

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Стоматологический факультет

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**По дисциплине Помощник врача стоматолога
(ортопеда)**

Специальность (Стоматология) 31.05.03

Ростов-на-Дону

2023г.

1. Форма промежуточной аттестации

Аттестация практической подготовки студентов проводится в виде зачета по производственной практике.

Зачет по производственной практике проводится на базе кафедры стоматологии №2 после окончания практики в сроки, определённые сектором практики.

2. Вид промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в форме собеседования, в соответствии с рабочей программой

Перечень компетенций, формируемых дисциплиной или в формировании которых участвует дисциплина

Код компетенции	Содержание компетенций (результаты освоения ООП)
ОПК-11	Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи
ПК -5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, Результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания
ПК -6	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
ПК-8	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.

3. Этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Компетенция	Дисциплины	Семестр
ОПК-11	Материаловедение	3
	Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии	
	Помощник палатной и процедурной медицинской сестры	4
ПК-5, ПК-6, ПК-8.	Пропедевтика	2,3
	Зубопротезирование (простое протезирование)	4,5
	Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)	6,7
	Протезирование при полном отсутствии зубов	8

	Гнатология и функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава	9
--	---	---

4. Этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины

Разделы дисциплины	Коды формируемых компетенций			
	ОПК-11	ПК-5	ПК-6	ПК-8
Этап 1	+	+	+	+
Этап 2	+	+	+	+

5. Текущий контроль

<i>Формы контроля из РПД дисциплины</i>	<i>Примерные (типовые) задания</i>
Собеседование	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ортопедическое отделение стоматологической поликлиники. Учетно-отчетная и финансовая документация. Оценка деятельности врача стоматолога- ортопеда. 2. Строение зубных дуг. Факторы, обеспечивающие их устойчивость. Понятие об окклюзионных кривых. 3. Строение и функции пародонта. 4. Височно-нижнечелюстной сустав. Особенности его строения и функции. 5. Прикус. Виды прикусов. Характеристика физиологических видов прикуса. 6. Понятие о фиксированном и нефиксированном прикусе. Методы определения высоты нижнего отдела лица при нефиксированном прикусе. 7. Артикуляция и окклюзия. Виды окклюзий. Характеристика центральной окклюзии. 8. Характеристика передней и боковой окклюзий. 9. Вертикальные и сагиттальные движения нижней челюсти. Суставной и резцовый пути скольжения. 10. Трансверзальные движения нижней челюсти. Суставной и резцовый пути скольжения. 11. Схема обследования ортопедического стоматологического больного. 12. Методы обследования больного в клинике ортопедической стоматологии. 13. Содержание и формулировка диагноза в клинике ортопедической стоматологии. 14. Абсолютная сила жевательных мышц и выносливость пародонта к нагрузке. Гнатодинамометрия. Понятие о жевательном давлении. 15. Пародонтограмма. Использование физиологических резервов пародонта при ортопедическом лечении. 16. Рентгенологические методы исследования в ортопедической стоматологии.

	<p>17.Кристаллизующиеся оттисковые массы. Физико-химические свойства. Показания к применению. Методика снятия оттиска гипсом.</p> <p>18.Термопластические оттисковые массы. Свойства. Показания к применению. Методика снятия оттиска.</p> <p>20. Альгинатные оттисковые массы. Свойства. Показания к применению. Методика снятия оттиска.</p> <p>21. Силиконовые оттисковые массы. Свойства. Показания к применению. Методика снятия оттиска.</p> <p>22.Классификация оттисков по Бетельману.</p> <p>23.Особенности обследования больных и постановки диагноза при дефектах коронковой части зубов.</p> <p>24.Вкладки. Показания к изготовлению.</p> <p>25.Способы изготовления вкладок. Материалы.</p> <p>26.Полное отсутствие (разрушение) коронки зуба. Этиология. Классификация штифтовых конструкций. Показания к применению. Требования к корню зуба. Объективные методы исследования.</p> <p>27.Металлические штампованные коронки. Показания к применению. Клинико-лабораторные этапы изготовления.</p> <p>28 Возможные ошибки при припасовке металлической штампованной коронки и методы их устранения.</p> <p>29.Клинико-лабораторные этапы изготовления металлической штампованной коронки. Основные и вспомогательные материалы.</p> <p>30.Требования к правильно изготовленной металлической штампованной коронке. Клинико-лабораторные этапы изготовления.</p> <p>31.Литые цельнометаллические коронки. Показания к применению. Принципы и методика препарирования зубов под литые коронки. Методика получения оттиска. Припасовка литой цельнометаллической коронки и фиксация в полости рта.</p> <p>32. Литые цельнометаллические коронки. Клинико-лабораторные этапы изготовления.</p> <p>33.Пластмассовые коронки. Показания к применению. Клинико-лабораторные этапы изготовления. Материалы.</p> <p>34.Телескопические коронки. Показания к применению. Клинико- лабораторные этапы изготовления.</p> <p>35.Металлопластмассовые коронки. Показания к применению. Клинико- лабораторные этапы изготовления.</p> <p>336.Металлокерамические коронки. Показания и противопоказания. Методика препарирования зубов</p>
--	--

и получения оттисков для изготовления металлокерамических коронок.

37.Клинико-лабораторные этапы изготовления металлокерамических коронок. Материалы.

38.Клиника частичной потери зубов. Основные симптомы.

39.Вторичные деформации зубных рядов. Этиология, клиника, методы лечения.

40.Травматическая окклюзия и травматический синдром. Этиология, патогенез, клиника. Профилактика и лечение.

41.Подготовка полости рта к протезированию зубов. Оздоровительные мероприятия (терапевтические, хирургические).

42.Специальные терапевтические и хирургические методы подготовки полости рта к протезированию.

43.Специальные ортопедические методы подготовки полости рта к протезированию.

44.Рефлексы жевательной системы. Показания к перестройке миотатического рефлекса. Методика перестройки.

45.Мостовидные протезы. Показания к применению. Характеристика конструкций. Виды мостовидных протезов.

46.Выбор количества опорных зубов при конструировании мостовидного протеза по одонтопародонтограмме Курляндского.

47.Изготовление мостовидных протезов при резком наклоне опорных зубов. Клинико-лабораторные этапы изготовления.

48.Адгезивные мостовидные протезы. Показания к применению. Клинико-лабораторные этапы изготовления.

49.Пластиночные протезы при частичном отсутствии зубов. Показания к применению. Характеристика. Этапы изготовления.

50.Границы базиса пластиночного протеза при частичном отсутствии зубов, факторы их определяющие. Клинико-лабораторные этапы изготовления.

51.Методы фиксации пластиночных протезов при частичном отсутствии зубов.

52.Виды кламмеров. Составные части удерживающего кламмера. Расположение на опорном зубе. Понятие о кламмерной линии.

53.Клинические варианты и методика определения центральной окклюзии при частичном отсутствии зубов.

54.Воздействие пластиночного съемного протеза на подлежащие ткани. Процесс адаптации к протезам. Фазы адаптации.

55.Бюгельные протезы. Характеристика. Показания к применению.

56.Бюгельные протезы. Составные элементы, системы крепления, разгружающие приспособления.

57.Сравнительная характеристика частичных съемных пластиночных и бюгельных протезов.

58.Опорно-удерживающий кламмер. Составные элементы. Клинические основы выбора конструкций типовых кламмеров Нея при планировании бюгельных протезов.

59.Планирование конструкции бюгельных протезов. Параллелометрия.

60.Методики изготовления цельнолитых каркасов бюгельных протезов. Особенности отливки каркаса без модели.

61.Методика отливки каркаса бюгельного протеза на огнеупорной модели. Материалы.

62.Клинико-лабораторные этапы изготовления бюгельного протеза с кламмерной фиксацией.

63.Показания и этапы изготовления бюгельного протеза с замковой системой крепления.

64.Телескопическая система крепления бюгельного протеза. Показания и этапы изготовления.

65.Балочное крепление бюгельного протеза. Показания и этапы изготовления.

66.Заболевания пародонта. Классификация. Этиология, патогенез. Задачи ортопедического лечения.

67.Обследование больных с заболеваниями пародонта. Значение ортопедического лечения в комплексной терапии пародонтита.

68.Очаговый пародонтит. Этиология. Патогенез. Клиника. Ортопедические методы лечения и профилактика.

70.Генерализованный пародонтит. Этиология. Патогенез. Клиника. Ортопедические методы лечения.

71.Временное шинирование при пародонтите. Задачи. Методики.

72.Виды стабилизации. Основы выбора протяженности и конструкции шинирующего аппарата при лечении заболеваний пародонта.

73.Значение и методика избирательного сошлифовывания зубов в комплексном лечении пародонтита.

74.Виды постоянных шин, применяемых при лечении пародонтита. Сравнительная характеристика шинирующих конструкций.

75.Ортопедическое лечение пародонтита, осложненного частичной потерей зубов. Съемные и несъемные шины-протезы.

76.Особенности обследования больного и постановки диагноза при полной потере зубов.

77.Клиническое обследование больных с полной потерей зубов. Морфологические и

	<p>функциональные нарушения в зубочелюстной системе в связи с полной потерей зубов.</p> <p>78.Классификация беззубых челюстей (Келлер, Шредер, Оксман).</p> <p>79.Классификация типов слизистой оболочки протезного ложа (Суппле). Зоны податливости (Люнд, Гаврилов), их использование при протезировании.</p> <p>80.Методы фиксации и стабилизации съемных протезов при полном отсутствии зубов, факторы их определяющие.</p> <p>81.Индивидуальные ложки. Способы их изготовления. Припасовка индивидуальной ложки. Функциональные пробы Гербста.</p> <p>Получение функционального оттиска.</p> <p>82.Методика получения разгружающих, компрессионных и дифференцированных оттисков. Показания к применению.</p> <p>83.Границы базиса пластиночного протеза на верхней и нижней челюстях при полном отсутствии зубов. Нейтральная и клапанная зоны.</p> <p>84.Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти.</p> <p>85.Заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Классификация. Этиология. Диагностика.</p> <p>86.Дифференциальная диагностика заболеваний височно-нижнечелюстных суставов.</p>
--	---

6. Промежуточная аттестация

<i>Формы промежуточной аттестации из РПД дисциплины</i>	<i>Примерные (типовые) задания</i>
<p>Собеседование по практическим навыкам</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Статические методы определения эффективности жевания (Агапов, Оксман). 2. Динамические методы определения эффективности жевания (жевательные пробы по Гельману и Рубинову). 3. Графические методы исследования функционального состояния зубочелюстной системы (мастикациография, электромиография, реография, миотонометрия). 4. Обезболивание на различных этапах ортопедического лечения. Методы обезболивания. 5. Материалы для снятия оттисков. Классификация, свойства. Показания к применению. 6. Понятие «функциональный оттиск». Методика его получения. 7. Одномоментный метод изготовления штифтового зуба. Показания. Способы изготовления. 8. Культевые штифтовые вкладки на одно- и многокорневые зубы. Показания к

- применению. Методика изготовления.
9. Виды искусственных коронок. Показания к применению. Требования к коронкам, их обоснование.
 10. Влияние препарирования на ткани зуба. Методика препарирования с учетом вида искусственных коронок.
 11. Одномоментное изготовление временных пластмассовых коронок. Показания к применению. Методики изготовления.
 12. Особенности обследования больных и постановки диагноза при частичных дефектах зубных рядов.
 13. Мостовидные протезы с опорными металлическими штампованными коронками. Составные элементы. Показания к применению. Особенности препарирования зубов.
 14. Клинические и лабораторные этапы изготовления паяного мостовидного протеза с литой промежуточной частью.
 15. Цельнолитые мостовидные протезы. Показания к применению. Клинико-лабораторные этапы изготовления.
 16. Металлокерамические мостовидные протезы. Показания к применению. Принципы и методика препарирования зубов. Методика снятия оттисков. Припасовка металлического каркаса в полости рта.
 17. Металлокерамические мостовидные протезы. Показания к применению. Клинико-лабораторные этапы изготовления. Материалы.
 18. Металлопластмассовые мостовидные протезы. Показания к применению. Клинико-лабораторные этапы изготовления. Материалы.
 19. Анатомический, антропометрические и анатомо-физиологический методы определения межальвеолярной высоты.
 20. Методы фиксации центрального соотношения челюстей.
 21. Проверка конструкции пластиночных протезов при частичном отсутствии зубов. Возможные ошибки и методы их устранения.
 22. Наложение пластиночных протезов при частичном отсутствии зубов.
 23. Последовательность определения центрального соотношения челюстей у больных с полным отсутствием зубов.
 24. Конструирование зубных рядов в протезах для беззубых челюстей.
 25. Проверка конструкции полных съемных протезов на восковых базисах. Возможные

	<p>ошибки и методы их устранения.</p> <p>26. Клинические и лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов.</p> <p>27. Механизм и фазы адаптации к зубным протезам.</p> <p>28. Двухслойные базисы протезов при полном отсутствии зубов. Показания. Методика изготовления.</p> <p>29. Ортопедические методы лечения заболеваний височно-нижнечелюстных суставов.</p>
--	---

7. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания

Критерии	Уровни сформированности компетенций		
	<i>Пороговый</i>	<i>Достаточный</i>	<i>Высокий</i>
	Компетенция сформирована. Демонстрируется пороговый, удовлетворительный уровень устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности, устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности, высокая адаптивность практического навыка

Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

Критерии оценивания при зачёте

Отметка в зачёте	Описание
зачтено	Отметкой "ЗАЧТЕНО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных практических навыков, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность патологических процессов, знать показания к выполнению навыков, особенности выполнения, приводить примеры; логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе.
не зачтено	Отметкой "НЕ ЗАЧТЕНО" оценивается ответ, обнаруживающий незнание основных практических навыков, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и

последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа.

ЧЕК-ЛИСТ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ ПРОЦЕДУРЫ

(чек-лист для второй (комиссионной) пересдачи в случае, если изучение дисциплины завершается зачётом, дифференцированным зачётом, экзаменом)

№	Экзаменационное мероприятие	Критерии
1		Отметкой "ЗАЧТЕНО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных практических навыков, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность патологических процессов, знать показания к выполнению навыков, особенности выполнения, приводить примеры; логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе.
2	Собеседование по практическим навыкам	Отметкой "НЕ ЗАЧТЕНО" оценивается ответ, обнаруживающий незнание основных практических навыков, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа.