**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**

 **«Зубопротезирование (простое протезирование)»**

Для специальности: *31.05.03 Стоматология* (уровень специалитета)

Квалификация выпускника: *врач-стоматолог*

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

Курс – III

Семестр – 5,6

Форма обучения - очная

Трудоемкость дисциплины: 5 ЗЕ (180 часов)

Промежуточная аттестация: зачет – 6 семестр

Пятигорск, 2022

**РАЗРАБОТЧИКИ: Заведуюший кафедрой 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 анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-2);
* 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);
* Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме(ПК-3);
* Способен разрабатывать, реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ(ПК-4);
* Способен к проведению и контролю эффективности санитарно-противоэпидемических и иных мероприятий по охране здоровья населения(ПК-6);
* Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями(ПК-7);
* Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности медицинского персонала(ПК-8);

**ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  | Вопросы для текущей аттестации и к рубежному контролю успеваемости студента  | Проверяемые компетенции  |
| 1  |  Методы обследования в клинике ортопедической стоматологии (статические и функциональные). Диагностика. Подготовка полости рта к ортопедическому лечению.  | УК-1;ОПК-1,ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-4,ПК-6,ПК-8 |
| 2  | Ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов вкладками. Виды вкладок. Принципы формирования полостей под вкладки. Показания к различным видам вкладок. Современные технологии изготовления вкладок в ортопедической стоматологии.  | УК-1; ОПК-1, ОПК-9,ОПК-12, ПК-4,  ПК-6, ПК-8.  |
| 3  | Ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов искусственными коронками. Виды коронок. Особенности препарирования под коронки. Патофизиологические основы препарирования. Показания к различным видам коронок. Современные технологии изготовления коронок.  | УК-1; ОПК-1, ОПК-9,ОПК-13, ПК-4, ПК-6, ПК-8.  |
| 4  |  Ортопедическое лечение тотальных дефектов твердых тканей коронок зубов. Виды ортопедических штифтовых конструкций (штифтовые зубы и культевые коронки). Показания к различным видам штифтовых конструкций. Подготовка корня. Современные технологии изготовления штифтовых конструкций. Осложнения при ортопедическом лечении заболеваний твердых тканей зубов.  | УК-1; ОПК-1, ОПК-9, ОПК-13, ПК-4, ПК-6, ПК-8. |
| 5  | Частичное отсутствие зубов: основные понятия, термины, определения, идентификация. Причины развития. Классификации дефектов зубных рядов (Кеннеди, Гаврилов, Вильд и др.). Влияние на функциональное состояние зубочелюстной системы. Цели лечения при частичном отсутствии зубов. Классификация протезов.  | УК-1;ОПК-1,ОПК-2, ОПК-6, ОПК-9, ПК-4,ПК-6,ПК-7 |
| 6  | Понятие об артикуляции, о центральной окклюзии и центральном соотношении зубных рядов и челюстей. Методы определения центральной окклюзии и центрального соотношения при различных клинических вариантах дефектов зубных рядов.  | УК-1, ОПК-1, ОПК- 2, ОПК-6, ОПК-9, ПК-4,ПК-6.  |
| 7  | Частичное отсутствие зубов. Биологические, клинические и биомеханические обоснования ортопедического лечения несъемными мостовидными протезами. Особенности препарирования опорных зубов. Разновидности мостовидных протезов: штампованно - паянные, цельнолитые, система «Мериленд». Возможные осложнения и ошибки при лечении мостовидными протезами.  | УК-1; ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6 ОПК-9,ОПК-13, ПК-4, ПК-6,ПК 7, ПК-8. |
| 8  | Частичное отсутствие зубов. Показания к лечению  | УК-1; ОПК-1, ОПК-5;  |
| 9  | съемными пластиночными протезами, их виды. Фиксирующие элементы. Фиксация и стабилизация съемных пластиночных протезов. Клинико-лабораторные этапы изготовления. Физиологические основы адаптации.  | ОПК-9,ОПК-13, ПК-4, ПК-6, ПК-8.  |
| 10 | Показания к лечению частичного отсутствия зубов бюгельными протезами. Виды фиксации бюгельных протезов: опорно-удерживающие кламмеры, телескопическая система крепления, замковые соединения (аттачмены, магниты). «Работа» плеча удерживающего кламмера | УК-1; ОПК-1, ОПК-5; ОПК- 9,ОПК-13; ПК-4, ПК-6, ПК-8.  |

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:

*Выберите один правильный ответ*

1.Метод субъективного обследования пациента в клинике ортопедической стоматологии включает а)осмотр

б)пальпацию

в)перкуссию

г)опрос +

д)рентгенографическое исследование

 2.При подготовке полости зуба под вкладку фальц формируют под углом а) 15°

 б) 30°

 в) 45°+

 г) 60°

 д) 90°

3. При работе с твердыми тканями премоляров с живой пульпой особую осторожность следует проявлять а) на верхушках бугров

 б) в пришеечной зоне вестибулярной и оральной поверхности+

 в) в пришеечной зоне вестибулярной поверхности

 г) на проксимальных поверхностях

 д) на жевательной поверхности

4.Какой уступ нужно формировать в пришеечной зоне при изготовлении фарфоровой коронки?

 а) желобообразный

 б) символ уступа

 в) под углом 90°+

 г) под углом 135°

 д) не нужно уступа

5.Вкладки могут быть

 а) пластмассовые

 б) фарфоровые

 в) металлические

 г) комбинированные

 д) все вышеперечисленные+

6.Толщина металлической штампованной коронки

 а) 0,5мм

 б) 0,25 мм+

 в) 0,30мм

 г) 0,1мм

7. Для получения уточненного оттиска используют массу а) гипс

 б) силиконовый материал+

 в) альгнатный материал

 г) линия десневого края

 д) тиоколовый материал

 8.Для ретракции десны используют

 а) лигатурную проволоку

 б) кетгут

 в) ретракционную нить+

 г) слабый раствор формалина

 д)теплую воду 9.Моделирование тела металлокерамического мостовидного протеза производится:

 а)перед моделированием опорных коронок;

 б)на этапе припасовки опорных коронок на модели;

 в)одновременно с моделированием опорных коронок;+

 г)после этапа припасовки опорных коронок в клинике. 10. При изготовлении литого мостовидного протеза разборную модель изготавливают для: а)точности литья;

 б)удобства моделировки и припасовки;+

 в)предотвращения усадки металла;

 г)дублирования модели из огнеупорного материала.

11.При изготовлении металлокерамического мостовидного протеза, керамическая масса до обжига наносится на каркас в объеме по отношению к величине естественного зуба:

 а)равном;

 б)меньшем на 10-15 %;

 в)меньшем на 20-30 %;

 г)большем на 10-15 %;

 д)большем на 20-30 %.+ 12.Разборная гипсовая модель отливается при изготовлении мостовидного протеза:

 а)паяного;

б)пластмассового;

 в)цельнолитого.+

 *Укажите все правильные ответы*

13.Эффект широкой литой коронки возникает при:

 а)нанесении чрезмерного слоя компенсационного лака в области шейки;+

 б)усадке оттискного материала;

 в)гравировке пришеечной части гипсового штампа;

 г)моделировании колпачка только с помощью адапты без уточнения пришеечной области воском;+

 д)отслаивании воскового пришеечного ободка при снятии смоделированного каркаса с модели.+

14.Эффект узкой литой коронки возможен при:

 а)моделировке без средств, компенсирующих объемную усадку сплава металла;+

 б)усадке слепочного материала;+

 в)гравировке пришеечной части гипсового штампа;

 г)нанесении чрезмерного слоя компенсационного лака.

15.Причинами расцементировки опорных коронок металлокерамического мостовидного протеза могут быть:

 а)чрезмерная конусность культи зуба;+

 б)чрезмерное укорочение зуба;+

 в)невыверенная функциональная окклюзия;

 г)некачественное литье;

 д)деформация двухслойного оттиска.+

Укажите номер правильного ответа

16.Общую линию, проведенную по наиболее выпуклой зубов на рабочей модели при параллелометрии, принято называть

 а) линия поднутрения

 б) линия анатомического экватора

 в) линия обзора+

 г) линия десневого края

 д) линия жевательной поверхности и режущей поверхности

17.Глубина ретенционной зоны зуба при проведении параллелометрии зависит

 а) от анатомической формы зубов

 б) от степени выраженности экватора

 в) от степени зубочелюстной деформации

 г) от степени наклона модели+

 д) от методики параллелометрии

18.Плечо кламмераАккера должно иметь форму

 а) прямую

 б) клиновидную

 в) саблевидную+

 г) серповидную

 д) кольцевидную

19.Определение термина «подвижность» слизистой оболочки

 а)способность слизистой совершать экскурсии параллельно костной основе+

 б)способность слизистой совершать экскурсии перпендикулярно костной основе

 в)способность слизистой совершать экскурсии как параллельно, так и перпендикулярно костной основе

1. Определение термина "податливость" слизистой оболочки

 а) способность слизистой совершать экскурсии параллельно костной основе

 б)пособность слизистой совершать экскурсии перпендикулярно костной основе +

 в)пособность слизистой совершать экскурсии как параллельно, так и перпендикулярно костной основе

*Укажите номера правильных ответов.*

1. Для определения локализации дефекта зубного ряда используют классификацию:

 а)Блека;

 б)Шредера;

 в)Кеннеди;+

 г)Келлера;

 д)Гаврилова.+

 е) Вильда +

*СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ*

Задача 1

Пациенту проведено ортопедическое лечение: изготовлены одиночные штампованные коронки, паяные мостовидные протезы и съемные пластиночные протезы на верхнюю и нижнюю челюсти. В анамнезе у пациента заболевания желудочно-кишечного тракта (гиперацидный гастрит), гипертоническая болезнь. Ранее он пользовался паяными мостовидными протезами в течение 10 лет, из-за нарушения целостности коронок протезы были сняты.

Через три недели после окончания работы пациент обратился с жалобами на жжение, неприятные ощущения покалывания слизистой оболочки полости рта.

Вопросы и задания:

1.Могут ли несъемные протезы, изготовленные пациенту, быть причиной предъявляемых жалоб?

2. Могут ли съемные протезы быть причиной предъявляемых жалоб?

3. Определите тактику лечения при указанных жалобах.

4. Из-за чего и при изготовлении каких протезов может возникнуть «газовая пористость»?

5. Какой материал для изготовления несъемных протезов предпочтительнее при заболеваниях желудочно-кишечного тракта?

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 «Зубопротезирование (простое протезирование)» 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.

|  |
| --- |
| Кафедра: *клинической стоматологии с курсом хирургической стоматологии и ЧЛХ*Дисциплина: Зубопротезирование (простое протезирование)Специалитет по специальности Стоматологиянаправленность (профиль) Стоматология Учебный год: 2022-2023Экзаменационный билет № \_\_\_**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ ВОПРОСЫ:**1.  ВИЧ — инфекция на ортопедическом приеме. Меры предупреждения.2. Деформации зубных рядов при частичном отсутствии зубов. Патогенез, клинические формы. Диагностика. Методы лечения.*3.*Период адаптации к зубным протезам. Наставления больному.Экзаменационная задача:М.П.​​​Заведующий кафедрой: Слетов Александр Анатольеви |