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 ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9013e367220b6b2ae

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.02.04 Современная эндодонтия
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

Владивосток, 2025

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/riw/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
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.02.04 Современная эндодонтия

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		Пульпа зуба: строение, кровоснабжение, функции, иволютивные изменения. Этиология и патогенез пульпита. Классификация пульпита. Патоморфологические изменения пульпы при различных формах пульпита. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика острых форм пульпита. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика хронических форм пульпита. Классификация методов лечения пульпита. Виды

		обезболивания при лечении пульпита. Биологический метод лечения пульпита: показания, противопоказания, методика проведения. Метод витальной ампутации: показания, методика проведения. Метод витальной экстирпации: показания, методика проведения. Метод девитальной экстирпации: показания, девитализирующие препараты, методика проведения. Метод девитальной ампутации: показания, методика проведения. Ошибки и осложнения при лечении пульпита. Анатомо-физиологические особенности периодонта: строение, кровоснабжение, функции. Этиология, патогенез и классификация периодонтита. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика острого периодонтита. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика хронических форм периодонтита. Хронический периодонтит в стадии обострения: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Лечение острого периодонтита в зависимости от этиологического фактора. Лечение хронического периодонтита однокорневого зуба. Лечение хронического периодонтита многокорневого зуба. Эндодонтические инструменты: классификация, виды, назначение. 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

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.02.04 Современная эндодонтия

Вид	**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		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**

Т		1. Эндодонтия - раздел стоматологии, изучающий: 1. технику препарирования кариозных полостей 2. внутреннее строение полости зуба и манипуляции в ней 3. технику пломбирования кариозных полостей 4. манипуляции на тканях пародонта 5. лечение кариеса 2. Для определения качества раскрытия полости зуба врач использует стоматологические инструменты: 1. пинцет, зеркало 2. гладилку, пинцет 3. зеркало, зонд 4. штопфер, зонд 5. штопфер, пинцет 3. Раскрытие полости зуба в премолярах верхней челюсти проводится бором в направлении: 1. передне-заднем 2. по оси зуба 3. щечно-небном 4. щечно-заднем 5. передне-щечном 4. Раскрытие полости зуба в молярах нижней челюсти проводится бором в направлении: 1. щечно-язычном 2. по оси зуба 3. передне-заднем 4. задне-язычном 5. задне-щечном 5. Антидотом мышьяковистой кислоты являются: 1. препараты йода 2. метронидазол (трихопол) 3. препараты брома 4. облепиховое масло 5. витамин А 6. После наложения мышьяковистой пасты кариозную полость закрывают: 1. дентин-пастой 2. цинкоксидэвгеноловой пастой 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 предентина 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. йодинол 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 иснтрументы: 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. грушевидым 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: 1. метод латеральной конденсации гуттаперчи 2. применение одной пасты 3. применение фосфат-цемента 4. применение серебряного штифта 5. применение гуттаперчи без силера 65. Показанием к проведению импрегнационных методов являются: 1. хорошо проходимые каналы 2. каналы в стадии резорбции верхушечной части 3. плохопроходимые и облитерированные каналы 4. каналы однокорневых зубов 5. воспаление в периодонте 66. Первым этапом при инструментальном расширении корневого канала является: 1. антисептическая обработка 2. расширение апикального отверстия

		3. определение длины корневого канала 4. расширение устьев корневого канала 5. применение Н-файлов 67. Количество и название корневых каналов у первых верхних моляров: 1. 2- щечный, небный 2. 3 - небный, передне-щечный, задне-щечный 3. 3- задний, передне-язычный, передне-щечный 4. 3 - небный, передне-язычный, задне-язычный 5. 5 - передней, задне-щечный, небный 68. При лечении пульпита методом девитальной экстирпации в первое посещение проводят: 1. раскрытие полости зуба 2. удаление коронковой пульпы 3. удаление корневой пульпы 4. вскрытие полости зуба 5. полное эндодонтическое лечение 69. Устья каналов определяют: 1. пародонтальным зондом 2. экскаватором 3. шаровидным бором 4. эндодонтическим зондом 5. скалером 70. Рабочая длина корневого канала определяется: 1. по субъективным ощущениям врача 2. по ощущениям пациента 3. ортопантомограммой 4. рентгенограммой с иглой 5. ЭОД
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
Т		Методы диагностики кариеса: 1.метод витального окрашивания 2.люминисценции 3.рентгенография 4.биопсия 5.бактериоскопия Рентгенодиагностика при лечении кариеса применяется для выявления: 1.скрытой полости 2.определения состояния периодонта 3.Определение состояния костной ткани 4.определения состояния пульпы 5.определения состояния корнейВедение медицинской документации необходимо: 1. для фиксации данных о состоянии стоматологического здоровья пациента 2. преемственности в работе врачей 3. планирования объема и ресурсов стоматологической службы 4. научной работы

