

**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
(гигиениста)**

Специальность (Стоматология) 31.05.03

Ростов-на-Дону

2023г.

1. Форма промежуточной аттестации

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

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-6	Готовность к ведению медицинской документации
ОПК-8	Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач
ПК-2	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией
ПК-12	готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний

3. Этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Компетенция	Дисциплины	Семестр
ОПК-6	Пропедевтика внутренних болезней	
	Этика, право и менеджмент в стоматологии	
	Общественное здоровье и здравоохранение	
	Общая хирургия	
	Хирургические болезни	
	Судебная медицина на современном этапе развития общества (судебная генетика)	
	Основы хирургии (актуальные вопросы в хирургии)	
	Пропедевтика	
	Эндодонтия	
	Пародонтология	
	Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки рта	
	Кариесология и заболевание твердых тканей зубов	
	Клиническая стоматология	

	Зубопротезирование (простое протезирование)	
	Зубопротезирование (сложное протезирование)	
	Протезирование при полном отсутствии зубов	
	Ортодонтия и детское протезирование	
	Гнатология и функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава	
	Детская стоматология (медицинская генетика)	
	Детская челюстно-лицевая хирургия	
	Челюстно-лицевое протезирование	
	Пропедевтика стоматологических заболеваний	
	Помощник палатной и процедурной медицинской сестры	
	Помощник врача стоматолога (хирурга)	
	Помощник врача стоматолога (терапевта)	
	Помощник врача стоматолога (ортопеда)	
	Помощник врача стоматолога (детского)	
ОПК-8	Латинский язык	
	Фармакология	
	Клиническая фармакология	
	Внутренние болезни	
	Материаловедение	
	Пропедевтика	
	Эндодонтия	
	Пародонтология	
	Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки рта	
	Кариесология и заболевание твердых тканей зубов	
	Клиническая стоматология	
	Заболевание головы и шеи	
	Хирургия полости рта	
	Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта	
	Онкостоматология и лучевая терапия	
	Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия	
	Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии	
	Зубопротезирование (простое протезирование)	
	Зубопротезирование (сложное протезирование)	
	Протезирование при полном отсутствии зубов	

	Ортодонтия и детское протезирование	
	Гнатология и функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава	
	Детская стоматология (медицинская генетика)	
	Детская челюстно-лицевая хирургия	
	Челюстно-лицевое протезирование	
	Пропедевтика стоматологических заболеваний	
	Помощник палатной и процедурной медицинской сестры	
	Помощник врача стоматолога (терапевта)	
	Помощник врача стоматолога (ортопеда)	
	Помощник врача стоматолога (детского)	
ПК-2	Внутренние болезни	
	Медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности	
	Инфекционные болезни, фтизиатрия	
	Офтальмология	
	Психиатрия и наркология	
	Эндодонтия	
	Пародонтология	
	Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки рта	
	Кариесология и заболевание твердых тканей зубов	
	Гнатология и функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава	
	Помощник врача стоматолога (хирурга)	
	Помощник врача стоматолога (терапевта)	
	Помощник врача стоматолога (ортопеда)	
	Помощник врача стоматолога (детского)	
ПК-12	Ортодонтия и детское протезирование	
	Детская стоматология (медицинская генетика)	7,8,9

4. Этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины

Разделы дисциплины	Коды формируемых компетенций			
	ОПК- 6	ОПК-8	ПК-2	ПК-12
Этап 1		+		+
Этап 2		+	+	+
Этап 3	+		+	+
Этап 4	+	+	+	+
Этап 5	+		+	

Этап 6	+			
--------	---	--	--	--

5. Текущий контроль

Формы контроля из РПД дисциплины	Примерные (типовые) задания
Собеседование	<p>Раздел: Индивидуальная гигиена полости рта. Поверхностные образования на зубах и методы их выявления. Методы и средства индивидуальной гигиены полости рта. Контролируемая чистка зубов.</p> <p>Контрольные вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определение индивидуальной гигиены полости рта; 2. Поверхностные образования на зубах и зубные отложения; 3. Методы выявления поверхностных образований на зубах; 4. Индексы гигиены полости рта; 5. Методы чистки зубов; 6. Контролируемая чистка зубов и методика ее проведения; 7. Особенности обучения гигиене полости рта детей различного возраста; 8. Средства гигиенического ухода за полостью рта и требования, предъявляемые к ним; 9. Особенности ухода за полостью рта пациентов в зависимости от возраста и состояния полости рта; 10. Индивидуальный подбор средств гигиены. <p>Раздел: Факторы риска возникновения кариеса зубов. Роль фторидов в профилактике кариеса зубов.</p> <p>Контрольные вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Факторы, способствующие накоплению мягкого зубного налета. 2. Индекс для определения гигиенического состояния полости рта у детей до 5 лет. 3. Основной минеральный компонент эмали 4. Что такое деминерализация? 5. PH ротовой жидкости при деминерализации эмали. 6. Раствор для диагностики очаговой деминерализации. 7. Наиболее минерализованный слой эмали. 8. Что такое реминерализация? 9. Отличие поверхностного слоя эмали от глубоких. 10. Растворы, используемые для повышения кариесрезистентности эмали. 11. Химические вещества, повышающие резистентность эмали. 12. Факторы, понижающие кариесрезистентность эмали.

13. Как определить распространенность кариеса?
14. Как определить прирост интенсивности кариеса зубов и полостей?
15. Эндогенные методы фторидпрофилактики.
16. Системные методы фторидпрофилактики.
17. Экзогенные методы фторидпрофилактики.
18. Органические соединения фтора, входящие в состав средств гигиены полости рта.
19. Возрастной период, когда целесообразно проводить покрытие зубов фторидсодержащим лаком с целью профилактики кариеса.

Раздел: Стоматологическое просвещение.

Контрольные вопросы:

1. Какой метод проведения стоматологического просвещения среди детей 7-летнего возраста будет наиболее эффективным?
2. Какой метод проведения стоматологического просвещения среди детей 7-летнего возраста будет наиболее эффективным?
3. Какой метод проведения стоматологического просвещения среди детей 15-летнего возраста будет наиболее эффективным?
4. С какого момента родители должны начать чистить зубы детям?
5. Методы гигиенического воспитания
6. Активная форма проведения стоматологического просвещения.

Раздел: Герметизация фиссур зубов.

Контрольные вопросы:

1. Определение герметизации фиссур зубов.
2. Эффективность метода герметизации фиссур зубов.
3. Абсолютные противопоказания к проведению метода герметизации фиссур зубов.
4. Относительные противопоказания к проведению метода герметизации фиссур зубов.
5. Показания к проведению метода герметизации фиссур зубов.
6. Основные отличия неинвазивной методики герметизации фиссур зубов от инвазивной.
7. Основные отличия инвазивной методики герметизации фиссур от неинвазивной.
8. Материалы для герметизации фиссур зубов.

Раздел: Профилактика некариозных поражений.

Контрольные вопросы:

1. Некариозное поражение твердых тканей зуба, возникающее до прорезывания зубов.
2. Некариозное поражение твердых тканей зуба, возникающее после прорезывания зубов.
3. Первичная профилактика флюороза в

	<p>эндемическом очаге.</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Профилактика местной гипоплазии постоянных зубов. 5. Локализация пятен при системной гипоплазии. 6. Локализация пятен на зубах при флюорозе. <p>Раздел: Профилактика болезней пародонта. Методы и средства индивидуальной профилактики заболеваний пародонта</p> <p>Контрольные вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Индексы для определения гигиенического состояния полости рта при пародонтите. 2. Профилактика воспалительных заболеваний пародонта. 3. Факторы риска в возникновении заболеваний пародонта и методы их выявления. 4. Проба Шиллера-Писарева. 5. Методика оценки состояния пародонта по индексу РМА. 6. Оценка состояния пародонта по индексу СРІТN 7. Определение интенсивности поражений тканей пародонта 8. Индексы, с помощью которых определяется интенсивность поражения тканей пародонта. 9. Индексы для диагностики состояния тканей пародонта. 10. В области каких зубов исследуют состояние индексом СРІТN у детей? 11. В области каких зубов исследуют состояние индексом СРІТN у взрослых? 12. Определение распространенности заболеваний пародонта. <p>Раздел: Профессиональная гигиена полости рта</p> <p>Контрольные вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Понятие «профессиональная гигиена полости рта». 2. Методы, используемые для обнаружения мягких и твердых поддесневых зубных отложений. 3. Цель профессиональной гигиены полости рта. 4. Снятие зубных камней над- и поддесневых. Методика проведения.
--	--

6. Промежуточная аттестация

<i>Формы промежуточной аттестации из РПД дисциплины</i>	<i>Примерные (типовые) задания</i>
Собеседование по практическим навыкам Разбор ситуационных задач	<p style="text-align: center;">Задача 1</p> <p style="text-align: center;">На прием к стоматологу обратились родители с ребенком 7 лет для профилактического осмотра. Жалоб</p>

Состояние твердых тканей зубов. Пломбы по 1 классу на зубах 1.7, 2.6, 3.7.

Гигиеническое состояние полости рта: визуально определяется значительное количество мягкого зубного налета и наддесневого зубного камня. Индекс ИГР-У равен 4.0.

Задания:

1. Укажите местные факторы возникновения воспалительного процесса в тканях пародонта у пациента.
2. Оцените гигиеническое состояние полости рта.
3. Укажите ошибки, допущенные пациентом при выборе средств гигиены полости рта и чистке зубов.
4. Подберите пациенту средства индивидуальной гигиены полости рта.
5. Укажите, консультация какого специалиста стоматолога необходима пациенту.

Ответы:

1. Местные факторы возникновения воспалительных явлений в тканях пародонта: мягкие и минерализованные зубные отложения, мелкое преддверие полости рта.
2. Гигиеническое состояние полости рта по индексу ИГР-У соответствует плохому уровню гигиены.
3. Ошибками, допущенными пациентом являются: использование мягкой зубной щетки, длительность чистки зубов в течение 1 минуты.
4. Индивидуальные средства гигиены для пациента: лечебно-профилактическая зубная паста и ополаскиватель с антибактериальными добавками (хлоргексидин, триклозан и др.) на 7-10 дней, затем пасты с экстрактами трав, зубная щетка средней степени жесткости для очищения контактных поверхностей зубов применение монопучковых щеток, межзубных ершиков, зубных нитей (после предварительного обучения). Чистка зубов, в течение 2-3 минут.
5. Пациенту необходима консультация хирурга-стоматолога по поводу устранения мелкого преддверия полости рта.

Задача 3

В средней общеобразовательной школе среди детей проводится внедрение комплексной программы профилактики основных стоматологических заболеваний с применением полоскания полости рта 0,2% раствором фторида натрия.

Задания:

1. Укажите, к каким методам фторидпрофилактики кариесаэндогенным или экзогенным относится данный метод
2. Механизм противокариозного действия данного

метода

3. Определите кратность и количество раствора фторида натрия, необходимое для 1 полоскания.
4. Укажите возраст детей, с которого рекомендуется проводить данный метод.
5. Перечислите другие концентрации растворов фторида натрия и кратность их применения для проведения полосканий с целью профилактики кариеса

Ответы:

1. Данный метод относится к местным методам фторидпрофилактики кариеса зубов.
2. 1 раз в 2 недели в течение учебного года
3. На одно полоскание необходимо 10 мл раствора. Полоскание проводится в течение 1- 2 мин.
4. Данный метод рекомендуется проводить с 6-летнего возраста.
5. Концентрации фторида натрия, применяемые также в виде полосканий: 0,05% – ежедневно, 0,1% – 1 раз в неделю.

Задача 4

Пациент К. 6 лет. На жевательной поверхности 5.3,5.4 определяются кариозные полости, на жевательных и медиальных поверхностях 7.4,7.5 пломбы. Индекс гигиены по Федорову-Володкиной 4,2. Зуб 3.6 прорезался полностью. 4.6 зуб в стадии прорезывания.

Задания:

1. Определите интенсивность кариеса зубов.
2. Оцените уровень гигиены пациента.
3. Дайте рекомендации по выбору средств гигиены.
4. Перечислите профилактические мероприятия в период прорезывания первых постоянных моляров у детей.
5. Перечислите этапы герметизации зубов

Задача 5

В клинику обратился пациент Ш. 16 лет.

Жалобы на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти, чувствительность от сладкой пищи, кровоточивость десен при чистке зубов.

Перенесенные и сопутствующие заболевания ветрянка, краснуха, «свинка», ОРЗ.

Развитие настоящего заболевания пятна появились полгода назад, постепенно увеличиваются в размере. К врачу не обращался. В последнее время отмечается болезненность и кровоточивость десен при чистке зубов. Чистит зубы 1 раз в день утром, совершая зубной щеткой горизонтальные движения, использует гигиеническую зубную пасту.

Данные объективного исследования, внешний осмотр конфигурация лица не изменена, лимфатические узлы не увеличены, при пальпации безболезненны.

Зубная формула

	<p>46 85 84 83 42 41 31 32 73 74 75 36</p> <p>п п п</p> <p>Фиссуры зубов 1.6, 2.6, 4.6 зубов интактные, глубокие. Индекс гигиены полости рта по Грин-Вермилиону (компонент зубного налета) равен 1,8.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Назовите возраст, в котором наиболее эффективно проводить герметизацию фиссур первых постоянных моляров. 2) Определите показания к проведению герметизации фиссур зубов у данного пациента. 3) Перечислите этапы неинвазивной методики герметизации фиссур герметиком светового отверждения. 4) Назовите сроки контрольных осмотров сохранности герметика. 5) Укажите эффективность метода герметизации фиссур. <p>Ответы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Наиболее эффективно проводить герметизацию фиссур первых постоянных моляров в возрасте 6-7 лет. 2. Показания к проведению герметизации фиссур зубов у данного пациента: возрастные (ребенку 7 лет), анатомические (фиссуры зубов 1.6, 2.6, 4.6 глубокие). 3. Этапы неинвазивной методики герметизации фиссур герметиком светового отверждения: очищение жевательной поверхности зуба; изоляция зуба от слюны: высушивание зуба; протравливание эмали 35-37% ортофосфорной кислотой в течение 15-20 сек: удаление кислоты с жевательной поверхности зуба; повторная изоляция от слюны и высушивание; внесение и распределение герметика по фиссурно-ямочной сети, отверждение герметика с помощью полимеризационной лампы, проверка окклюзионной высоты прикуса. 4. Контрольные осмотры сохранности герметиков рекомендуется проводить через 1 неделю, месяц, 6 месяцев, 12 месяцев, далее ежегодно. 5. Эффективность метода герметизации фиссур составляет 95-100% <p style="text-align: center;">Задача 7</p> <p>На профилактический осмотр в детскую стоматологическую поликлинику пришел пациент И. 9 лет.</p> <p>При осмотре: на 1.1, 2.1 зубах в пришеечной области определяются меловидные пятна, поверхность эмали в области очагов поражения шероховатая, блеск эмали отсутствует. При окрашивании очагов поражения 2% водным раствором метиленового синего эмаль окрасилась в более интенсивный цвет.</p>
--	---

Десневые сосочки и маргинальная десна в области фронтальных зубов верхней и нижней челюсти гиперемированы, отечны.

Индекс гигиены полости рта РНР 5.5.

Из анамнеза известно, что ребенок чистит зубы 1 раз в день – утром, совершая зубной щеткой горизонтальные движения, регулярно использует гигиеническую зубную пасту.

Задания:

1. Назовите заболевание, которому соответствует данная клиническая картина поражения твердых тканей зубов.
2. Назовите метод, который проведен пациенту для уточнения диагноза, причину окрашивания очагов поражения эмали.
3. Укажите заболевания, с которыми необходимо провести дифференциальную диагностику.
4. Назовите принцип лечения очагов поражения эмали и применяемые с этой целью препараты.
5. Дайте рекомендации по индивидуальному уходу за полостью рта данному пациенту.

Ответы:

1. Данная клиническая картина поражения твердых тканей зубов 1.1 и 2.1 соответствует клинике начального кариеса (очаговой деминерализации эмали)
2. Для уточнения диагноза пациенту проведен метод витального окрашивания эмали. Причина окрашивания очагов, поражения эмали повышение проницаемости эмали.
3. Дифференциальную диагностику необходимо проводить с пятнистой формой флюороза и гипоплазией эмали.
4. Принцип лечения очагов деминерализации эмали основан на обратимости процесса деминерализации - восстановлении утраченных минеральных компонентов эмали (реминерализации). Для лечения начального кариеса рекомендуются кальций и фосфат/содержащие растворы: глюконат кальция 10%, Боровского-Волкова, гели: ремогель, реминерализующий гель Ca/P, R.O.C.S medical и др., фториды.
5. Рекомендации по индивидуальному уходу за полостью рта данному пациенту: чистка зубов 2 раза в день с исключением горизонтальных движений в течение 2-3 минут, детская зубная щетка, лечебно-профилактические кальций и фторидсодержащие зубные пасты.

Перечень практических умений для проведения текущей аттестации по разделам (этапам) практики, осваиваемым студентом самостоятельно:

- определение гигиенических индексов и оценка гигиенического состояния полости рта;
- осуществление индивидуального подбора средств гигиены полости рта пациенту;
- выполнение различных методов чистки зубов на фантомах;
- обучение детей и взрослых различного возраста чистке зубов индивидуально и в группе;
- проведение контролируемой чистки зубов;
- применение эликсиров и ополаскивателей, флоссов, ершиков и обучение пациента методике их использования;
- проведение стоматологического обследования детей различного возраста и взрослых;
- запись зубной формулы постоянных и временных зубов в соответствии с международной системой обозначения;
- определение состояния твердых тканей зубов с помощью индексов КПУ, кпу, кп зубов и поверхностей;
- определение гигиенических индексов по Федорову-Володкиной, Грин-Вермиллиону, РНР;
- проведение методики витального окрашивания эмали;
- осуществление индивидуального подбора средств гигиены полости рта пациенту;
- выполнение различных методов чистки зубов на фантомах;
- обучение детей и взрослых различного возраста чистке зубов индивидуально и в группе;
- проведение контролируемой чистки зубов;
- применение эликсиров, ополаскивателей, флоссов, ершиков и обучение пациента методике их использования;
- применение реминерализующих средств индивидуально и в группе детей;
- применение фторидсодержащих растворов в различных концентрациях индивидуально и в группе детей;
- покрытие зубов фторидсодержащим лаком и гелем, герметизация фиссур зубов;
- проведение беседы с детьми различного возраста и их родителями о правилах чистки зубов и выборе средств гигиены;
- проведение «уроков здоровья» в организованных детских коллективах;
- подготовка наглядных материалов по стоматологическому просвещению (презентаций, памяток и др.);
- подготовка лекций, бесед по профилактике стоматологических заболеваний;
- проведение групповых бесед с родителями, детьми, беременными о профилактике стоматологических заболеваний;
- определение распространенности и интенсивности основных стоматологических заболеваний (кариеса, болезней пародонта) в группе

- обследованных;
- проведение анкетирования населения по вопросам гигиены полости рта, возникновению и предупреждению стоматологических заболеваний.

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.