**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**

 **«Челюстно – лицевое протезирование»**

**по специальности « СТОМАТОЛОГИЯ»**

Пятигорск, 2022

**РАЗРАБОТЧИКИ: профессор кафедры стоматологии, доцент Юсупов Р.Д.**

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

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

Выпускник должен обладать следующими общекультурными компетенциями (ОК):

* способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);

- способностью использовать основы философских знаний для формирования общепрофессиональными компетенциями (ОПК):

* готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);
* способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);
* готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);

- готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями (ОПК-

11).

Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать профессиональными компетенциями (ПК), соответствующими виду (видам) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета:

профилактическая деятельность:

* способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

диагностическая деятельность:

* готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК-5);
* способностью 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 (МКБ) (ПК-6);

психолого-педагогическая деятельность:

* готовностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей,способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-12);
* готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-13);

научно-исследовательская деятельность:

* готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-17);
* способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-18).

**ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  | Вопросы для текущей аттестации и к рубежному контролю успеваемости студента  | Проверяемые компетенции  |
| 1  | Особенности ортопедического лечения больных с травмами челюстно-лицевой области. Посттравматические дефекты.  | ОК-1,ОПК -1, ОПК-6, ОПК-11, ПК-3,ПК-5,ПК-6,ПК-12,ПК-17, ПК-18  |
| 2  | Особенности ортопедического лечения больных с врожденными и приобретенными дефектами мягкого и твердого неба. Ортопедический этап комплексного лечения больных с онкологическими заболеваниями тканей черепно-челюстно-лицевой области.  | ОК-1,ОПК -1,ОПК-6. ОПК-11, ПК-3,ПК-5,ПК-6,ПК-12,ПК-17, ПК-18  |
| 3  |  Современные методы диагностики и лечения больных при челюстно-лицевом протезировании. Имплантология при челюстно-лицевом и зубочелюстном протезировании.  | ОК-1,ОПК -1,ОПК-6,ОПК-11, ПК-3,ПК-5,ПК-6,ПК-12,ПК-17, ПК-18  |
| 4  | Челюстно-лицевое и лицевое протезирование Методы фиксации челюстно-лицевых и лицевых протезов. Особенности снятия оттисков.  | ОК-1, ОПК -1,ОПК-6,ОПК-11, ПК-3,ПК-5,ПК-6,ПК-12,ПК-17, ПК-18  |

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 несколько правильных ответов.

001. ОГНЕСТРЕЛЬНЫЕ ПЕРЕЛОМЫ ЧАЩЕ ВСЕГО БЫВАЮТ

1. закрытые
2. оскольчатые
3. поражающие ткани по месту ранящего снаряда
4. открытые

002. НЕОГНЕСТРЕЛЬНЫЕ ПЕРЕЛОМЫ ДЕЛЯТСЯ НА

1. открытые
2. линейные
3. косые
4. закрытые по слабым местам челюсти

003. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ЧЕЛЮСТЕЙ

1. остановка кровотечения
2. снятие боли
3. предупреждение асфиксии
4. лабораторные шины
5. стандартные шины
6. лигатурные повязки
7. наложение костного шва

Выберите один правильный ответ.

004. ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ АППАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ

ВЕРХНЕЙ И НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТЕЙ ПО МЕТОДУ ФИКСАЦИИ

1. стандартные и индивидуальные
2. съемные и несъемные
3. временные и постоянные
4. комбинированные

Выберите несколько правильных ответов.

005. ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ АППАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОВРЕЖДЕНИЙ ЧЕЛЮСТНОЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ПО ЛЕЧЕБНОМУ НАЗНАЧЕНИЮ

1. основные
2. съемные и несъемные
3. вспомогательные

Выберите один правильный ответ.

006. ВНУТРИРОТОВЫЕ ЛИГАТУРНЫЕ ПОВЯЗКИ ОТНОСЯТСЯ К СРЕДСТВАМ

1. постоянной иммобилизации
2. временной иммобилизации

007. СРЕДСТВА ВРЕМЕННОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ФИКСИРУЮТСЯ НА 1) 4-5 дней

* 1. 1-3 дня
	2. 10-15 дней

Выберите несколько правильных ответов.

