Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 07.10.2025 12:19:49
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794db4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института стоматологии

_____ /Первов Ю.Ю./
«25»июня 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

МДК.01.01 Стоматологические заболевания и их профилактика
(наименование дисциплины (модуля))

основной образовательной программы среднего профессионального образования

Направление подготовки (специальность)	31.02.06 Стоматология профилактическая (код, наименование)
Уровень подготовки	среднее профессиональное образование
Область профессиональной деятельности	02 Здравоохранение
Квалификация выпускника:	Гигиенист стоматологический
Форма обучения	Очная (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	1 года 10 месяцев (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	отделение среднего профессионального образования при институте 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 СПО и определенных в основной образовательной программе среднего профессионального образования по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, область профессиональной деятельности: 02 Здравоохранение, **общих и профессиональных компетенций.**

https://tgmu.ru/sveden/files/vix/31.02.06_Stomatologiya_profilakticheskaya(2).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**	**Вопросы для собеседования** *(Приложение 1)*
		Тестовые задания *(Приложение 2)*
		Ситуационные задачи *(Приложение 3)*
		Чек-листы *(Приложение 4)*

3. Критерии оценивания результатов обучения

Оценка **«*отлично*»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка **«*хорошо*»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка **«*удовлетворительно*»** выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка **«*неудовлетворительно*»** выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.

Приложение 1

Контрольные вопросы к экзамену (зачету) по дисциплине (модулю)
МДК.01.01 Стоматологические заболевания и их профилактика

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.02.06	Стоматология профилактическая
К	ПК 1.1.	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта
К	ПК 1.2.	Выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний
К	ПК 1.3.	Регистрировать данные эпидемиологического стоматологического обследования населения
К	ПК 1.4.	Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний
Ф	А/01.5	Проведение обследования пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
Т		1. Распространенность и интенсивность основных стоматологических заболеваний. 2. Обследование пациента в стоматологической клинике. 3. Общие и местные кариесогенные факторы риска возникновения кариеса зубов, механизм их действия. 4. Клинические проявления кариозного процесса в полости рта. 5. Классификация, этиология некариозных поражений твердых тканей зубов. 6. Оснащение стоматологического кабинета. 7. Дезинфекция. Требования к стерилизации, профилактика ятрогенных и инфекционных заболеваний (СПИД, гепатит). 8. Клиническая анатомия зубов в возрастном аспекте (временных, постоянных). 9. Дополнительные методы обследования стоматологического больного (ЭОД, рентгенография и т.д.). 10. Методы фторидпрофилактики кариеса зубов.

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)

МДК.01.01 Стоматологические заболевания и их профилактика

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.02.06	Стоматология профилактическая
К	ПК 1.1.	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта
К	ПК 1.2.	Выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний
К	ПК 1.3.	Регистрировать данные эпидемиологического стоматологического обследования населения
К	ПК 1.4.	Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний
Ф	А/01.5	Проведение обследования пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т		1. Зачатки каких зубов находятся внутри челюсти новорожденного ребенка: а) временных резцов и моляров, постоянных резцов б) всех временных зубов в) всех временных зубов, постоянных резцов г) всех временных зубов, постоянных первых моляров, резцов, клыков 2. Какое количество зачатков имеет новорожденный? а) 44 б) 36 в) 30 г) 20 3. Источником первичной минерализации являются: а) слюна б) материнское молоко в) кровь г) пища 4. Сроки прорезывания центральных временных резцов: а) 8-12 мес. б) 6-8 мес. в) 10-12 мес. г) 8-10 мес. 5. Сроки прорезывания вторых временных моляров: а) 8-12 мес. б) 12-16 мес. в) 16-20 мес. г) 20-30 мес.

		6. Сроки прорезывания первых постоянных моляров: а) 6-8 мес. б) 20-30 мес. в) 6-8 лет г) 8-10 лет 7. Сроки прорезывания вторых постоянных резцов: а) 20-30 мес. б) 16-20 мес. г) 6-8 лет д) 8-9 лет 8. Минеральная часть эмали зуба представлена: а) цилиндрами б) конусами в) призмами 9. Апатит – это соединение: а) кальция и железа б) фосфора и железа в) кальция и магния г) кальция и фосфора 10. Формула идеального гидроксиапатита: а) Ca8(PO4)6(OH)2 б) Ca10(PO4)6F(OH) в) Ca10(PO4)6(OH)2 г) Ca10(PO4)6F2 11. Оптимальное значение Ca/F коэффициента в эмали: а) 2,65 б) 1,60 в) 1,2 г) 1,67 12. Процесс, при котором происходит отложение минеральных веществ в эмали и их кристаллизация, называется: а) реминерализация б) созревание в) деминерализация 13. Первичная минерализация твердых тканей осуществляется за счет: а) ротовой жидкости б) сыворотки крови в) пищи 14. Частичное восстановление плостности поверхностных слоев эмали называется: а) созревание б) деминерализация в) реминерализация д) резистентность

15. Окрашивание очага деминерализации эмали раствором метиленового синего происходит вследствие:
а) снижения pH зубного налета
б) повышения проницаемости эмали в зоне поражения
в) нарушения Ca/P соотношения эмали
г) разрушения поверхностного слоя эмали
д) колонизации бактерий на поверхности зуба

16. Наиболее часто очаги деминерализации эмали локализуются на коронке зуба в области:
а) режущего края
б) бугров жевательной поверхности
в) язычной поверхности
г) пришеечной области
д) типичной локализации нет

17. При кариесе в стадии пятна из поврежденного подповерхностного слоя эмали происходит преимущественно потеря ионов:
а) фтора
б) карбонатов
в) кальция
г) натрия
д) стронция

18. Кариесв стадии пятна дифференцируют с:
а) клиновидным дефектом
б) флюорозом
в) средним кариесом
г) эрозией эмали
д) патологической стираемостью твердых тканей зуба

19. Деминерализация эмали начинается в ее слое:
а) поверхностном
б) подповерхностном
в) среднем
г) глубоком
д) одновременно во всех слоях эмали

20. Обратимость процесса очаговой деминерализации связана с:
а) повышением проницаемости эмали
б) потерей из поврежденного участка ионов кальция
в) сохранением органической основы эмали
г) образованием пелликулы на поверхности эмали
д) повышением вязкости слюны

21. Степень поражения эмали при очаговой деминерализации можно оценить с помощью:
а) зондирования
б) электроодонтодиагностики
в) витального окрашивания эмали
г) рентгенологического исследования

		д) определения индекса Грин-Вермиллиона 22. Для дифференциальной диагностики кариеса в стадии пятна и некариозных поражений твердых тканей зубов проводят: а) определение гигиенических индексов б) витальное окрашивание эмали раствором метиленового синего в) электроодонтодиагностику г) рентгенологическое исследование д) микробиологическое исследование 23. Процессы ионного обмена, минерализации, реминерализации обеспечивает свойство эмали: а) микротвердость б) плотность в) растворимость г) проницаемость д) резистентность 24. Наиболее частой причиной возникновения очаговой деминерализации эмали является: а) наследственность б) инфекционные заболевания ребенка на первом году жизни в) высокое содержание фторида в питьевой воде г) неудовлетворительное гигиеническое состояние полости рта д) использование высокоабразивных средств гигиены полости рта 25. Препарат для реминерализирующеи терапии, изготавливаемый из костей и зубов крупного рогатого скота называется: а) кальцин б) ремодент в) глицерофосфат кальция г) эндометазон д) фосфат-цемент 26. К какому виду профилактических мероприятий относится реминерализующая терапия: а) эндогенная безлекарственная б) эндогенная лекарственная в) экзогенная безлекарственная г) экзогенная лекарственная 27. Ремтерапию проводят в период: а) закладки зуба б) первичной минерализации в) после прорезывания г) резорбции корней 28. Постоянство состава зубных тканей обеспечивают процессы: а) де- и реминерализации б) первичная и вторичная реминерализация в) формирование и резорбция корней 29. Кариозный процесс возникает при:

		а) снижении проницаемости эмали б) активизации процессов минерализации в) активизации процессов деминерализации 30. К При каком значении Са/Р коэффициента начинается разрушение кристаллов апатитов эмали: а) 1,67 б) 1,52 в) 1,33 г) 1,02 31. Условие, необходимое для эффективной реминерализации: а) равновесие между процессами де- и реминерализации б) низкая проницаемость эмали в) сохранность белковой матрицы г) высокий минерализующий потенциал слюны 32. Для реминерализации эмали не применяют: а) Белагель СА/Р б) Ремогель в) Полидент г) R.O.C.S. Medical Minerals д) GC Tooth Mousse 33. Оптимальные сроки проведения ремтерапии: а) в течение 2 лет после прорезывания зубов б) непосредственно после прорезывания зуба в) в любые сроки после прорезывания зубов г) после завершения формирования корней 34. Средняя продолжительность аппликации ремсредства у подростка в условиях стоматологического кабинета (в минутах): а) 5-7 б) 5-10 в) 10-15 г) 20-25 35. В качестве ремсредства можно использовать аппликацию зубной пасты: а) Пародонтол б) Лесной бальзам в) Фтородент г) Новый Жемчуг Кальций 36. Сахарозаменители в ремтерапии используют для: а) восполнения дефицита питания растущего кристалла б) разрушения органической матрицы биопленки в) подавления агрессии бактерий налета 37. Рем.средство наиболее глубоко проникает в эмаль при: а) герметизации б) аппликации в) электрофорезе

		38. Максимальное время контакта рем.средства с поверхностью зуба обеспечивает методика а) аппликации б) герметизации в) электрофореза 39. Для ремтерапии применяют р-р глюконата кальция: а) 10 % б) 2,5 % в) 2 % г) 4,35 % 40. Наиболее простая и эффективная методика подготовки зубов к аппликационной терапии: а) гигиеническая обработка зубов специальным абразивным порошком б) обработка зубов 2% раствором перекиси водорода в) гигиеническая обработка зубов с помощью щетки и пасты г) гигиеническая обработка зубов специальными приспособлениями и инструментами д) полоскание полости рта водой 41. Борьба с зубным налетом это: а) Эндогенная профилактика б) Экзогенная профилактика в) Системная профилактика 42.Со временем в зубной бляшке отмечают а) преобладание аэробов б) преобладание анаэробов в) преобладание вирусов г) стабильность микробной флоры 43. Участки эмали, наимение устойчивые к воздействию органических кислот: а) гидратный слой б) межпризменное вещество в) кристаллы апатитов 44. Протеолитические ферменты биопленки разрушают: а) минеральную фазу эмали б) гидратный слой эмали в) органическую фазу эмали г) клеточную оболочку микроорганизмов 45.Органические кислоты биопленки действуют на: а) минеральную фазу эмали б) гидратный слой эмали в) органическую фазу биопленки 46. Местным фактором риска возникновения кариеса является: а) высокое содержание фторида в питьевой воде

		б) неудовлетворительная гигиена полости рта в) сопутствующие соматические заболевания г) низкое содержание фторида в питьевой воде д) использование высокоабразивных средств гигиены 47. Минерализация («созревание») эмали после прорезывания зуба наиболее активно протекает в течение (лет): а)2 б) 5 в) 10 г) 15 д) всей жизни 48. Для экзогенной лекарственной профилактики кариеса у младших школьников применяют а) Юникап М б) Сана-Сол для тинейджеров в) R.O.C.S. Medical Minerals г) Полидент 49.Вариант экзогенной безлекарственной профилактики кариеса зубов а) регулярная чистка зубов б) аппликация 3% р-ра Ремодента в) обработка зубов фтор-лаком г) герметизация фиссур 50. К экзогенной лекарственной профилактике кариеса зубов относится а) регулярная чистка зубов б) флоссинг в) аппликация 10% р-ром глюконата кальция г) жёсткая растительная пища 51. К эндогенной безлекарственной профилактике кариеса зубов относится а) регулярная чистка зубов б) флоссинг в) жёсткая растительная пища г) витаминно-минеральный комплекс в возрастной дозировке 52. Эндогенную профилактику кариеса временных зубов наиболее целесообразно проводить: а) в антенатальном периоде б) в первом полугодии жизни в) во втором полугодии первого года; жизни г) на втором году жизни д) на третьем году жизни 53. Экзогенным методом фторидпрофилактики кариеса является: а) покрытие зубов фторлаком б) фторирование питьевой воды в) фторирование молока г) прием таблеток фторида натрия

		д) фторирование соли 54. Укажите основной источник поступления фторидов в организм человека: а) воздух б) пища в) вода 55. Максимально фториды накапливаются : а) в коже б) во внутренних органах в) в кальцинированных тканях г) в эктодермальных тканях 56. Основное выведение фторидов из организма происходит: а) с мочой б) с калом в) с потом 57. С точки зрения жизненной необходимости фториды относятся к группе: а) необходимых б) условно-необходимых в) токсичных 58. Влияние фторидов на организм человека с возрастом: а) возрастает б) убывает в) не меняется 59. Основной источникпоступления фторида в организм человека - это: а) пищевые продукты б) питьевая вода в) воздух г) лекарства д) витамины 60. Средняя оптимальная концентрация фторида в питьевой воде в районах с умеренным климатом составляет (мг/л): а) 0,5 б) 0,7 в) 1,0 г) 1,8 д) 2,0 61. Местное использование фторидов для профилактики кариеса относится к профилактике: а) эндогенной б) экзогенной в) комплексной 62. При образовании фторапатита ионы фтора замещают:

		а) ионы кальция б) фосфатную группу в) гидроксильную группу г) инертных газов 63. В присутствии фторидов кристаллизация апатита а) ускоряется б) замедляется в) не происходит 64. Выберите правильное утверждение: а) фториды повышают ферментативную активность бактерий б) фториды блокируют ферментативную активность бактерий в) фториды не влияют на ферментативную активность бактерий 65. В присутствии фторидов адгезия микроорганизмов к пеликуле: а) усиливается б) ослабевает в) не изменяется 66. При местном использовании фторидов скорость слюноотделения а) повышается б) понижается в) не изменяется 67. Условия образования фторапатита а) кислая среда б) щелочная среда в) высокие концентрации фторидов г) Ca / P < 1.67 д) CA/ P >= 1.67 68. Укажите кратность применения 0.1 % раствора NaF для полоскания а) 1 раз в день б) 1 раз в неделю в) 1 раз в 2 недели 69. При использовании фтористых пленок выделение активного компонента осуществляется в течение а) 30-60 мин б) 1 – 3 часов в) 6-8 часов г) 15-20 часов 70. Эндогенная профилактика фторидами показана при концентрации фторидов в питьевой воде (в мг/литр): а) 0,5 б) 1, 0 в) 1,5 г) 2,0

		71. Ополаскиватели с активной концентрацией фторида 0,05% применяют а) ежедневно б) 1 раз в неделю в) 1 раз в 2 недели г) 1 раз в месяц 72. Ополаскиватели с активной концентрацией фторида 0,1% применяют а) ежедневно б) 1 раз в неделю в) 1 раз в 2 недели г) 1 раз в месяц 73. Ополаскиватели с активной концентрацией фторида 0,2% применяют а) ежедневно б) 1 раз в неделю в) 1 раз в 2 недели г) 1 раз в месяц 74. Полоскание полости рта растворами фторидов для профилактики кариеса рекомендуется детям в возрасте: а) 2 лет б) 4 лет в) 6 лет г) 8 лет д) 10 лет 75. Для глубокого фторирования эмали применяют а) Duraphat б) Глуфторед в) Fluor Protektor г) Белогель 76. При исользовании «Глуфтореда» для профилактики кариеса следует придерживаться правила: а) сначала наносится жидкость, затем суспензия б) сначала наносится суспензия, затем жидкость в) жидкость и суспензию предварительно смешать на стекле в равных пропорциях г) последовательность нанесения не имеет значения 77. Для глубокого фторирования эмали применяют а) Белак-F б) Tooth Mousse в) эмаль-герметизирующий ликвид г) Duraphat 78. Для закрытой формы фиссуры характерно: а) возможность визуальной оценки б) инструментальная ревизия дна в) нанесение герметика без пустот

		г) ретенция пищевых остатков 79. Профилактическое закрытие фиссур зуба на этапе прорезывания называется а) инвазивная герметизация б) глубокое фторирование в) минеральная герметизация г) прегерметизация 80. Оптимальный герметик для временных моляров а) силикатный цемент б) силикофосфатный цемент в) стеклоиономерный цемент г) композит 81.Для прегерметизации используется материал: а) силикатный цемент б) силикофосфатный цемент в) стеклоиономерный цемент г)жидкотекучий композит 82.Для минеральной герметизации применяется а) R.O.C.S. Medical Minerals б) эмаль-герметизирующий ликвид в) Fluor Protektor г) Ремодент 83.Оптимальный возраст для герметизации первых постоянных моляров: а) 9-10 лет б) 8-9 лет в) 6-7 лет г) возраст значения не имеет 84.Оптимальный возраст для герметизации вторых постоянных моляров: а) 6-7 лет б) 8-9 лет в) 9-10 лет г) 12-13 лет 85.Оптимальный возраст для герметизации первых премоляров: а) 6-7 лет б) 8-9 лет в) 9-10 лет г) возраст значения не имеет 86. Оптимальный возраст для герметизации вторых премоляров: а) 13-14 лет б) 10-11 лет в) 5-6 лет г) 7-8 лет

		87. Какие активные компоненты могут быть добавлены в герметики а) фториды б) фосфаты в) кальций г) магний 88. Красители добавляют в герметик для: а) желания пациента б) оценки состояния герметика в динамике в) борьбы с кариесогенной микрофлорой 89. Для герметизации временных зубов предпочтительны материалы а) светоотверждаемые б) химического отверждения в) СИЦ 90. Последним этапом в методике герметизации полимерами является а) контроль окклюзии б) засвечивание в) фторирование 91. Герметизацию фиссур премоляров рекомендуется проводить в возрасте (лет): а) 6-8 б) 9-12 в) 12-14 г) 16-18 д) в любое время после прорезывания зуба 92. Герметизациюфиссур вторых постоянных моляров рекомендуется проводить в возрасте (лет): а) 5-6 б) 6-8 в) 9-12 г) 12-14 д) в любое время после прорезывания зуба 93. Герметизацию фиссур постоянных зубов (моляров и премоляров) рекомендуется проводить после прорезывания: а) сразу б) через 2-3 года в) через 4-6 лет г) через 10-12 лет д) срок не ограничен 94. Силанты - это материалы для: а) пломбирования кариозных полостей б) пломбирования корневых каналов в) герметизации фиссур в) изолирующих прокладок

		г) лечебных прокладок 95. Абсолютным противопоказанием к проведению метода герметизации фиссур является: а) плохая гигиена полости рта б) узкие и глубокие фиссуры в) неполное прорезывание коронки зуба г) средний кариес д) повышенное содержание фторида в питьевой воде 96. Приневозможности надежной изоляции зуба от слюны при проведении метода герметизации фиссур материалом выбора служит: а) химиоотверждаемый герметик б) светоотверждаемый герметик в) композиционный пломбировочный материал г) стеклоиономерный цемент д) компомер 97. Наибольшей кариесогенность обладают углеводы, поступившие в: а) утреннее кормление б) дневное кормление в) вечернее кормление г) ночное кормление 98. До каких пределов должно быть ограничено индивидуальное потребление сахара в год (ВОЗ, 1989) а) до 20 кг б) до 15 кг в) до 10 кг г) до 5 кг 99. Наибольшимкариесогенным действием обладает углевод: а) мальтоза б) галактоза в) сахароза г) гликоген д) крахмал 100. Конечным продуктом метаболизма Сахаров является: а) декстран б) органическая кислота в) леваны г) гликаны д) глюкоза

И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
Т		1. Признаки сниженной кариесрезистентности твердых тканей зуба: а) снижение Са/Р коэффициента б) ущербная органическая матрица в) большое количество фторапатитов г) повышение Са/Р коэффициента 2. Клинические признаки кариесогенной ситуации: а) зубной налет б) наличие белых очагов деминерализации в) наличие белых пятен флюороза г) неприятный запах из-за рта 3. Требования, предъявляемые к ремрастворам: а) перенасыщенность ионами Са и Р б) Са/Р коэффициент 1,33 в) Рн=7,2-7,4 г) Рн=6,2-6,4 4.Кариесогенность зубной бляшки определяется: а)временем ее образования б локализацией в) преобладание анаэробов г) преобладание аэробов 5. Выработка микроорганизмами биопленки органических кислот приводит: а) к локальному повышению РН б) к локальному понижению РН в) к повышению проницаемости эмали г) к понижению проницаемости эмали
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**
Т		Группа зубных отложений: 1. неминерализованные 2. минерализованные Виды зубных отложений: а) пелликула б) наддесневой зубной камень в) мягкий зубной налёт г) кутикула д) пищевые остатки е) поддесневой зубной камень ж) зубная бляшка Заболевание: местная гипоплазия деминерализация эмали флюороз Причина возникновения: а) микроорганизмы зубного налёта

		б) механическая травма зачатка зуба в) избыток в питании углеводов г) хроническая фтористая интоксикация д) воспалительный процесс в области зубного зачатка Заболевание: кариес флюороз Время возникновения: а) до прорезывания зубов б) после прорезывания зубов в) во время прорезывания зубов Прикус: молочный смешанный постоянный Количество зубов: а) 10; б) 20; в) 24; г) 28-32; д) вариабельно; Некариозные поражения, возникающие: 1. до прорезывания зубов 2. после прорезывания зубов а) гиперплазия б) некроз в) гипоплазия г) клиновидный дефект д) флюороз е) эрозия

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

Ситуационные задачи по дисциплине (модулю)

МДК.01.01 Стоматологические заболевания и их профилактика

Ситуационная задача по дисциплине (модулю) № 1

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.02.06	Стоматология профилактическая
К	ПК 1.1.	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта
К	ПК 1.2.	Выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний
К	ПК 1.3.	Регистрировать данные эпидемиологического стоматологического обследования населения
К	ПК 1.4.	Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний
Ф	А/01.5	Проведение обследования пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больная, 20 лет, обратилась в клинику с жалобами на кровоточивость и зуд десен. Впервые кровоточивость появилась в возрасте 14 лет при чистке зубов; время от времени возникает при приеме твердой пищи. Чистит зубы мягкой щеткой два раза в день, в течение 1,5-2 минут. Ранее к пародонтологу не обращалась. В анамнезе хронический пиелонефрит. Объективно: имеется отложение мягкого зубного налета, зубной камень на зубах. Десна гиперемирована и отечна. Пародонтальные карманы до 3,5 мм. в области премоляров и моляров верхней и нижней челюстей. Дистальная окклюзия. Множественные преждевременные суперконтакты в области моляров. На ортопантограмме резорбция межальвеолярных перегородок в области моляров и премоляров на 1/3 длины корня зуба. В области нижних резцов – начинающаяся резорбция вершин межальвеолярных перегородок.
В	1	Немедикаментозная терапия при данной патологии. Необходимо ли санитарно-курортное лечение?
В	2	Определите индекс РМА: оценка по кодам, формула, оценочные критерии

Оценочный лист

к ситуационной задаче по дисциплине (модулю) № 1

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**

С	31.02.06	Стоматология профилактическая
К	ПК 1.1.	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта
К	ПК 1.2.	Выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний
К	ПК 1.3.	Регистрировать данные эпидемиологического стоматологического обследования населения
К	ПК 1.4.	Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний
Ф	А/01.5	Проведение обследования пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больная, 20 лет, обратилась в клинику с жалобами на кровоточивость и зуд десен. Впервые кровоточивость появилась в возрасте 14 лет при чистке зубов; время от времени возникает при приеме твердой пищи. Чистит зубы мягкой щеткой два раза в день, в течение 1,5-2 минут. Ранее к пародонтологу не обращалась. В анамнезе хронический пиелонефрит. Объективно: имеется отложение мягкого зубного налета, зубной камень на зубах. Десна гиперемирована и отечна. Пародонтальные карманы до 3,5 мм. в области премоляров и моляров верхней и нижней челюстей. Дистальная окклюзия. Множественные преждевременные суперконтакты в области моляров. На ортопантограмме резорбция межальвеолярных перегородок в области моляров и премоляров на 1/3 длины корня зуба. В области нижних резцов – начинающаяся резорбция вершин межальвеолярных перегородок.
В	1	Немедикаментозная терапия при данной патологии. Необходимо ли санитарно-курортное лечение?
Э		Пациенту могут быть назначены следующие виды физиолечения: 1. электроанальгезия; 2. электросонтерапия; 3. лекарственный электрофорез; 4. гальванотерапия; 5. магнитотерапия; 6. СМТ; 7. диадинамотерапия; 8. СВЧ-терапия; 9. ультразвук; 10. флюктуоризация; 11. лазеротерапия; 12. гидромассаж минеральными водами; 13. гидробальнеотерапия. 14. Санитарно-курортное лечение не требуется.

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 отвечает на 1 дескриптор правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не может назвать дескрипторы правильного ответа.
В	2	Определите индекс РМА: оценка по кодам, формула, оценочные критерии
Э	-	1. Оценка индекса РМА проводится по следующим кодам и критериям: 0 — отсутствие воспаления; 1 — воспаление только десневого сосочка (Р); 2 — воспаление маргинальной десны (М); 3 — воспаление альвеолярной десны (А). 2. Индекс РМА рассчитывают по формуле: РМА = (сумма баллов / 3 х число зубов) х 100% Количество зубов (при сохранении целостности зубных рядов) учитывается в зависимости от возраста. Примечание: если есть отсутствующие зубы, то делят на число имеющихся в полости рта зубов. В норме индекс РМА равен 0. Чем больше цифровое значение индекса, тем выше интенсивность гингивита. 3. Оценочные критерии индекса РМА: 30% и менее — легкая степень тяжести гингивита; 31—60 % — средняя степень тяжести; 61% и выше— тяжелая степень. 4. 1+1+2+1+1+2/30*100%= 26.6
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

Ситуационная задача по дисциплине (модулю) № 2

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.02.06	Стоматология профилактическая
К	ПК 1.1.	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта
К	ПК 1.2.	Выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний
К	ПК 1.3.	Регистрировать данные эпидемиологического стоматологического обследования населения
К	ПК 1.4.	Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний

Ф	А/01.5	Проведение обследования пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Пациентка П. 23 года обратилась с жалобой на попадание пищи между зубами нижней челюсти справа, периодически возникающую кратковременную боль при приеме холодной и сладкой воды и пищи. Впервые ощущение возникли около 2-х месяцев назад. Объективно: зуб 2.6 - на окклюзионной и медиальной контактной поверхностях кариозная полость средней глубины, выполненная размягченным и пигментированным дентином. Зондирование болезненное по стенкам кариозной полости. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод кратковременная. 
В	1	Поставьте предварительный диагноз, обоснуйте его.
В	2	Укажите необходимые дополнительные методы обследования.
В	3	Проведите дифференциальную диагностику.
В	4	Составьте план лечения.
В	5	Перечислите возможные ошибки при пломбировании кариозной полости зуба 2.6.

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине (модулю) № 2

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.02.06	Стоматология профилактическая
К	ПК 1.1.	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта
К	ПК 1.2.	Выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний
К	ПК 1.3.	Регистрировать данные эпидемиологического

		стоматологического обследования населения
К	ПК 1.4.	Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний
Ф	А/01.5	Проведение обследования пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Пациентка П. 23 года обратилась с жалобой на попадание пищи между зубами нижней челюсти справа, периодически возникающую кратковременную боль при приеме холодной и сладкой воды и пищи. Впервые ощущение возникли около 2-х месяцев назад. Объективно: зуб 2.6 - на окклюзионной и медиальной контактной поверхностях кариозная полость средней глубины, выполненная размягченным и пигментированным дентином. Зондирование болезненное по стенкам кариозной полости. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод кратковременная. 
В	1	Поставьте предварительный диагноз, обоснуйте его
Э		1.Кариес дентина (Средний кариес) з.26 На основании: 2. Жалоб пациента (на попадание пищи между зубами нижней челюсти справа, периодически возникающую кратковременную боль при приеме холодной и сладкой воды и пищи) 3. Анамнеза (Впервые ощущение возникли около 2-х месяцев назад.) 4. Основных методов исследования (на окклюзионной и медиальной контактной поверхностях кариозная полость средней глубины, выполненная размягченным и пигментированным дентином. Зондирование болезненное по стенкам кариозной полости. Перкуссия зуба безболезненная.) 5. Дополнительных методов исследования (реакция на холод

