**ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –**

филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования

**«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ**

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по УВР

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.В. Черников

«31» августа 2022 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

 **«Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта»**

Для специальности: *31.05.03 Стоматология* (уровень специалитета)

Квалификация выпускника: *врач-стоматолог*

Кафедра: *клинической стоматологии с курсом хирургической стоматологии и ЧЛХ*

Курс –IV

Семестр – 8

Форма обучения - очная

Трудоемкость дисциплины: 3 ЗЕ, из них 56 часов контактной работы обучающегося с преподавателем

Промежуточная аттестация: зачет – 8 семестр

Пятигорск, 2022

**РАЗРАБОТЧИКИ: Заведуюшийкафедрой клинической стоматологии с курсом хирургической стоматологии и ЧЛХ, д.м.н, профессор Слетов А.А**

**Профессор кафедры клинической стоматологии с курсом хирургической стоматологии и ЧЛХ, д.м.н. Юсупов Р.Д.**

**Доцент кафедры клинической стоматологии с курсом хирургической стоматологии и ЧЛХ, к.м.н., Кленкина Е.И.**

**РЕЦЕНЗЕНТ: профессор кафедры стоматологии общей практики и детской стоматологии ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., доцент Доменюк Д.А.**

**В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:**

* Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий (УК-1):
* Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла (УК-2);
* Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению (УК-11);
* Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими общепрофессиональными компетенциями (ОПК):
* Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-1);
* Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач (ОПК-5);
* Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач (ОПК-6);
* Способен использовать основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы при решении профессиональных задач (ОПК-8);
* Способен оценивать морфофункциональные состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач(ОПК-9);
* Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента(ОПК-12);
* Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решений задач профессиональной деятельности(ОПК-13).
* Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать профессиональными компетенциями (ПК), соответствующими виду (видам) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета: профилактическая деятельность:
* Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза путем сбора и анализа жалоб, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований с целью установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней (ПК-1);
* Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности(ПК-2);

**ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  | Вопросы для текущей аттестации и к рубежному контролю успеваемости студента  | Проверяемые компетенции  |
| 1  | История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантации. Возможности реабилитации пациентов при помощи дентальных имплантатов. Юридические аспекты дентальной имплантации  | УК-1, УК-2, УК-11,ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-12, ОПК-13,ПК-1, ПК-2. |
| 2  | Теоретическое обоснование метода дентальной имплантации. Анатомические предпосылки к проведению дентальной имплантации.  | УК-1, УК-2, УК-11,ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-12, ОПК-13,ПК-1, ПК-2. |
| 3  | Феномен остеоинтеграции, факторы влияющие на оптимизацию этого процесса.  | УК-1, УК-2, УК-11,ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-12, ОПК-13,ПК-1, ПК-2. |
| 4  | Показания и противопоказания стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов  | УК-1, УК-2, УК-11,ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-12, ОПК-13,ПК-1, ПК-2. |
| 5  | Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное периоперационное сопровождение.  | УК-1, УК-2, УК-11,ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-12, ОПК-13,ПК-1, ПК-2. |
| 6  | Топография челюстно-лицевой системы. Методы обследования костно-мышечной системы для имплантации. Виды дефектов и деформаций альвеолярной части челюстей.  | УК-1, УК-2, УК-11,ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-12, ОПК-13,ПК-1, ПК-2. |
| 7  | Хирургический инструментарий и медикаментозное сопровождение дентальной имплантации. Особенности различных имплантационных систем.  | УК-1, УК-2, УК-11,ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-12, ОПК-13,ПК-1, ПК-2. |
| 8  | Хирургические методики дентальной имплантации  | УК-1, УК-2, УК-11,ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-12, ОПК-13,ПК-1, ПК-2. |
| 9  | Имплантация в сложных клинических случаях.  | УК-1, УК-2, УК-11,ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-12, ОПК-13,ПК-1, ПК-2. |
| 10 | Биологические основы костной пластики.  | УК-1, УК-2, УК-11,ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-12, ОПК-13,ПК-1, ПК-2. |
| 11 | Современные представления об остеопластических материалах. Применение их в дентальной имплантологии и при реконструктивных вмешательствах в полости рта, зубосохраняющих операциях.  | УК-1, УК-2, УК-11,ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-12, ОПК-13,УК-1, УК-2, УК-11,ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-12, ОПК-13,ПК-1, ПК-2. |
| 12 | Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения.  | УК-1, УК-2, УК-11,ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-12, ОПК-13,ПК-1, ПК-2. |
| 13 | Синус-лифтинг. Показания. Противопоказания. Виды. Методики проведения.  | УК-1, УК-2, УК-11,ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-12, ОПК-13,ПК-1, ПК-2. |
| 14 | Основные методики направленной тканевой регенерации с использованием мембранной техники и титановых каркасов.  | УК-1, УК-2, УК-11,ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-12, ОПК-13,ПК-1, ПК-2. |
| 15 | Возможные осложнения на этапе установки дентальных имплантатов. Способы их профилактики и лечения. Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации.  | УК-1, УК-2, УК-11,ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-12, ОПК-13,ПК-1, ПК-2. |
| 16 | Профессиональная гигиена полости рта при использовании дентальных имплантатов.  | УК-1, УК-2, УК-11,ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-12, ОПК-13,ПК-1, ПК-2. |

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

1. Остеоинтеграция – это

1. Прямая структурная и функциональная связь между высокодифференцированной живой костью и поверхностью опорного имплантата, выявляемая на уровне световой микроскопии. +
2. Реакция организма на внедрение инородного тела, состоит в формировании фиброзной капсулы вокруг него.
3. Процесс образования соединительной ткани на поверхности имплантата.
4. Реакция кости на инородное тело, которое инкапсулируется посредством костного рубца.
5. Снижение общего объема костной ткани.

2. К биоинертным материалам относятся:

1. Нержавеющая сталь.
2. Хромокобальтовые сплавы. 3. Титан, цирконий. +
3. Гидроксиапатит.
4. Серебряно-палладиевые сплавы.

3. К биотолерантным материалам относятся: 1. Нержавеющая сталь. +

1. Титан и его сплавы.
2. Цирконий.
3. Тантал.
4. Трикальцийфосфат.

4. К местному противопоказанию для проведения дентальной имплантации относится:

1. Локализованный пародонтит.
2. Множественный кариес.
3. Патологическая стираемость твердых тканей зубов со снижением высоты прикуса. +
4. Отсутствие одного зуба.
5. Полная адентия.

5. Контактныйостеогенез – это

1. Процесс регенерации костной ткани вокруг имплантата.
2. Процесс регенерации костной ткани непосредственно на поверхности имплантата. +
3. Восстановление участков кости после травмы.
4. Неадекватная минерализация органического костного матрикса при сохраняющейся в норме скелетной массе.
5. Снижение функциональной нагрузки на костную ткань.

Ситуационная задача №1.

Пациенту В. 56 лет 2 года назад был изготовлен на нижнюю челюсть съёмный протез с замковой системой фиксации в области внутрикостных имплантатов 33, 43. Обратился с жалобами на плохую фиксацию, подвижность протеза во время приема пищи. Ранее на профилактические приемы к стоматологу не являлся.



1. Установите причину подвижности, плохой фиксации съёмного протеза.
2. Назовите методы устранения в данном клиническом случае.
3. Укажите виды имплантатов, абатментов для съёмного, несъёмного протезирования.
4. Перечислите особенности ортопедического лечения с опорой на имплантаты.

Эталоны ответов.

1. Несоответствие базиса съёмного протеза тканям протезного ложе; ослабление силиконовых матриц замкового соединения.
2. Внутриротовая, лабораторная перебазировка; замена силиконовых матриц замкового соединения.
3. Внутрикостные цилиндрические, конусовидные в основном используются в несъёмном протезировании; для съёмного часто используются мини имплантаты, или стандартные меньшего диаметра со сферическим абатментом.
4. Недопустимость консолей, уменьшение жевательной поверхности в жевательном отделе до премоляров (несъёмные протезы), специальные средства гигиены, отсутствие вредных привычек, нежелательно связывать имплантаты и зубы, наличие промывных пространств, нагрузка при съёмном протезировании дозировано (мягкие прокладки, жесткий базис.

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Промежуточная аттестация по модулю «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта» не предусмотрена основной образовательной программой и учебным планом. По окончании изучения дисциплины проводится итоговый контроль, собеседование, тестовый контроль. Для аттестации успеваемости студентов по данному разделу используется балльно-рейтинговая система (модель 2). При этой модели результат работы на каждом практическом занятии оценивается с помощью оценочных средств. Помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и бонусы. Штрафы накладываются за нарушение дисциплины. Бонусы присуждаются за участие в студенческих олимпиадах, волонтерскую деятельность, выполнение работ по просьбе ВУЗа, участие в СНО кафедры, участие в конференциях разного уровня.