайлера. 2. Нормализация формы и размера верхнего зубного ряда с помощью последовательной смены дуг на полной несъемной технике (брекет-системе). 3. Освобождение места для 1.3 зуба с помощью раскрывающей пружины между 1.2 – 1.4 зубами. 4. Постановка 1.3 зуба в зубной ряд. 5. Нормализация формы и размера нижнего зубного ряда (его удлинения) и устранения скученности во фронтальном отделе с помощью последовательной смены дуг на полной несъемной технике (брекет – системе). 6. Нормализация окклюзии по сагиттали с помощью межчелюстной тяги по III классу. 7. Юстировка. 8. Ретенционный период (ретенционная капа на верхний зубной ряд, несъемный ретейнер 3.3-4.3. 9. Динамическое наблюдение за ростом нижней челюсти: при продолжении ее активного роста и эстетических жалобах пациентки на профиль, по достижении 18-летнего возраста провести ортодонтическое лечение в сочетании с ортогнатической хирургией.
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 5-7 дескрипторов правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-4 дескриптора правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.

Приложение 4

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка Фиксация брекетов на резцы верхней/нижней челюсти

С	31.05.03	Стоматология		
К	ПК-4	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией		
ТД	А/04.7 Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения			
	Действие		Проведено	Не проведено
1.	Информировать пациента о процедуре. Спросить о согласии пациента на её проведение. Обеспечить пациента одноразовой салфеткой (на груди)		1 балл	-1 балл
2.	Провести оценку гипсовой модели зубного ряда пациента		1 балл	-1 балл
3.	Используя карандаш, обозначить границы ширины вестибулярной поверхности резца		1 балл	-1 балл
4.	Используя линейку, поставить не менее двух точек, равноудаленных от границ ширины, на вестибулярной поверхности резца		1 балл	-1 балл
5.	Используя карандаш, прочертить длинную ось зуба по построенным точкам		1 балл	-1 балл
6.	Используя линейку, произвести измерение высоты клинической коронки резца		1 балл	-1 балл
7.	Используя карандаш и линейку, отметить точку (середину высоты клинической коронки резца)		1 балл	-1 балл
8.	Запомнить показатель		1 балл	-1 балл
9.	Используя карандаш, прочертить перпендикуляр к длинной оси зуба через отмеченную точку		1 балл	-1 балл
10.	Использовать средство для обработки рук. Надеть смотровые очки. Надеть маску, смотровые перчатки		1 балл	-1 балл
11.	Попросить пациента открыть рот		1 балл	-1 балл
12.	Используя пистолет для стоматологической установки в режиме «воздух», произвести высушивание поверхности зуба		1 балл	-1 балл
13.	Нанести содержимое шприца с протравочным гелем в область точки, являющейся пересечением двух прочерченных на вестибулярной поверхности зуба линий: -в случае фиксации на естественную коронку зуба использовать шприц с ортофосфорной кислотой, -в случае фиксации на металлокерамическую коронку зуба использовать шприц с плавиковой кислотой			
14.	Используя пистолет для стоматологической установки в режиме «вода», произвести удаление протравочного геля с поверхности зуба			
15.	Используя пистолет для стоматологической установки в режиме «воздух», произвести высушивание поверхности зуба			

16.	Взять аппликатор. Нанести на аппликатор бонд: - в случае фиксации на естественную коронку зуба использовать бонд OrthoSolo - в случае фиксации на металлокерамическую коронку зуба использовать бонд для керамики (силан)		
17.	Нанести с помощью аппликатора бонд на вестибулярную поверхность зуба, в области точки, являющейся пересечением двух прочерченных на вестибулярной поверхности зуба линий		
18.	Используя пистолет для стоматологической установки в режиме «воздух», произвести раздувание бонда по поверхности зуба в течение 1 секунды		
19.	- В случае с фиксацией на естественную коронку зуба: надеть очки для защиты от ультрафиолета и используя светодиодную лампу, провести засвечивание бонда в течение 5 секунд, снять очки для защиты от ультрафиолета. - В случае фиксации на металлокерамическую коронку зуба: просушить бонд сильной струей воздуха, используя пистолет для стоматологической установки в режиме «воздух» в течение 3 секунд		
20.	Вскрыть крафт пакет и достать пинцет обратного действия. Взять брекет, используя пинцет обратного действия		
21.	Взять шпатель. Используя шпатель, нанести стоматологический материал на поверхность основания брекета. Отложить шпатель в сторону		
22.	Установить брекет на зуб. Позиционировать брекет в центр клинической коронки зуба		
23.	Вскрыть крафт пакет и достать зонд. Удалить излишки материала с помощью зонда. Отложить зонд в сторону		
24.	Вскрыть крафт пакет и достать позиционер. На позиционере найти то цифровое значение (середину высоты клинической коронки резца), и сопоставить с брекетом, установленном на зубе. Отложить позиционер в сторону		
25.	Надеть очки для защиты от ультрафиолета. Используя светодиодную лампу, провести засвечивание материала в течение 40 секунд. Отложить светодиодную лампу в сторону. Снять очки для защиты от ультрафиолета		
26.	Снять перчатки		
	Итого		

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения