Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 28.01.2025 10:57:36
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

ОП.03 Клиническое материаловедение

(наименование дисциплины (модуля))

основной образовательной программы среднего профессионального образования

Направление подготовки (специальность)	31.02.06 Стоматология профилактическая (код, наименование)
Уровень подготовки	среднее профессиональное образование (указывается в соответствие с ППССЗ)
Область профессиональной деятельности	02 Здравоохранение
Квалификация выпускника:	Гигиенист стоматологический
Форма обучения	Очная (очная, очно-заочная)
Срок освоения ППССЗ	1 года 10 месяцев (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	отделение среднего профессионального образования при институте 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 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/OOP_Stomatologiya_profilakticheskaya_ispravleno_.pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	**Виды контроля**	**Оценочные средства**
		Форма
1	**Текущий контроль**	**Вопросы для собеседования** *(Приложение 1)*
		Тестовые задания *(Приложение 2)*
		Ситуационные задачи *(Приложение 3)*
2	**Промежуточная аттестация**	**Тестовые задания** *(Приложение 2)*

3. Критерии оценивания результатов обучения

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.

Приложение 1

Контрольные вопросы к экзамену (зачету) по дисциплине (модулю)
ОП.03 Клиническое материаловедение

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.02.06	Стоматология профилактическая
К	ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
Т		1. Дайте определение стоматологического материаловедения как прикладной науки. Как классифицируют стоматологические материалы? 2. Перечислите группы требований, которым должны отвечать материалы стоматологического назначения. 3. Дайте определение стоматологического композита. Какие основные элементы составляют структуру композита? 4. Представьте основную классификацию композитов. Какие основные принципы положены в основу этой классификации? 5. Представьте классификацию материалов для профилактики стоматологических заболеваний. Какие местные аппликационные средства применяются с целью профилактики кариеса зубов? Какие факторы влияют на их эффективность? 6. Какое значение имеют абразивные свойства зубной пасты? 7. Какой принцип действия средств, отбеливающих зубы? 8. Дезинфекция. Методы дезинфекции. Деконтаминация помещения и оборудования. 9. Дезинфекция инструментов, слепков, рентгенологических снимков. 10. Функциональные обязанности гигиениста стоматологического. 11. Организация санитарно-гигиенического режима и контроль над перекрестной инфекцией на стоматологическом приеме. 12. Предстерилизационная очистка, контроль качества: фенолфталеин, азапирамовые пробы. 13. Обязанности гигиениста стоматологического на терапевтическом приеме. Подготовка рабочего места к приему пациента. 14. Абсолютные методы обеспечения сухости рабочего поля (коффердам). 15. Организация работы на хирургическом приеме в стоматологической поликлинике. Инструменты и медикаменты, применяемые на амбулаторном хирургическом приеме. 16. Особенности гигиены полости рта у ортодонтических пациентов. 17. Стоматологический оттискной (слепочный) материал, применяемый в ортопедической стоматологии и ортодонтии. Виды оттискных стоматологических материалов. Правила

		обработки и хранения. 18. Хранение специальных инструментов. Утилизация используемых инструментов и материалов. 19. Структура и организация работы стоматологической поликлиники. Виды стоматологической помощи населению. 20. Диспансеризация населения у стоматолога. Стоматологическая санация.

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)

ОП.03 Клиническое материаловедение

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.02.06	Стоматология профилактическая
К	ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т		1. Физико-механическое свойство металла а) плотность б) текучесть в) растворимость г) коррозионная стойкость 2. Пластическая деформация приводит к изменению свойств металла а) физических б) химико-технологических в) химических г) технологических 3. Химическое свойство металла а) теплопроводность б) истираемость в) окисление г) вязкость 4. Технологическое свойство металла а) ковкость б) окисление в) теплопроводность г) растворимость 5. В зуботехнической лаборатории допустимо использование только неэтилированного бензина, т.к. он а) дешевле б) доступнее в) не ядовит г) не взрывоопасен 6. При составлении отбела, содержащего серную кислоту, категорически запрещается а) работать без защитных очков б) работать без маски в) лить кислоту в воду г) лить воду в кислоту

		7. Оставшиеся излишки теста после формовки (паковки) базисной пластмассы следует а) бросить в кипящую воду б) бросить в холодную воду в) выбросить в накопитель отходов г) положить в ящик рабочего стола и держать до затвердения 8. Паяльный аппарат при его воспламенении тушат а) водой б) огнетушителем в) песком г) мокрой тряпкой 9. Самое большое скопление природного газа в случае его утечки будет а) в подвале б) на этаже утечки, на уровне пола в) на верхних этажах, под потолком на этаже утечки г) на нижних этажах 10. Самое большое скопление сжиженного газа в случае утечки будет а) в подвале, на нижнем этаже б) на этаже утечки в) на верхних этажах г) под потолком 11. Альгинатный оттисковый материал а) упин б) ортокор в) тиодент г) стенс 12. Репин поставляется предпрятием-изготовителем в виде а) порошка и жидкости б) пасты и геля в) двух паст г) геля 13. Предельный срок получения гипсовой модели по оттиску из альгинатных материалов а) 10 минут б) 1 час в) рабочий день г) не ограничен 14. Термопластический оттискной материал а) оральгин б) альтекс в) ортокор г) упин 15. Термопластический оттискной материал одноразового

		использования а) акродент б) термомасса N4 в) термомасса N1 г) тиодент 16. Термопластический оттискной материал с повторным (многоразовым) применением а) акродент б) альтекс в) термомасс N4 г) дентафоль 17. Эластический оттискной материал а) стомапласт б) дентофоль в) стомальгин г) масса Керра 18. Прочность затвердевающего гипса можно увеличить, замешав его на а) горячей воде б) 3% растворе буры в) 3% растворе поваренной соли г) растворе соды 19. Прочность затвердевающего гипса можно уменьшить, замешав его а) на 3% растворе поваренной соли б) с меньшим количеством воды в) на 3% растворе буры г) растворе соды 20. Затвердение гипса можно ускорить, замешав его на а) кипящей воде б) 5% растворе сахара в) 3% растворе селитры г) 5% растворе спирта 21. Затвердение гипса можно замедлить, замешав его на а) теплой воде б) 5% растворе винного спирта в) 3% растворе поваренной соли г) 3% растворе селитры 22. Восстановить свойства отсыревшего гипса можно, если его а) подогреть на водяной бане б) положить на противень и, помешивая, подогреть на горелке в) просушить на подоконнике в солнечный день г) просушить в муфельной печи 23. Воск животного происхождения а) парафин

		б) японский в) спермацет г) озокерит 24. Существенно не меняя качеств восковой смеси, импортный воск можно заменить на воск а) монтанский б) пчелиный в) японский г) парафин 25. Компонент восковой смеси, имеющий самую низкую температуру плавления а) парафин б) карнаубский воск в) японский воск г) стеарин 26. Главное свойство или качество воска, при замене его на сплавы металлов, – а) хорошо контрастировать с моделью б) иметь малый зольный остаток в) хорошо скоблиться г) пластичность 27. Норма расхода воска на 1 (один) зуб в съемном протезе (г) а) 2,0 б) 4,0 в) 8,0 г) 10,0 28. Норма возврата воска на 1 (один) зуб в съемном протезе (г) а) 1,0 б) 1,5 в) 2,0 г) 2,4 29. Норма расхода воска на 1 (одну) металлическую коронку (г) а) 0,8 б) 1,5 в) 2,0 г) 2,5 30. Базисная пластмасса а) фторакс б) стандонт в) протакрил г) редонт 31. Для окраски порошка базисной пластмассы применяется органический краситель а) железный марс

		б) сульфохромат свинца в) Судан III или Судан IV г) $KмNO_4$ 32. Если срок полимеризации базисной пластмассы сократить втрое, то она а) останется тестообразной б) будет содержать много остаточного мономера в) станет густой г) станет пористой 33. Если срок полимеризации базисной пластмассы удлинился втрое, то она а) станет хрупкой б) побледнеет или обесцветится в) сохранит все свойства г) станет прочнее 34. При ускорении режима полимеризации может возникнуть пористость а) газовая б) гранулярная в) сжатия г) напряжения 35. При затягивании процесса формовки пластмассового теста в кювету может возникнуть пористость а) газовая б) гранулярная в) сжатия г) напряжения 36. При закладывании в кювету недозревшей пластмассы может возникнуть пористость а) газовая б) гранулярная в) сжатия г) напряжения 37. Если давление на пластмассу под прессом больше давления в струбцине (рамке), может возникнуть пористость а) газовая б) гранулярная в) сжатия г) напряжения 38. При закладывании пластмассового теста в неостывшую кювету может возникнуть пористость а) газовая б) гранулярная в) сжатия г) напряжения

39. Быстроотвердевающая (самоотвердевающая) пластмасса
а) акронил
б) редонт
в) фторакс
г) эладент

40. При замешивании пластмассы "Синма" с использованием порошка нескольких цветов необходимо
а) замешать каждый цвет в отдельном флаконе, потом соединить
б) ссыпав порошки разного цвета в одну емкость хорошо перемешать, залить мономерь до полного насыщения полимера, замешать
в) перемешать все цвета и добавить краситель
г) в жидкость ссыпать все цвета и перемешать

41. Для ускорения набухания пластмассы после замешивания необходимо
а) поставить сосуд в горячую воду
б) подогреть сосуд над пламенем горелки
в) подержать сосуд в теплых руках
г) накрыть сосуд крышкой и вынести на холод

42. Производство фарфоровых зубов вновь возродилось потому, что пластмассовые зубы
а) быстро истираются, снижают высоту нижней трети лица
б) не всегда подбираются по цвету
в) вызывают напряжение в базисе протеза
г) со временем изменяют цвет

43. Главное преимущество пластмассовых зубов по сравнению с фарфоровыми состоит в том, что они
а) соединяются с базисом протеза химическим путем
б) хорошо имитируют естественные зубы
в) удобны в работе
г) имеют стойкую окраску

44. С увеличением цифры на контейнере или панели размеры зубов
а) увеличиваются
б) уменьшаются
в) не изменяются
г) сужаются у шейки

45. Цвет пластмассовых зубов с увеличением цифры на контейнере или панели
а) темнеет
б) светлеет
в) не изменяется
г) желтеет

46. Твердость фарфорового зуба обеспечивает
а) каолин
б) кварц

в) полевой шпат
г) двуокись метана

47. Общее свойство сплавов типа "твердый раствор" — это
а) мелкозернистая структура
б) очень низкая температура плавления
в) приятный цвет
г) пластичность

48. Общее свойство сплавов типа "механическая смесь" — это
а) мелкозернистая структура
б) большая устойчивость к коррозии
в) очень низкая температура плавления
г) ковкость

49. В состав полировочного порошка для пластмасс входит
а) маршалит
б) речной песок
в) пемза
г) алмаз

50. Лучшие свойства имеет структура сплава типа
а) аустенит
б) перлит
в) цементит
г) ледебурит

51. Внутрикристаллическая ликвидация – это
а) неоднородность кристаллов при затвердении сплавов
б) существование сплавов в различных кристаллических формах
в) выпадение карбидов между кристаллами
г) способность электронов свободно перемещаться в кристаллической решетке

52. Лигатурное золото – это сплав
а) из которого делают лигатурную проволоку
б) очищенный от примесей золота
в) золота с другими металлами
г) золота с серебром

53. Серебро в золотой сплав вводится с целью
а) увеличения устойчивости сплава к кислотам
б) понижения температуры плавления
в) улучшения теплопроводности сплава
г) повышения твердости

54. Чистое золото не применяется для изготовления искусственных коронок и зубов потому, что
а) очень дорого
б) слишком мягкое
в) слишком твердое
г) имеет металлический блеск

55. "Проба золотого сплава" — это
а) процентное содержание золота в сплаве
б) клеймо, штамп на изделии
в) одна из порций сплава, которую составляли на заводе
г) определение устойчивости к коррозии

56. Основу кобальтохромового сплава составляет
а) железо
б) кобальт
в) хром
г) никель

57. Чтобы обеспечить хромоникелевому сплаву антикоррозийные свойства, в него необходимо ввести хром (в %)
а) 8
б) 13
в) 18
г) 25

58. Наименьший диаметр стальных гильз, выпускаемых промышленностью (в мм)
а) 4
б) 6
в) 7
г) 8

59. Наибольший диаметр стальных гильз, выпускаемых промышленностью (в мм)
а) 16
б) 17
в) 18
г) 20

60. Из вспомогательных материалов самую низкую температуру кипения имеет
а) кадмий
б) магний
в) свинец
г) олово

61. Количество основных компонентов припоя Цитрина Д.Н.
а) 5
б) 7
в) 8
г) 9

62. Три группы сплавов для изготовления металлической основы
а) благородные, черные, цветные
б) благородные, полублагородные, неблагородные
в) благородные, цветные, неблагородные
г) цветные, черные, неблагородные

63. Для изготовления протезов с керамическим или полимерным покрытием разрешен к применению сплав на основе палладия
а) суперпал
б) стомикс
в) радуга России
г) ЦД-190

64. Из ситалловых материалов для зубных протезов используется методом литья
а) Сикор
б) МСГ-сплав
в) Симет
г) мэласт

65. В качестве горючего материала в сварочном медицинском аппарате САМ-1 используется
а) ацетон
б) бензин
в) вода
г) спирт

66. Блеск (глянец) фарфоровой облицовке придает
а) каолин
б) кварц
в) полевой шпат
г) красители

67. "Ситаллы"-это
а) поликристаллическое стекло равномерной микроструктуры
б) разновидность фарфоровой массы
в) оттискной материал для металлокерамических протезов нового поколения
г) основной компонент фарфоровой массы

68. Вещество, которым покрывают восковую композицию перед литьем КХС, называют
а) облицовочным
б) упаковочным
в) формовочным
г) покрывным

69. Материал, которым заполняется большая часть опоки при литье КХС, называется
а) кварцевый песок
б) смесь речного песка с гипсом
в) "Эксподента"
г) красный кирпич

70. Восковые композиции перед литьем формуют в различные массы с целью
а) недопущения усадочных раковин
б) получения чистой, гладкой отливки

		в) недопущения недоливов и холодных швов г) повышения коррозийной стойкости 71. Основной компонент материала, которым покрывают восковую композицию перед литьем КХС, называется а) дифенилпропан б) тетраэтилсвинец в) этилсиликат г) жидкое стекло 72. Если нет заводских материалов при литье золотых сплавов для формовки восковой композиции, можно взять а) порошок высокопрочного гипса б) порошок висфат-цемента в) смесь речного песка с гипсом г) смесь жидкого стекла с песком 73. Для изготовления литых кламмеров используются сплавы а) хромоникелевый б) хромокобальтовый в) Вуда г) золото 750 пробы 74. Материал для покрытия металлического каркаса в комбинированном мостовидном протезе называется а) АЦ-1 б) покрывной лак в) эстмет г) изокол 75. Для изоляции пластмассового теста от гипса в кювете применяется а) геософт б) изокол в) силикодент г) мономер 76. Для разделения двух порций легкоплавкого сплава в системе "штамп-контроштамп" используется а) вода б) тальк в) изокол г) песок 77. Изолировать торус и другие костные выступы, отображенные на модели, можно а) лейкопластырем б) силикодентом в) тальком г) лаком 78. Из абразивных материалов самую высокую твердость имеет

а) алмаз
б) корунд
в) карборунд
г) гранат

79. Твердость шлифующего вещества должна быть
а) ниже твердости шлифуемого материала
б) равна твердости шлифуемого материала
в) выше твердости шлифуемого материала
г) произвольной

80. Твердость полирующего вещества должна быть
а) ниже твердости полируемого материала
б) равной твердости полируемого материала
в) выше твердости полируемого материала
г) произвольной

81. Полировочной пасте "Крокус" коричневый цвет придает
а) оксид алюминия
б) оксид железа
в) оксид хрома
г) стеарин

82. Полировочной пасте ГОИ зеленый цвет придает
а) оксид алюминия
б) оксид железа
в) оксид хрома
г) керосин

83. Количество компонентов составляющих полировочную пасту «Крокус»
а) 3
б) 4
в) 5
г) 6

84. Флюс при паянии в основном
а) предохраняет от окисления спаиваемые поверхности
б) растворяет образующиеся оксиды металлов
в) улучшает текучесть припоя
г) понижает температуру плавления припоя

85. При паянии флюса берется минимальное количество
а) из соображения экономии
б) чтобы не ухудшить эстетичность вида шва
в) чтобы не было пор в местах пайки
г) чтобы ускорить плавление припоя

86. Отбел, содержащий 12% кислот, предпочтительнее отбела, содержащего 53% кислот, потому что
а) лучше отбеливает
б) безопаснее в работе при хорошем качестве отбеливания
в) экономичнее

		г) ускоряет процесс отбеливания 87. Реакция, в результате которой удаляется окалина, образовавшаяся при термической обработке сплава, называется реакцией а) восстановления б) окисления в) растворения г) соединения 88. С наименьшим остатком в паяльном аппарате сгорает бензин марки а) А-76 б) АИ-92 в) АИ-95 г) АИ-77 89. Релаксация полимера – это а) процесс малой непрерывной пластической деформации протекающей, в условиях длительного статистического напряжения б) ослабление напряжения созданного внешним воздействием в) введение пластификаторов г) проникновение молекул жидкости мономера в полимер 90. К акриловым базисным пластмассам не относится а) этакрил б) бакрил в) ортосил-М г) акронил 91.Завышение высоты нижнего отдела лица при протезировании с опорой на имплантаты 1.допустимо во всех случаях 2.недопустимо во всех случаях 3.недопустимо только при полном отсутствии зубов 4.допустимо при опоре на имплантат и естественные зубы 5.допустимо при использовании имплантата в качестве промежуточной опоры 92.Показаниями к проведению имплантации являются 1.полное отсутствие зубов 2.концевые дефекты зубных рядов 3.потеря одного зуба 4.неудовлетворительная фиксация съемного протеза 5.все вышеперечисленное 93.К противопоказаниям к проведению имплантации относятся 1.эндокринные заболевания 2.сифилис 3.гемофилия 4.нарушение кальциевого обмена 5.все вышеперечисленное

		94. Частичную вторичную адентию, осложненную феноменом Попова-Годона, следует дифференцировать 1.от частичной адентии, осложненной снижением окклюзионной высоты и дистальным смешением нижней челюсти; 2.от частичной адентии, осложненной патологической стираемостью твердых тканей зубов и снижением окклюзионной высоты; 3.от частичной адентии обеих челюстей, когда не сохранилось ни одной пары антогонирующих зубов. 4.от патологической стираемости; 5.все правильно 95.При второй степени стираемости глубина поражения твердых тканей составляет 1.полное стирание жевательных бугров с обнажением тканей дентина. 2. Стирание происходит в пределах основного массива дентина без образования полости 3.половину длины коронки 4.2/3 коронки зуба 96.При прямом виде прикуса встречается форма патологической стираемости 1.горизонтальная 2.вертикальная 3.смешанная 4.компенсированная 97.Форма патологической стираемости твердых тканей зубов, при которой поражены вестибулярная и (или) оральная поверхности зубов, называется 1.декомпенсированная 2.вертикальная 3.компенсированная 4.горизонтальная 98.Форма патологической стираемости твердых тканей зубов, которая характеризуется отсутствием снижения высоты нижней трети лица, называется 1.чрезмерная 2.компенсированная 3.горизонтальная 4.вертикальная 5.смешанная 99.Отсутствие снижения высоты нижней трети лица при компенсированной форме патологической стираемости зубов обусловлено 1.смещением нижней челюсти 2.ростом альвеолярного отростка челюстей 3.изменением взаимоотношений элементов височно-нижнечелюстного сустава

<table>
<tr><td></td><td></td><td>4.выдвижением зубов
5.ошибкой препарирования

100.Дополнительные методы исследования больных с декомпенсированной формой патологической стираемости твердых тканей зубов
1.клинический анализ крови
2.томография височно-нижнечелюстного сустава
3.биохимический анализ крови
4.рентгенологическое исследование зубов и челюстей
5.правильные ответы 2) и 4)</td></tr>
<tr><td>И</td><td></td><td>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)</td></tr>
<tr><td>Т</td><td></td><td>Ведение 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

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 (м2):
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: выберите характеристику для каждого класса дефектов зубных рядов:
<table>
<tr><th>Класс дефектов:</th><th>Характеристика:</th></tr>
<tr><td>1) I класс, II класс</td><td>А) одиночно стоящий зуб</td></tr>
<tr><td>2) III класс, IV класс</td><td>Б) комбинированные дефекты зубного ряда</td></tr>
<tr><td>3) V класс</td><td>В) включённые дефекты переднего отдела</td></tr>
<tr><td>4) VI класс</td><td>Г) включённые боковые дефекты одно- и</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

	двусторонние
5) VII класс	Д) конечные одно- и двусторонние дефекты

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

Установите соответствие: укажите расположение волокон периодонта
Волокна периодонта:
1) трансептальные волокна
2) свободные волокна десны
3) циркулярные волокна
4) альвеолярные гребешковые волокна
5) косые волокна
6) зубоальвеолярные волокна
Месторасположение:
А) охватывают шейку зуба
Б) идут от шейки и вплетаются в соединительную ткань десны
В) идут горизонтально и соединяют соседние зубы
Г) охватывают срединную часть корня зуба
Д) идут от вершины альвеолярного гребня к цементу шейки зуба
Е) начинаются от Цемента корня на всем протяжении и идут к стенке зубной альвеолы

Установите соответствие: укажите для клеточных элементов периодонта их функцию
Клеточные элементы периодонта:
1) фибробласты
2) лаброциты
3) плазматические клетки
4) цементобласты
5) островки Малассе
6) остеобласты
Функция:
А) построение вторичного клеточного цемента
Б) синтез основного вещества
В) синтез гепарина и гистамина

		Г) источник эпителизации хронических апикальных процессов Д) выработка антител Е) молодые клетки костной ткани (диаметром 15-20 мкм), которые синтезируют межклеточное вещество – матрикс Установите соответствие: выберите для функции периодонта их характеристику Функции периодонта: 1) опорно-удерживающая(амортизирующая) 2) барьерная 3) трофическая 4) рефлекторная 5) пластическая 6) распределительно-регулирующая Характеристика: А) коллагеновые и эластические волокна и жидкое содержимое сосудов и лимфузлов, тканевая жидкость-гидравлическая пушка Б) регуляция жевательного давления за счет мускулярного рефлекса, механорецепторов В) фибро-остео-цементобласты Г) широкая сеть кровеносных, лимфатических и нервных окончаний Д) способность десны к ороговению, построение десневой бороздки Е) равномерное перераспределение нагрузки на зуб и ткани альвеолы при жевании

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

Приложение 3

Типовые ситуационные задачи по дисциплине (модулю)

ОП.04 Клиническое материаловедение

Ситуационная задача по дисциплине (модулю) № 1

<table>
<tr><th>Вид</th><th>Код</th><th>Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи</th></tr>
<tr><td>С</td><td>31.02.06</td><td>Стоматология профилактическая</td></tr>
<tr><td>К</td><td>ОК 07</td><td>Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>И</td><td></td><td>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</td></tr>
<tr><td>У</td><td></td><td>В клинику ортопедической стоматологии обратилась пациентка И., 76 лет. Жалобы: на неудовлетворительную эстетику, затрудненное пережевывание пищи, плохую фиксацию съемных протезов.
Анамнез заболевания: отсутствующие зубы удалялись в результате кариеса и его осложнений. Первое протезирование проводилось около 28 лет назад, последнее 9 месяцев назад – цельнолитыми коронками с пластмассовой облицовкой и частичными съемными пластиночными протезами. Последнее удаление 4 месяца назад в связи с кариозным процессом под коронками, после чего нарушилась фиксация съемных протезов.
Данные объективного обследования, внешний осмотр: выражены носогубные складки, углы рта незначительно опущены. Высота нижнего отдела лица в состоянии центральной окклюзии снижена на 4 мм.
Объективно при осмотре:

Зубная формула:
<table>
<tr><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>К</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td></tr>
<tr><td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td><td>13</td><td>12</td><td>11</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td></tr>
<tr><td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td><td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td></tr>
<tr><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>В</td><td>1</td><td>Укажите последовательность снятия оттиска для данного пациента.</td></tr>
<tr><td>В</td><td>2</td><td>Назовите конструкционные стоматологические материалы, используемые для изготовления съемных пластиночных протезов при полной адентии.</td></tr>
</table>

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине (модулю) № 1

<table>
<tr><td>Вид</td><td>Код</td><td>Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи</td></tr>
<tr><td>С</td><td>31.02.06</td><td>Стоматология профилактическая</td></tr>
<tr><td>К</td><td>ОК 07</td><td>Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>И</td><td></td><td>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</td></tr>
<tr><td>У</td><td></td><td>В клинику ортопедической стоматологии обратилась пациентка И., 76 лет. Жалобы: на неудовлетворительную эстетику, затрудненное пережевывание пищи, плохую фиксацию съемных протезов.
Анамнез заболевания: отсутствующие зубы удалялись в результате кариеса и его осложнений. Первое протезирование проводилось около 28 лет назад, последнее 9 месяцев назад – цельнолитыми коронками с пластмассовой облицовкой и частичными съемными пластиночными протезами. Последнее удаление 4 месяца назад в связи с кариозным процессом под коронками, после чего нарушилась фиксация съемных протезов.
Данные объективного обследования, внешний осмотр: выражены носогубные складки, углы рта незначительно опущены. Высота нижнего отдела лица в состоянии центральной окклюзии снижена на 4 мм.
Объективно при осмотре:

Зубная формула:
<table>
<tr><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>К</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td></tr>
<tr><td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td><td>13</td><td>12</td><td>11</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td></tr>
<tr><td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td><td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td></tr>
<tr><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>В</td><td>1</td><td>Укажите последовательность снятия оттиска для данного пациента.</td></tr>
<tr><td>Э</td><td></td><td>1. Снятие анатомического слепка (оттиска) для изготовления индивидуальной жесткой слепочной (оттискной) ложки.
2. Припасовка индивидуальной жесткой пластмассовой слепочной (оттискной) ложки.
3. Получение функционального слепка (оттиска): снятие слепка</td></tr>
</table>

		производится силиконовыми слепочными (оттискными) массами.
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	Назовите конструкционные стоматологические материалы, используемые для изготовления съемных пластиночных протезов при полной адентии.
Э	-	1. Акриловые; 2. Винилакриловые; 3. На основе модифицированного полистирола; 4. Сополимеры или смеси перечисленных пластмасс. 5. Используется как окрашенный, так и бесцветный материал для базиса.
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3-4 дескрипторов 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	ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В клинику ортопедической стоматологии обратилась пациентка И., 76 лет. Жалобы: на неудовлетворительную эстетику, затрудненное пережевывание пищи, плохую фиксацию съемных протезов. Анамнез заболевания: отсутствующие зубы удалялись в результате кариеса и его осложнений. Первое протезирование проводилось около 28 лет назад, последнее 9 месяцев назад – цельнолитыми коронками с пластмассовой облицовкой и частичными съемными пластиночными протезами. Последнее удаление 4 месяца назад в связи с кариозным процессом под коронками, после чего нарушилась фиксация съемных протезов. Данные объективного обследования, внешний осмотр: выражены носогубные складки, углы рта незначительно опущены. Высота нижнего отдела лица в состоянии центральной окклюзии снижена на 4 мм. Объективно при осмотре:

		 Зубная формула: **О О О О О К О О О О О О О О О О** **18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28** **48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38** **О О О О О О О О О О О О О О О О**
В	1	Назовите конструкционные стоматологические материалы, используемые для изготовления съемных пластиночных протезов при полной адентии.

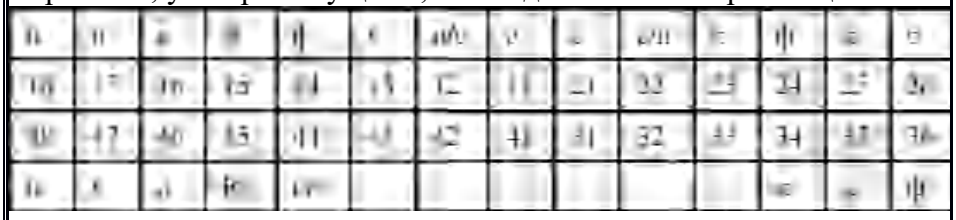
Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине (модулю) № 2

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.02.06	Стоматология профилактическая
К	ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В клинику ортопедической стоматологии обратилась пациентка И., 76 лет. Жалобы: на неудовлетворительную эстетику, затрудненное пережевывание пищи, плохую фиксацию съемных протезов. Анамнез заболевания: отсутствующие зубы удалялись в результате кариеса и его осложнений. Первое протезирование проводилось около 28 лет назад, последнее 9 месяцев назад – цельнолитыми коронками с пластмассовой облицовкой и частичными съемными пластиночными протезами. Последнее удаление 4 месяца назад в связи с кариозным процессом под коронками, после чего нарушилась фиксация съемных протезов. Данные объективного обследования, внешний осмотр: выражены носогубные складки, углы рта незначительно опущены. Высота нижнего отдела лица в состоянии центральной окклюзии снижена на 4 мм. Объективно при осмотре:

		 Зубная формула: **О О О О О К О О О О О О О О О О** **18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28** **48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38** **О О О О О О О О О О О О О О О О**
В	1	Назовите конструкционные стоматологические материалы, используемые для изготовления съемных пластиночных протезов при полной адентии.
Э	-	1. Акриловые; 2. Винилакриловые; 3. На основе модифицированного полистирола; 4. Сополимеры или смеси перечисленных пластмасс. 5. Используется как окрашенный, так и бесцветный материал для базиса.
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	ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ**

		ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		В клинику обратился пациент Ф. 53 г. Жалобы: на неудовлетворительную эстетику и нарушение пережевывания пищи. Анамнез заболевания: протезирование проводилось 10 лет назад. Со слов пациента, отсутствующие зубы удалялись в результате кариеса и его осложнений. Данные объективного обследования, внешний осмотр: снижение высоты нижнего отдела лица на 3 мм, носогубные складки выражены, углы рта опущены, наблюдается ассиметрия лица.  Клинический осмотр полости рта:  На верхней челюсти: отсутствие зубов 1.5, 1.4, 2.4, 2.6, 2,7. Металлокерамический протез с опорами на зубы 1.6, 1.3, неудовлетворительное краевое прилегание коронок, частичная расцементировка. Глубокий кариес зубов 1.1, 2.1, 1.2, 2.2. Поломка металлокерамического мостовидного протеза 2.3, 2.5, 2.8. На нижней челюсти: отсутствуют зубы 3.8, 3.6, 4,6. Металлокерамический мостовидный протез с опорой на зубы 3.7, 3.5, 3.4, неудовлетворительная фиксация протеза, частичная расцементировка искусственных коронок на всех опорных зубах, рецессия и гиперемия маргинальной десны. Повышенное стирание зубов 3.3, 3.2, 3.1, 4.1, 4,2, 4.3. Вторичный глубокий кариес зуба 4.4. Коронковая часть зуба 4.5 полностью разрушена. Поломка металлокерамического протеза с опорой на зубы 4.5, 4.7, коронка зуба 4.5 и фасетка зуба 4.6 отсутствуют. Полная расцементировка искусственной коронки на зубе 4.7. Несовпадение косметического центра.

