Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 07.02.2025 11:09:33
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./
«28»июня 2024 г.

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

## Б1.В.ДВ.05.03 Гериатрическая стоматология

(наименование дисциплины (модуля))

**основной образовательной программы высшего образования**

| | |
|---|---|
| **Направление подготовки (специальность)** | 31.05.03 Стоматология<br>(код, наименование) |
| **Уровень подготовки** | Специалитет<br>(специалитет/магистратура) |
| **Направленность подготовки** | 02 Здравоохранение |
| **Сфера профессиональной деятельности** | в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях |
| **Форма обучения** | Очная<br>(очная, очно-заочная) |
| **Срок освоения ООП** | 5 лет<br>(нормативный срок обучения) |
| **Институт/кафедра** | Институт стоматологии |

Владивосток, 2024

## 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<br>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.05.03 Гериатрическая стоматология

| | **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 | | 1. Обследование полости рта у лиц пожилого возраста.<br>2. Особенности клинической оценки состояния твердых тканей зуба.<br>3. Наиболее характерная локализация кариеса у пожилых людей.<br>4. Оценка функционального состояния протезов и протезного ложа.<br>5. Оценка атрофических изменений челюстно-лицевой области.<br>6. Особенности состояния тканей полости рта у пациентов с различной с соматической патологией.<br>7. Изменение формы и цвета зубов.<br>8. Патологические изменения слизистой оболочки полости рта, языка. Неврологические проявления.<br>9. Определение термина «геронтостоматология». Возрастные группы.<br>10. Значение роста числа лиц пожилого возраста в организации стоматологической помощи населению.<br>11. Особенности оказания стоматологической помощи лицам пожилого возраста.<br>12. Возрастные изменения слизистой оболочки полости рта. Атрофия слизистой оболочки. Форменные элементы на слизистой оболочке. Наличие рубцов и тяжей.<br>13. Возрастные изменения структуры эмали.<br>14. Гиперестезия эмали. Трещины эмали. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения.<br>15. Возрастные изменения тканей пародонта. Атрофия пародонта. Резорбция тканей зуба. Расширение периодонтальной щели. Подвижность зубов. Регистрация подвижности зубов.<br>16. Возрастные изменения прикуса. Стираемость эмали. Изменение состояния височно-нижнечелюстного сустава с возрастом.<br>17. Изменений цвета эмали в преклонном возрасте. Факторы, влияющие на окраску зубов. Изменение цвета зубов у пациентов с соматической патологией.<br>18. Типичная локализация кариеса зубов в преклонном возрасте. Особенности клинической картины кариеса корня зуба. Лечение кариеса корня. Выбор пломбировочного материала.<br>19. Особенности лечения пульпитов у лиц преклонного возраста. Проходимость каналов зубов. Методы эндодонтической обработки каналов зуба. Мумифицирующие методы лечения.<br>20. Особенности лечения периодонтитов у лиц преклонного возраста. Эндодонтические методы обработки каналов зуба. Физиотерапевтические методы лечения воспалительных заболеваний периапикальных тканей. |

| | | |
|---|---|---|
| | | 21. Психологическое и эмоциональное состояние пациентов с стоматологической патологией. Оказание психологической и медикаментозной помощи. |

Шкала оценивания
«Отлично» - более 91% правильных ответов
«Хорошо» - 81-90% правильных ответов
«Удовлетворительно» - 71-80% правильных ответов
«Неудовлетворительно» - менее 71% правильных ответов

Приложение 2

Тестовые задания по дисциплине (модулю)
Б1.В.ДВ.05.03 Гериатрическая стоматология

| | **Код** | **Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи** |
|---|---|---|
| С | 31.05.03 | Стоматология |
| К | ПК-2 | Способность к назначению и применению современных методов и/или цифровых технологий в лечении пациентов со стоматологическими заболеваниями с последующим контролем эффективности и безопасности |
| Ф | А/02.7 | Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения |
| И | | **ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)** |
| Т | | Назовите общие методы, снижающие воспаление в тканях десны<br>1) улучшение гигиены полости рта<br>2) применение антисептических полосканий<br>3) оксигенотерапия<br>Какова роль витамина В1 в сохранении кальция в ткани челюсти и зубов<br>1) нормализация обмена углеводов<br>2) снижение продукции пировиноградной кислоты<br>3) улучшение нервной проводимости<br>Назовите основной лабораторный показатель, отражающий состояние больного пародонтитом<br>1) уровень кальция в крови<br>2) денситометрия костей<br>3) анализ мочи на уровень кальция<br>Для ускорения заживления элементов ХРАС применяют<br>1) Флореналевую мазь<br>2) Теброфеновую мазь<br>3) Мазь клотримазол<br>4) Солкосерил<br>5) Оксикорт<br>6) Дентальную адгезивную пасту<br>Как меняется плотность костной массы челюстей при длительном воспалении слизистой оболочки полости рта?<br>1) не меняется<br>2) становится выше<br>3) снижается<br>Фармакодинамику лекарств у лиц пожилого возраста изменяют<br>а) замедление опорожнения желудка<br>б) уменьшение проницаемости капилляров<br>в) повышение связи лекарств с белками плазмы<br>г) снижение клубочковой фильтрации |
| | | |
| И | | **ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)** |
| Т | | Показаниями к раннему шинированию и протезированию при заболеваниях<br>пародонта является:<br>1)подвижность зубов 3й степени |