008. НАЗУБНЫЕ ПРОВОЛОЧНЫЕ ШИНЫ

1. Васильева
2. Степанова
3. Тигерштедта
4. Вебера

Выберите один правильный ответ.

009. ТРЕБОВАНИЯ К ПРАВИЛЬНО ФИКСИРОВАННОЙ НАЗУБНОЙ ПРОВОЛОЧНОЙ ШИНЕ

1. не должна иметь плотного контакта с зубом
2. должна иметь контактную точку с каждым зубом Выберите несколько правильных ответов.

010. КОМБИНИРОВАННЫЕ НАЗУБНЫЕ ШИНЫ

1. Вебера
2. Марея
3. Порта
4. Керейко

Выберите один правильный ответ.

 011. НАЗУБНЫЕ КОМБИНИРОВАННЫЕ ШИНЫ ФИКСИРУЮТСЯ НА

1. 1-3 дня
2. 5-6 дней
3. 18-28 дней Выберите несколько правильных ответов.

 012. ЛЕЧЕНИЕ ЛИНЕЙНЫХ ПЕРЕЛОМОВ ЧЕЛЮСТЕЙ ПРИ МАЛОЙ ЗОНЕ

ПОВРЕЖДЕНИЯ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

1. замещение
2. репозицию костных отломков
3. формирование мягких тканей
4. иммобилизацию костных отломков

 013. АППАРАТЫ НАПРАВЛЯЮЩЕГО ТИПА ДЕЙСТВИЯ

1. шина Вебера
2. шина Ванкевич
3. проволочная шина с шарниром Шредера
4. ортодонтические аппараты с винтом 5) шина Померанцевой – Урбанской Выберите один правильный ответ.

014. АППАРАТ, ОТНОСЯЩИЙСЯ К ГРУППЕ ВНУТРИРОТОВЫХ,

ЗУБОНАДДЕСНЕВЫХ, ФИКСИРУЮЩИХ

1. шина Марея
2. шина Вебера
3. гладкая шина – скоба

015. НАЗУБНАЯ ШИНА, ПОДДЕРЖИВАЮЩАЯ ПОСТОЯННОЕ ДАВЛЕНИЕ МЕЖДУ

КОНЦАМИ КОСТНЫХ ОТЛОМКОВ

1. назубная шина на кольцах
2. назубная шина на коронках
3. назубная шина с эффектом «памяти» формы

016. ПОСТЕПЕННАЯ РЕПОЗИЦИЯ КОСТНЫХ ОТЛОМКОВ ПРОВОДИТСЯ

1. ручным способом
2. аппаратурным способом

Выберите несколько правильных ответов.

 017. ДЕЙСТВУЮЩАЯ ЧАСТЬ МЕХАНИЧЕСКОГО АППАРАТА

1. коронки
2. винты
3. резиновые кольца
4. упругая скоба
5. наклонная плоскость

018. ЭЛЕМЕНТЫ ФУНКЦИОНАЛЬНО-ДЕЙСТВУЮЩЕГО АППАРАТА

1. винты
2. наклонная плоскость
3. пелоты
4. кольца
5. пружины

Выберите один правильный ответ.

019. НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫЕ СРОКИ ИЗГОТОВЛЕНИЯ И НАЛОЖЕНИЯ

РЕЗЕКЦИОННЫХ АППАРАТОВ

1. через 2 месяца после операции
2. через 6 месяцев после операции
3. до оперативного вмешательства (непосредственно)
4. через 2 недели после операции

020. ПРИ СРЕДИННОМ ПЕРЕЛОМЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ

1. резкое смещение отломков
2. «уравновешанное» состояние отломков

Выберите несколько правильных ответов.

021. ХАРАКТЕР СМЕЩЕНИЯ ОТЛОМКОВ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В

ОБЛАСТИ МЕНТАЛЬНОГО ОТВЕРСТИЯ

1. два равных отломка
2. два неравных отломка
3. малый отломок смещается вперед и внутрь
4. большой отломок смещается внутрь и вниз

022. ХАРАКТЕР СМЕЩЕНИЯ ОТЛОМКОВ ПРИ ДВУСТОРОННЕМ МЕНТАЛЬНОМ

ПЕРЕЛОМЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

1. срединный отломок смещается книзу и назад
2. боковые отломки смещаются вперед и внутрь
3. срединный отломок смещается вверх и назад

023. ХАРАКТЕР СМЕЩЕНИЯ ОТЛОМКОВ ПРИ ДВОЙНОМ ПЕРЕЛОМЕ ВЕТВЕЙ СУСТАВНОГО ОТРОСТКА

1. малые отломки смещаются вперед, внутрь и поворачиваются вокруг горизонтальной оси
2. возникает подобие открытого прикуса
3. медиальный сдвиг зубов

024. ЛЕЧЕНИЕ ПРИ СРЕДИННОМ ПЕРЕЛОМЕ ТЕЛА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

1. лигатурное связывание
2. гладкая шина – скоба
3. шина Марея
4. хирургические методы лечения

025. ЛЕЧЕНИЕ ПЕРЕЛОМОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЗА ПРЕДЕЛАМИ ЗУБНОГО РЯДА

1. шина со скользящим шарниром Шредера
2. шина Вебера с наклонной плоскостью
3. шина Померанцевой-Урбанской
4. шина Порта
5. хирургические методы лечения Выберите один правильный ответ.

026. ТАКТИКА ВРАЧА В ОТНОШЕНИИ ЗУБОВ, НАХОДЯЩИХСЯ В ЛИНИИ

ПЕРЕЛОМА, КОГДА ОНИ ПРЕПЯТСТВУЮТ ВПРАВЛЕНИЮ ОТЛОМКОВ

1. шинирование
2. удаление
3. лечение с применением антибиотиков

 Выберите несколько правильных ответов.

027. МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ С ТУГОПОДВИЖНЫМИ ОТЛОМКАМИ

1. ортодонтические
2. ортопедические
3. хирургические
4. с использованием аппаратов

028. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕПРАВИЛЬНО СРОСШИХСЯ ПЕРЕЛОМОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

1. кровавая репозиция
2. изготовление протеза с «двойным» зубным рядом
3. изготовление коронок и капп
4. изготовление зубных протезов с шарнирным соединением
5. изготовление репонирующих аппаратов

029. ПРИЧИНОЙ ОБРАЗОВАНИЯ ЛОЖНОГО СУСТАВА МОГУТ БЫТЬ

1. специфические заболевания (туберкулез, сифилис)
2. нарушения обмена веществ
3. сосудистые заболевания
4. несвоевременная или плохая иммобилизация отломков челюстей 5) отслоение надкостницы на большом протяжении Выберите один правильный ответ.

 030. ЛЕЧЕНИЕ ЛОЖНЫХ СУСТАВОВ ДОЛЖНО БЫТЬ

1. ортопедическим
2. ортодонтическим с последующим протезированием
3. хирургическим
4. хирургическим с последующим протезированием Выберите несколько правильных ответов.

 031. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С МИКРОСТОМИЕЙ ПРИМЕНЯЮТСЯ

1. зубные протезы с шарнирным соединением
2. зубные протезы с «двойным» зубным рядом 3) сборно-разборные зубные протезы

 Установите правильную последовательность

032. СНЯТИЕ ОТТИСКА ПРИ МИКРОСТОМИИ

* 1. замешивание слепочного материала
	2. укорочение бортов ложки
	3. поочередное введение и выведение половинок слепочной ложки
	4. разрезание стандартной ложки на 2 половинки 5) отливка и склеивание моделей

Выберите несколько правильных ответов.

033. ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОТТИСКА У ПАЦИЕНТОВ С МИКРОСТОМИЕЙ

ИСПОЛЬЗУЮТ

1. стандартные неперфорированные ложки
2. стандартные перфорированные ложки
3. стандартные «детские» ложки
4. разрезанные стандартные ложки
5. индивидуальные ложки

034. ЭТИОЛОГИЯ ПРИОБРЕТЕННЫХ ДЕФЕКТОВ ТВЕРДОГО И МЯГКОГО НЕБА

1. пороки развития челюстно-лицевой области
2. огнестрельная рана
3. механическая травма
4. травматическое удаление зуба
5. после удаления новообразований

6 ) вредные привычки

7) неправильно изготовленные зубные протезы

035. НАРУШЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С ПРИОБРЕТЕННЫМИ ДЕФЕКТАМИ ТВЕРДОГО И МЯГКОГО НЕБА

1. нарушение функции жевания
2. нарушение функции глотания
3. нарушение функции речи
4. нарушение эстетики
5. нарушение смыкания губ
6. склонность к заболеваниям уха, горла, носа
7. нарушение функции дыхания
8. нарушение развития челюстей

036. ЗАДАЧАМИ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ДЕФЕКТОВ ТВЕРДОГО И

МЯГКОГО НЕБА ЯВЛЯЮТСЯ

1. разобщение полости рта и полости носа
2. разобщение полости рта и носоглотки
3. восстановление функций жевания, глотания, речи и дыхания 4) поддержание мягких тканей, потерявших костную основу Выберите один правильный ответ.