<table>
<tr><td></td><td></td><td>Для реминерализирующей терапии применяют:
1.10% р-р глюканата кальция, фторид натрия 2-4 %
2.ремодент,
3.хлоргексидин
4.карбамид

В стоматологической практике для первичного осмотра используются инструменты:
1. гладилка
2. зонд
3. зеркало
4. пинцет
5. штопфер
6. шпатель

Площадь стоматологического кабинета должна составлять минимально на одно кресло (м^2):
1. 14
2. 10
3. 20
4. 16
5. 25
6. 7</td></tr>
<tr><td>И</td><td></td><td>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)</td></tr>
<tr><td>Т</td><td></td><td>Установите соответствие: Установите соответствие:
укажите жалобы пациента для каждого вида пульпита
<table>
<tr><th>Жалобы:</th><th>Вид пульпита:</th></tr>
<tr><td>1) боли самопроизвольные, ночные, приступообразные, длительные, с короткими светлыми промежутками</td><td>А) хронический гипертрофический пульпит</td></tr>
<tr><td>2) боли при попадании пищи в сочетании с кровоточивостью</td><td>Б) острый диффузный пульпит</td></tr>
<tr><td>3) болезненная перкуссия, припухлость и болезненность регионарных лимфоузлов, гиперемия и отек по переходной складке</td><td>В) острый очаговый пульпит</td></tr>
<tr><td>4) самопроизвольные приступообразные боли, нередко возникающие ночью</td><td>Г) хронический пульпит в стадии обострения</td></tr>
<tr><td>5) медленно нарастающие</td><td>Д) хронический</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

ноющие боли от горячего, не прекращающиеся после действия раздражителя	гангренозный пульпит
6) боли отсутствуют	Е) хронический фиброзный пульпит

Установите соответствие: выберите скорость вращения для стоматологического наконечника

Стоматологические наконечники:	**Скорость, об/минуту:**
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

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.02.04 Современная эндодонтия

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		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. 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. 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. 
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		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		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. 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. 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. 
В	1	Поставьте предварительный диагноз, обоснуйте его.
Э		1.Острый диффузный пульпит. На основании: 2.Жалоб пациента (ноющие боли в области н/ч слева, усиливающиеся к вечеру). 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).
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает только 3-4 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	Укажите дополнительные методы исследования при данной патологии.
Э	-	Клиническая картина: 1. ЭОД 2. Рентгенодиагностика 3. Термометрия
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 1дескриптор правильного ответа.

Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных
В	3	Перечислите методы лечения, возможные в данной клинической ситуации.
Э		1. Витальная экстирпация пульпы 2. Девитальная эстирпация пульпы
Р2	отлично	Студент должен назвать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает на 1 дескриптор правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент указывает неполностью 1дескриптор правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один дескриптор из вышеперечисленных.
В	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: йодинол, йодонат 4. Препараты нитрофуранового ряда: 0,5% раствор фурацилина, фурагин 5. Четвертичные аммониевые соединения: 01,% раствор декамина, 1% раствор бензалкония хлорида
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3-4 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	Назовите основные этапы эндодонтического лечения.
Э		1. Обезболивание. 2. Постановка коффердама. 3. Профессиональная гигиена зуба 3.7 4. Восстановление коронковой части для создания герметичного доступа при лечении корневых каналов. 5.Препаровка зуба 3.7 (топографическое расположение корневых каналов). 6.Некроэктомия. 7.Вскрытие крыши пульповой камеры 8.Эксирпация пульповой камеры. 9.Медикаментозная обработка. 10.Прохождение корневых каналов; определение длины корневых каналов. 11.Прохождение корневых каналов методиками «Step-back»; медикаментозная обработка (ирригация корневых каналов). 12.Пломбирование корневых каналов выбранной методикой. 13.Контроль пломбирования (Rg). 14.Востановление анатомической формы коронковой части 3.7 зуба. 15.Прогноз лечения.

Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 10-14 дескрипторов правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 4-9 дескрипторов правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент указывает менее 4 дескрипторов или не указывает ни один дескриптор из вышеперечисленных.
О	Итоговая оценка	

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.