		 На ортопантомограмме: атрофия костной ткани на 1/3 длины корней зубов на верхней и нижней челюстях. Зубы 1.3, 1.6, 2.2, 2.3, 2.5, 2.8, 3.4, 3.5, 3.7, 4.5, 4.7 депульпированы. В каналах зубов 1.6, 2.2, 2.3, 3.4 пломбировочный материал прослеживается неравномерно. Кариес зубов 1.7, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 4.4. Резорбция костной ткани вокруг корня зуба 4.5.
В	1	Составьте план комплексного лечения без учета имплантации.
В	2	Перечислите клинические этапы изготовления металлокерамических зубных протезов.

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	ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В клинику обратился пациент Ф. 53 г. Жалобы: на неудовлетворительную эстетику и нарушение пережевывания пищи. Анамнез заболевания: протезирование проводилось 10 лет назад. Со слов пациента, отсутствующие зубы удалялись в результате кариеса и его осложнений. Данные объективного обследования, внешний осмотр: снижение высоты нижнего отдела лица на 3 мм, носогубные складки выражены, углы рта опущены, наблюдается ассиметрия лица.  Клинический осмотр полости рта:

		 На верхней челюсти: отсутствие зубов 1.5, 1.4, 2.4, 2.6, 2,7. Металлокерамический протез с опорами на зубы 1.6, 1.3, неудовлетворительное краевое прилегание коронок, частичная расцементировка. Глубокий кариес зубов 1.1, 2.1, 1.2, 2.2. Поломка металлокерамического мостовидного протеза 2.3, 2.5, 2.8. На нижней челюсти: отсутствуют зубы 3.8, 3.6, 4,6. Металлокерамический мостовидный протез с опорой на зубы 3.7, 3.5, 3.4, неудовлетворительная фиксация протеза, частичная расцементировка искусственных коронок на всех опорных зубах, рецессия и гиперемия маргинальной десны. Повышенное стирание зубов 3.3, 3.2, 3.1, 4.1, 4,2, 4.3. Вторичный глубокий кариес зуба 4.4. Коронковая часть зуба 4.5 полностью разрушена. Поломка металлокерамического протеза с опорой на зубы 4.5, 4.7, коронка зуба 4.5 и фасетка зуба 4.6 отсутствуют. Полная расцементировка искусственной коронки на зубе 4.7. Несовпадение косметического центра.  На ортопантомограмме: атрофия костной ткани на 1/3 длины корней зубов на верхней и нижней челюстях. Зубы 1.3, 1.6, 2.2, 2.3, 2.5, 2.8, 3.4, 3.5, 3.7, 4.5, 4.7 депульпированы. В каналах зубов 1.6, 2.2, 2.3, 3.4 пломбировочный материал прослеживается неравномерно. Кариес зубов 1.7, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 4.4. Резорбция костной ткани вокруг корня зуба 4.5.
В	1	Составьте план комплексного лечения без учета имплантации.
Э	-	1. Снятие всех ортопедических конструкций по причине несостоятельности 2. Терапевтическая санация - проведение профессиональной гигиены полости рта, лечение кариеса зубов 1.8,1.7,1.2,1.1,2.1,2.2,4.4,4.8, эндодонтическое перелечивание зубов 1.6, 2.2, 2.3, 3.4 3. Хирургическая санация – удаление зуба 4.5

		4. Ортопедическая санация – изготовление металлокерамических коронок с опорой на зубы 1.6,1.3,1.2,1.1,2.1,2.2,2.3,2.4,3.7,3.5,3.4,3.3,3.2,3.1,4.1,4.2,4.3,4.4,4.7, изготовление бюгельного протеза на верхнюю челюсть с опорно-удерживающими кламмерами на коронки 1.6,1.3,2.4,2.5; изготовление бюгельного протеза на нижнюю челюсть с опорно-удерживающими кламмерами на коронки 3.7, 3.4, 4.4, 4.7.
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	2	Перечислите клинические этапы изготовления металлокерамических зубных протезов.
Э	-	1. Препарирование, снятие оттисков, регистрация прикуса, изготовление временных коронок. 2. Примерка металлических каркасов (литых, фрезерованных). 3. Определение цвета. 4. Примерка облицованных коронок, коррекция апроксимальных контактов и окклюзионных взаимоотношений. 5. Фиксация конструкции.
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.

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	ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Пациентка Л., 44 года. Жалобы: на неудовлетворительную эстетику, затрудненное пережевывание пищи. Анамнез заболевания: протезировалась 8 лет назад, отсутствующие зубы удалялись в результате кариеса и его осложнений. Данные объективного обследования, внешний осмотр: снижение высоты нижнего отдела лица на 4 мм. Клинический осмотр полости рта:

		Зубная формула: о к к ф к о п с/п п п о к к ф к о 18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28 48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38 к ф ф ф к к п п к к к ф ф о о Прикус: ортогнатический, осложненный глубоким резцовым перекрытием. Состояние слизистой оболочки полости рта, десен, альвеолярных отростков и неба: бледно-розового цвета, умеренно увлажнена, за исключением маргинальной десны в области опорных коронок. Глубокое небо, слабо выраженный альвеолярный отросток на н/ч слева. Объективно: в полости рта – штампованно-паяные мостовидные протезы с нитрид титановым покрытием, находящиеся в неудовлетворительном состоянии. В области всех присутствующих коронок наблюдается рецессия десны, на жевательной поверхности отмечаются фасетки стертости. Скученность фронтальной группы зубов на н/ч. Макродентия 1.1 и 2.1. Зубоальвеолярная деформация 1.7 вертикальной формы. В области всех коронок наблюдается гиперемия и отечность маргинальной десны. Глубина зубодесневых карманов 3-4 мм.  Анализ ортопантомограммы: атрофия костной ткани на н/ч во фронтальной группе зубов на ½ длины корня зуба, в боковых отделах на 1/3, за исключением зуба 4.8, где атрофия более 2/3; на в/ч, во фронтальном отделе на 1/3 длины корня зуба, на остальных зубах на 1/2 длины корня. Зубы: 1.2, 1.6, 2.1, 2.2, 2.4, 2.5, 3.2, 3.3, 3.4, 4.2, 4.3, 4.4, 4.8 – депульпированы, каналы у 1.6, 2.1, 2.5, 3.2, 3.3, 3.4, 4.8 не запломбированы до верхушки, в периапикальных тканях отмечаются очаги разряжения с четкими границами округлой формы.
В	1	В чем будет заключаться реабилитационно-профилактический этап у данной пациентки?

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	ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды,

<table>
<tr><td></td><td></td><td>ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>И</td><td></td><td>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</td></tr>
<tr><td>У</td><td></td><td>Пациентка Л., 44 года. Жалобы: на неудовлетворительную эстетику, затрудненное пережевывание пищи.
Анамнез заболевания: протезировалась 8 лет назад, отсутствующие зубы удалялись в результате кариеса и его осложнений.
Данные объективного обследования, внешний осмотр: снижение высоты нижнего отдела лица на 4 мм.
Клинический осмотр полости рта:

Зубная формула:
<table>
<tr><td>о</td><td>к</td><td>к</td><td>ф</td><td>к</td><td>о</td><td>п</td><td>с/п</td><td>п</td><td>п</td><td>о</td><td>к</td><td>к</td><td>ф</td><td>к</td><td>о</td></tr>
<tr><td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td><td>13</td><td>12</td><td>11</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td></tr>
<tr><td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td><td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td></tr>
<tr><td>к</td><td>ф</td><td>ф</td><td>ф</td><td>к</td><td>к</td><td>п</td><td></td><td>п</td><td>к</td><td>к</td><td>к</td><td>ф</td><td>ф</td><td>о</td><td>о</td></tr>
</table>
Прикус: ортогнатический, осложненный глубоким резцовым перекрытием.
Состояние слизистой оболочки полости рта, десен, альвеолярных отростков и неба: бледно-розового цвета, умеренно увлажнена, за исключением маргинальной десны в области опорных коронок. Глубокое небо, слабо выраженный альвеолярный отросток на н/ч слева.
Объективно: в полости рта – штампованно-паяные мостовидные протезы с нитрид титановым покрытием, находящиеся в неудовлетворительном состоянии. В области всех присутствующих коронок наблюдается рецессия десны, на жевательной поверхности отмечаются фасетки стертости. Скученность фронтальной группы зубов на н/ч. Макродентия 1.1 и 2.1. Зубоальвеолярная деформация 1.7 вертикальной формы. В области всех коронок наблюдается гиперемия и отечность маргинальной десны. Глубина зубодесневых карманов 3-4 мм.

Анализ ортопантомограммы: атрофия костной ткани на н/ч во фронтальной группе зубов на ½ длины корня зуба, в боковых отделах на 1/3, за исключением зуба 4.8, где атрофия более 2/3; на</td></tr>
</table>

		в/ч, во фронтальном отделе на 1/3 длины корня зуба, на остальных зубах на 1/2 длины корня. Зубы: 1.2, 1.6, 2.1, 2.2, 2.4, 2.5, 3.2, 3.3, 3.4, 4.2, 4.3, 4.4, 4.8 – депульпированы, каналы у 1.6, 2.1, 2.5, 3.2, 3.3, 3.4, 4.8 не запломбированы до верхушки, в периапикальных тканях отмечаются очаги разряжения с четкими границами округлой формы.
В	1	В чем будет заключаться реабилитационно-профилактический этап у данной пациентки?
Э	-	1. Профессиональная гигиена полости рта. 2. Медикаментозная обработка зубодесневых карманов. 3. Физиотерапевтическое лечение. 4. Лечение кариеса зубов, Эндодонтическое лечение зубов.
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.