| | | |
|---|---|---|
| | | 2)значительный отек мягких тканей протезного ложа<br>3)гипертрофия тканей пародонта<br>4)абсцедирование тканей пародонта<br>5)вторичные деформации зубных рядов<br><br>Выжидательная тактика( несвоевременное шинирование и протезирование) после<br>удаления зубов при заболеваниях пародонта приводит к :<br>1)перегрузке оставшихся зубов<br>2)обострению воспалительного процесса<br>3)увеличению патологической подвижности зубов<br>4)нормализации кровообращения и трофики пародонта<br><br>В основе выбора конструкции постоянных шинирующих аппаратов и протезов лежит:<br>1) наличие вторичных деформаций<br>2)наличие резервных сил пародонта<br>3)отсутствие резервных сил пародонта<br>4)развитие функциональной недостаточности пародонта<br>5)количество пар зубов-антагонистов<br>6)предполагаемый вид стабилизации зубного ряда<br><br>При изготовлении съемного иммедиат-протеза исключается клинический этап<br>1.Получение слепков и моделей<br>2.Определение центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей<br>3.Проверка восковой конструкции протеза<br>4.Припасовка и наложение протеза<br><br>Непосредственное протезирование<br>1.Позволяет сохранить высоту прикуса<br>2. Избежать перегрузки пародонта сохранившихся естественных зубов<br>3. Избежать осложнений от удаления зубов<br>4. Обеспечить социальную активность больному<br>5. Создать благоприятные условия для адаптации (в том числе фонетической) к<br>постоянному зубному протезу (замещающему, шинирующему).<br><br>Показаниями к изготовлению иммедиат-протезов у больных с заболеваниями пародонта считают:<br>1)удаление передних зубов;<br>2)удаление зубов, фиксирующих высоту прикуса;<br>3)резекцию альвеолярной дуги челюсти;<br>4) удаление трех и более зубов.<br>5) 1+2+4<br><br>Изготовление иммедиат-протезов способствует:<br>1) своевременной остановке луночкового кровотечения;<br>2) полноценному формированию кровяносного сгустка;<br>3) защите кровяносного сгустка от неблагоприятных факторов полости рта. |

| | | |
|---|---|---|
| | | Перед наложением иммедиат - протез с пластмассовым базисом<br>1) промывают проточной водой<br>2) дезинфицируют в 3% растворе перекиси водорода 3-5 минут<br>3) дезинфицируют в 6% растворе перекиси водорода 60 минут<br>4) подвергают сухожаровой стерилизации при температуре 180º С 60 минут<br><br>Диагностическим инструментом является:<br>А) зеркало,<br>Б) шпатель,<br>В) зонд,<br>Г) штопфер-гладилка,<br>Д) пинцет.<br><br>Как уменьшить потерю кальция у женщин в период менопаузы<br>1) назначением гормонозаместительной терапии<br>2) умеренные регулярные физические нагрузки<br>3) физический покой<br><br>Назовите общие методы, снижающие воспаление в тканях десны<br>1) улучшение гигиены полости рта<br>2) применение антисептических полосканий<br>3) оксигенотерапия<br><br>Влияет ли патология прикуса на развитие воспаления в деснах?<br>1) не влияет<br>2) способствует возникновению воспаления десен<br>3) замедляет развитие воспаления в дёснах<br><br>Как удлинить время контакта лекарственного препарата с тканями пародонта?<br>1) использованием лекарственных форм в виде гелей, паст под десневые повязки<br>2) увеличением концентрации состава<br>3) использованием десневых плёнок (Диплен-Дента)<br><br>Какова роль витамина С и Р в поддержании нормального состояния зубочелюстной системы?<br>1) улучшение микроциркуляции<br>2) улучшение синтеза коллагена<br>3) улучшение свёртывания крови<br><br>Какова роль витамина В1 в сохранении кальция в ткани челюсти и зубов<br>1) нормализация обмена углеводов<br>2) снижение продукции пировиноградной кислоты<br>3) улучшение нервной проводимости<br><br>Укажите, как витамин В2 способствует нормализации обменных процессов в тканях ротовой полости<br>1) нормализация углеводного, жирового обмена<br>2) профилактика хейлита<br>3) уменьшение болевой чувствительности |