		кратковременная.)
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 отвечает на 1-2 дескриптора правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не может назвать дескрипторы правильного ответа.
В	2	Укажите необходимые дополнительные методы обследования
Э	-	1. ЭОД 2.Рентгендиагностика 3. Термодиагностика
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	Проведите дифференциальную диагностику.
Э	-	1.Кариес эмали 2.Кариес дентина (или глубокий кариес) 3.Хронический периодонтит
Р2	отлично	Студент должен назвать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает на 2 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент указывает на 1 дескриптор правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один дескриптор из вышеперечисленных.
В	4	Составьте план лечения.
Э	-	1.Очистка поверхности 2. Обезболивание 3.Препарирование полости и медикаментозная обработка 4.Пломбирование 5.Шлифовка и полировка пломбы
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	Перечислите возможные ошибки при пломбировании кариозной полости зуба 2.6.
Э	-	1. Пересушивание дентина 2. Недостаточное высушивание эмали 3. Избыток пломбировочного материала 4. Недопломбировывание эмали 5. Нарушение техники пломбирования
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.

Ситуационная задача по дисциплине (модулю) № 3

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.02.06	Стоматология профилактическая
К	ПК 1.1.	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта
К	ПК 1.2.	Выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний
К	ПК 1.3.	Регистрировать данные эпидемиологического стоматологического обследования населения
К	ПК 1.4.	Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний
Ф	А/01.5	Проведение обследования пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Пациент З. 37 лет обратился с жалобами на боль при приеме холодной воды в области зуба 44. Со слов пациента, практически здоров, к стоматологу обращается один раз в год. Объективно: зуб 4.4 – на вестибулярной поверхности в пришеечной области определяется очаг деминерализации эмали и кариозная полость средней глубины, выполненная пигментированным и размягченным дентином. Зондирование болезненное по стенкам кариозной полости. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод кратковременная. 
В	1	Поставьте предварительный диагноз, обоснуйте его.
В	2	Укажите необходимые дополнительные методы обследования.

В	3	Проведите дифференциальную диагностику.
В	4	Составьте план лечения.
В	5	Охарактеризуйте класс данной кариозной полости в соответствии с классификацией Блэка.

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине (модулю) № 3

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.02.06	Стоматология профилактическая
К	ПК 1.1.	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта
К	ПК 1.2.	Выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний
К	ПК 1.3.	Регистрировать данные эпидемиологического стоматологического обследования населения
К	ПК 1.4.	Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний
Ф	А/01.5	Проведение обследования пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Пациент З. 37 лет обратился с жалобами на боль при приеме холодной воды в области зуба 44. Со слов пациента, практически здоров, к стоматологу обращается один раз в год. Объективно: зуб 4.4 – на вестибулярной поверхности в пришеечной области определяется очаг деминерализации эмали и кариозная полость средней глубины, выполненная пигментированным и размягченным дентином. Зондирование болезненное по стенкам кариозной полости. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод кратковременная.

		
В	1	Поставьте предварительный диагноз, обоснуйте его
Э		1.Кариес дентина (Средний кариес) зуба 4.4 На основании: 2. Жалоб пациента (на боль при приеме холодной воды в области зуба 44.) 3. Анамнеза (практически здоров, к стоматологу обращается один раз в год.) 4. Основных методов исследования (на вестибулярной поверхности в пришеечной области определяется очаг деминерализации эмали и кариозная полость средней глубины, выполненная пигментированным и размягченным дентином. Зондирование болезненное по стенкам кариозной полости. Перкуссия зуба безболезненная) 5.Дополнительных методов исследования (реакция на холод кратковременная.)
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 отвечает на 1-2 дескриптора правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не может назвать дескрипторы правильного ответа.
В	2	Укажите необходимые дополнительные методы обследования
Э	-	1. ЭОД 2.Рентгендиагностика 3. Термодиагностика
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	Проведите дифференциальную диагностику.

Э	-	1.Кариес эмали 2.Кариес дентина (Глубокий кариес) 3.Хронический периодонтит 4.Клиновидный дефект
Р2	отлично	Студент должен назвать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает на 3 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент указывает на 1-2 дескриптора правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один дескриптор из вышеперечисленных.
В	4	Составьте план лечения.
Э	-	1.Очистка поверхности 2.Обезболивание 3.Препарирование полости и медикаментозная обработка 4.Пломбирование 5.Шлифовка и полировка пломбы
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 4 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-3 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.
В	5	Охарактеризуйте класс данной кариозной полости в соответствии с классификацией Блэка.
Э	-	1.V класс 2. Расположение в пришеечной области 3.На вестибулярной поверхности
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 дескриптора правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.

Ситуационная задача по дисциплине (модулю) № 4

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.02.06	Стоматология профилактическая
К	ПК 1.1.	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта
К	ПК 1.2.	Выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний
К	ПК 1.3.	Регистрировать данные эпидемиологического стоматологического обследования населения
К	ПК 1.4.	Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний

Ф	А/01.5	Проведение обследования пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Пациент Ф. 29 лет обратился с целью профилактического осмотра, жалоб не предъявляет. Из анамнеза: к стоматологу обратился впервые за последние 4 года. Объективно: зуб 36 - на окклюзионной поверхности на дистальном щечном бугре кариозная полость средней глубины, выполненная пигментированным и размягченным дентином. Зондирование болезненное по стенкам кариозной полости. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод кратковременная. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, элементов поражения не выявлено. 
В	1	Поставьте диагноз.
В	2	Укажите необходимые дополнительные методы обследования
В	3	Проведите дифференциальную диагностику.
В	4	Составьте план лечения.
В	5	Охарактеризуйте класс данной кариозной полости в соответствии с классификацией Блэка.

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине (модулю) № 4

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.02.06	Стоматология профилактическая
К	ПК 1.1.	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта
К	ПК 1.2.	Выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний
К	ПК 1.3.	Регистрировать данные эпидемиологического стоматологического обследования населения

К	ПК 1.4.	Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний
Ф	А/01.5	Проведение обследования пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Пациент Ф. 29 лет обратился с целью профилактического осмотра, жалоб не предъявляет. Из анамнеза: к стоматологу обратился впервые за последние 4 года. Объективно: зуб 36 - на окклюзионной поверхности на дистальном щечном бугре кариозная полость средней глубины, выполненная пигментированным и размягченным дентином. Зондирование болезненное по стенкам кариозной полости. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод кратковременная. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, элементов поражения не выявлено. 
В	1	Поставьте диагноз.
Э		1.Средний кариес. На основании: 2. Жалоб (отсутствуют) 3. Анамнеза (обратилась впервые за 4 года с целью проф. осмотра) 4.Обьективных данных: на окклюзионной поверхности на дистальном щечном бугре кариозная полость средней глубины, выполненная пигментированным и размягченным дентином. Зондирование болезненное по стенкам кариозной полости. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод кратковременная.
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 отвечает на 1-2 дескриптора правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не может назвать дескрипторы правильного

		ответа.
В	2	Укажите необходимые дополнительные методы обследования
Э	-	1. ЭОД 2.Рентгендиагностика 3. Термодиагностика
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	Проведите дифференциальную диагностику.
Э	-	1. Поверхностный кариес 2. Глубокий кариес Хронический периодонтит
Р2	отлично	Студент должен назвать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает на 2 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент указывает на 1 дескриптор правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один дескриптор из вышеперечисленных.
В	4	Составьте план лечения.
Э	-	1. Антисептическая обработка полости рта (хлоргексидин, гексорал) 2. Обезболивание (апликационная анестезия слизистой левой ветви нижней челюсти Sol. Lidocaini 5-15% aerosolum. Мандибулярная анестезия Sol.Ubistersini-4%) 3. Препарирование к/полости и мед.обработка (2% хлоргексидин) 4. Пломбирование Шлифовка и полировка (микро и макро контурирование) пломбы
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	Охарактеризуйте класс данной кариозной полости в соответствии с классификацией Блэка.
Э	-	1. VI класс. Полости на режущем крае передних и на вершинах бугров боковых зубов 2. Патология встречается редко При локальной форме пломбирование проводят без изменения высоты прикуса

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 дескриптора правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.

Приложение 4

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка Определение индекса гигиены

С	31.02.06	Стоматология профилактическая
К	ПК 1.1.	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта
К	ПК 1.2.	Выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний
К	ПК 1.3.	Регистрировать данные эпидемиологического стоматологического обследования населения
К	ПК 1.4.	Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний
Ф	А/01.5	Проведение обследования пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта

	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Выбрать метод для исследования индекса	1 балл	-1 балл
2.	Подготовить необходимые маркеры	1 балл	-1 балл
3.	Провести методику определения индекса гигиены	1 балл	-1 балл
4.	Сделать расчет полученных данных	1 балл	-1 балл
5.	Интерпретировать данные исследования и дать рекомендации	1 балл	-1 балл
	Итого		

Общая оценка:

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