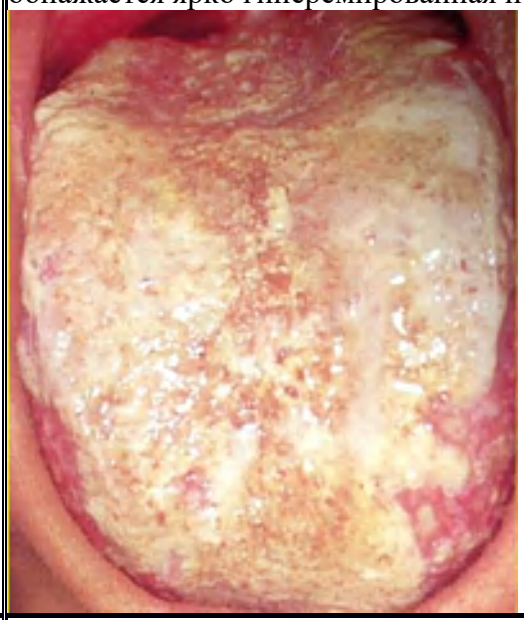
| | | |
|---|---|---|
| | | Роль витамина В6 в полости рта<br>1) нормализация белкового обмена<br>2) улучшение регенерации<br>3) нормализация иммунного ответа<br><br>Назовите основной лабораторный показатель, отражающий состояние больного пародонтитом<br>1) уровень кальция в крови<br>2) денситометрия костей<br>3) анализ мочи на уровень кальция<br>Инструкция. Укажите номера правильных ответов<br><br>Перечислите воспалительные заболевания пародонта<br>1) гингивит<br>2) пародонтит<br>3) пародонтоз |
| И | | **ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)** |
| | | При дифференциальной диагностике пародонтита, хронического остеомиелита и эозинофильной гранулемы, установить соответствие нозологической формы и описания их проявлений:<br>1)пародонтит<br>2)хронический остеомиелит<br>3)эозинофильная гранулема<br>А) наличие секвестров, зон секвестральных разъединений, отсутствие свищевых ходов,<br>рубцов на слизистой оболочке<br>Б) локальные изменения в костях черепа, фаланги кистей и стоп, наличие эозинофилии<br>В)остеопороз, расширение периодонтальной щели, деструкция костной ткани лишь в альвеолярной части нижней челюсти |

Шкала оценивания
«Отлично» - более 91% правильных ответов
«Хорошо» - 81-90% правильных ответов
«Удовлетворительно» - 71-80% правильных ответов
«Неудовлетворительно» - менее 71% правильных ответов

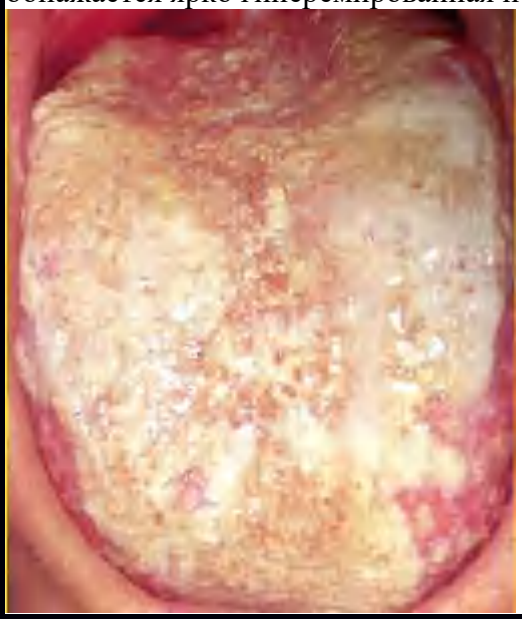
Приложение 3

Типовые ситуационные задачи по дисциплине (модулю)
Б1.В.ДВ.05.03 Гериатрическая стоматология

Ситуационная задача по дисциплине (модулю) № 1

| | **Код** | **Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи** |
|---|---|---|
| С | 31.05.03 | Стоматология |
| К | ПК-2 | Способность к назначению и применению современных методов и/или цифровых технологий в лечении пациентов со стоматологическими заболеваниями с последующим контролем эффективности и безопасности |
| Ф | А/02.7 | Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения |
| И | | **ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ** |
| У | | Пациент Л. 48 лет обратилась в стоматологическую клинику с жалобами на необычный вид языка, сухость и жжение в полости рта.<br>В анамнезе длительный прием антибиотиков. Общее состояние удовлетворительное.<br>При внешнем осмотре регионарные лимфоузлы не пальпируются.<br>При осмотре полости рта язык гиперемирован, отечен. На спинке языка имеется бело-желтый творожный налет, легко снимающийся при поскабливании. После снятия налета обнажается ярко гиперемированная поверхность языка.<br> |
| В | 1 | Поставьте предварительный диагноз, обоснуйте его. |
| В | 2 | Дополнительный метод обследования для постановки диагноза, состав налета, имеющий диагностическое значение. |
| В | 3 | Проведите дифференциальную диагностику |
| В | 4 | Составьте план лечения. |
| В | 5 | Прогноз заболевания, профилактика. |

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 | | Пациент Л. 48 лет обратилась в стоматологическую клинику с жалобами на необычный вид языка, сухость и жжение в полости рта.<br>В анамнезе длительный прием антибиотиков. Общее состояние удовлетворительное.<br>При внешнем осмотре регионарные лимфоузлы не пальпируются.<br>При осмотре полости рта язык гиперемирован, отечен. На спинке языка имеется бело-желтый творожный налет, легко снимающийся при поскабливании. После снятия налета обнажается ярко гиперемированная поверхность языка.<br> |
| | | |
| В | 1 | Поставьте предварительный диагноз, обоснуйте его. |
| Э | | 1. Острый псевдомембранозный кандидоз полости рта.<br>На основании:<br>2. Жалоб пациента (необычный вид языка, сухость и жжение в полости рта)<br>3. Анамнеза (длительный прием антибиотиков)<br>4. Объективных данных (язык гиперемирован, отечен, покрыт бело-желтым творожистым налетом) |
| Р2 | отлично | Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа. |
| Р1 | Хорошо/удовлетворительно | Для оценки хорошо: Студент указывает только 3 дескриптора правильного ответа.<br>Для оценки удовлетворительно: Студент отвечает на 1-2 дескриптора правильного ответа. |

| | | |
|---|---|---|
| Р0 | неудовлетворительно | Студент не может назвать дескрипторы правильного ответа. |
| В | 2 | Дополнительный метод обследования для постановки диагноза, состав налета, имеющий диагностическое значение. |
| Э | | Дополнительный метод обследования:<br>1. Бактериологический посев на Candida с чувствительностью к противогрибковым препаратам.<br>2. Анализ крови на ВИЧ.<br>3. Анализ крови на сахар.<br>4. Клинический анализ крови (эритроцитарные индексы) для диагностики анемии.<br>5. Анализ крови на Витами D.<br>Состав налета, имеющий диагностическое значение:<br>6. Налёт состоит из десквамированных клеток эпителия , фибрина, остатков пищи, нитей мицелия, бактерий. |
| Р2 | отлично | Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа. |
| Р1 | хорошо/удовлетворительно | Для оценки хорошо: Студент указывает 4-5 дескрипторов правильного ответа.<br>Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-3 дескриптора правильного ответа. |
| Р0 | неудовлетворительно | Студент не указывает ни один из перечисленных |
| В | 3 | Проведите дифференциальную диагностику. |
| Э | | 1. С острым псевдомембранозным кандидозом при ВИЧ.<br>2. С веррукозной лейкоплакией.<br>3. С экссудативно-гиперемической формой красного плоского лишая.<br>4. С вторичным сифилисом.<br>5. С хроническим рецидивирующим афтозным стоматитом.<br>6. С аллергическим стоматитом. |
| Р2 | отлично | Студент должен назвать все дескрипторы правильного ответа |
| Р1 | хорошо/удовлетворительно | Для оценки хорошо: Студент указывает на 4-5 дескрипторов правильного ответа.<br>Для оценки удовлетворительно: Студент указывает на 1-3 дескриптора правильного ответа. |
| Р0 | неудовлетворительно | Студент не указывает ни один дескриптор из вышеперечисленных. |
| В | 4 | Составьте план лечения. |
| Э | | Общее:<br>1. Этиотропное лечение: Противогрибковые препараты. Например, Флюконазол – по 50 мг 1 раз в сутки в теч. 7 дней.<br>2. Препараты от дисбиоза: живые штаммы микроорганизмов для восстановления нормальной микрофлоры. Например, Линекс форте.<br>3. Десенсибилизирующая терапия: антигистаминные препараты. Например, Кларитин по 10 мг 1 раз в день, 7 дней.<br>4. Витаминотерапия: Витамины группы В, витамин D, железо – применять в течении месяца.<br>Местное:<br>5. Антисептическая обработка полости рта: полоскание после еды 0,05% хлоргексидином, 3-4 раза в день, 5 дней.<br>6. Аппликации противогрибковыми средствами в полости рта на |

| | | |
|---|---|---|
| | | очаги поражения 3-4 раза в день, 5 дней. Например, 1% Кандид<br>7. Эпителизирующая терапия: с 6 дня на очаги поражения 3-4 раза в день, 5 дней.<br>Например, метилурациловая мазь. |
| Р2 | отлично | Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа |
| Р1 | хорошо/удовлетворительно | Для оценки хорошо: Студент указывает 5-6 дескрипторов правильного ответа.<br>Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-4 дескриптора правильного ответа. |
| Р0 | неудовлетворительно | Студент не указывает ни один из перечисленных. |
| | | |
| В | 5 | Прогноз заболевания, профилактика. |
| Э | | Прогноз:<br>1. Благоприятный при соблюдении рекомендаций.<br>Профилактика:<br>2. Санация полости рта.<br>3. Профессиональная гигиена полости рта.<br>4. Замена старых и нерациональных ортопедических конструкций, рациональное протезирование. |
| Р2 | отлично | Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа. |
| Р1 | хорошо/удовлетворительно | Для оценки хорошо: Студент указывает 3-4 дескриптора правильного ответа.<br>Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-2 дескриптора правильного ответа. |
| Р0 | неудовлетворительно | Студент не указывает ни один из перечисленных. |

Приложение 4

**Чек-лист оценки практических навыков**

Название практического навыка Осмотр пожилого пациента и назначение рекомендаций

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **С** | 31.05.03 | Стоматология | | |
| **К** | ПК-2 | Способность к назначению и применению современных методов и/или цифровых технологий в лечении пациентов со стоматологическими заболеваниями с последующим контролем эффективности и безопасности | | |
| **ТД** | А/02.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения | | | |
| | Действие | | Проведено | Не проведено |
| 1. | Использование средств индивидуальной защиты, выбор инструментов для выполнения задания (медицинский халат, шапочка, сменная обувь, медицинские перчатки, стоматологическое зеркало, пинцет, зонд, лоток) | | 1 балл | -1 балл |
| 2. | Проведение опроса (жалобы, анамнез заболевания, информированное добровольное согласие пациента для получения данных о сопутствующих и перенесенных заболеваниях, протезировании, санации рта) | | 1 балл | -1 балл |
| 3. | Осмотр (пальпация мягких тканей лица и костной основы, определение высоты нижнего отдела лица в состоянии физиологического покоя и окклюзионной высоты, определение вида прикуса) | | 1 балл | -1 балл |
| 4. | Пальпация височно-нижнечелюстного сустава (определение симметричности, плавности движений, девиации нижней челюсти) | | 1 балл | -1 балл |
| 5. | Определение степени подвижности зубов зондированием или пальпацией, определение состояния пародонта (зондирование зубодесневого желобка, кармана), выявление рецессии десны, уменьшения высоты межзубных перегородок. | | 1 балл | -1 балл |
| 6. | Определение участков подвижной и неподвижной слизистой оболочки, определение податливости и болевой чувствительности слизистой оболочки рта методом пальпации | | 1 балл | -1 балл |
| 7. | Определение прикуса, дефектов зубных рядов, дефектов зубов - степени разрушения твердых тканей жевательных зубов с помощью индекса разрушения окклюзионной поверхности зуба (ИРОПЗ по В.Ю. Миликевичу), степени и равномерности (неравномерности) атрофии альвеолярных отростков, экзостозов, нёбного торуса | | 1 балл | -1 балл |
| 8. | Оценка ортопантомограммы, панорамных и прицельных рентгенограмм: наличие периапикальных изменений, изменений кортикальной пластинки, сужение или расширение периодонтальной щели | | 1 балл | -1 балл |
| 9. | Заполнение медицинской карты | | 1 балл | -1 балл |
| 10. | Формулирование диагноза, назначение рекомендаций | | 1 балл | -1 балл |
| | Итого | | | |

Общая оценка:

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