037. ДЛЯ СНЯТИЯ ОТТИСКА ПРИ ДЕФЕКТЕ НЕБА ИСПОЛЬЗУЮТ

1. индивидуальные ложки
2. стандартные ложки
3. S-образный алюминиевый шпатель

Выберите несколько правильных ответов.

038. ДЛЯ СНЯТИЯ ОТТИСКА ПРИ ДЕФЕКТАХ НЕБА ИСПОЛЬЗУЮТ СЛЕПОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

1. альгинатные
2. гипс
3. стенс
4. силиконовые

Выберите один правильный ответ.

039. ПРИ СНЯТИИ ОТТИСКА ПРИ ДЕФЕКТАХ НЕБА НАПРАВЛЕНИЕ ВВЕДЕНИЯ

СЛЕПОЧНОЙ ЛОЖКИ

1. вводят до задней стенки глотки над валиком Пассавана, прижимают к небному своду и перемещают вперед
2. сначала погружается дистальный отдел, а затем одновременно прижимается ко всей челюсти

 040. ОБТУРАТОР – ЭТО

1. зубной протез, покрывающий небо и фиксирующийся на зубах
2. протез, закрывающий дефект широкой частью и фиксирующийся в расщелине на небных отростках узкой частью

Установите правильную последовательность:

041. ПОЛУЧЕНИЕ СОСТАВНОГО ОТТИСКА:

1. снятие оттиска стандартной ложкой
2. заполнение по частям дефектов неба и носа кусочками размягченного стенса
3. выведение кусочков стенса
4. выведение оттискной ложки Выберите один правильный ответ.

 042. ПРОТЕЗИРОВАНИЕ ПРИ ДЕФЕКТАХ ТВЕРДОГО НЕБА В СЛУЧАЕ

НАЛИЧИЯ ОПОРНЫХ ЗУБОВ НА ОБЕИХ ПОЛОВИНАХ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

ЛУЧШЕ ПРОВОДИТЬ

1) обычными съемными пластиночными протезами с кламмерной фиксацией 2) съемными пластиночными протезами с валиком на небной поверхности базиса, располагающегося вокруг дефекта

3) протезом – обтуратором

043. ПРИ КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ДЕФЕКТОМ НИЖНЕЙ

ЧЕЛЮСТИ СЛЕДУЕТ СОЧЕТАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ

1. хирургический и ортопедический
2. ортодонтический и ортопедический
3. хирургический и ортодонтический

044. ФИКСИРУЮЩИЙ АППАРАТ А.И.БЕТЕЛЬМАНА СОСТОИТ ИЗ

1. двух смежных коронок, накладываемых на зубы отломка нижней челюсти и на антагонисты, с припаянными к коронкам гильзами с щечной стороны и П-образной скобой
2. стальная пластика с отверстиями, через которые введены оси
3. две проволочные петли, соединенные вместе в двух взаимно перпендикулярных плоскостях

 045. ДЛЯ МЕХАНОТЕРАПИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ АППАРАТЫ

1. шарнир Гаврилова
2. аппарат Рудько
3. аппарат Лимберга
4. аппарат Мартина

046. МЕХАНОТЕРАПИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

1. неправильно сросшихся переломов
2. ложных суставов
3. контрактур нижней челюсти
4. переломов челюстей с тугоподвижными отломками Установите правильную последовательность.

047. ЭТАПЫ ПОЛУЧЕНИЯ МАСКИ ЛИЦА

1. замачивание в мыльной воде
2. покрытие полотенцем головы и шеи
3. укладка пациента
4. смазывание вазелином волосистой части головы
5. отливка модели
6. покрытие лица гипсом толщиной 1,5 см
7. снятие слепка с лица
8. замешивание гипса
9. установка резиновых трубок в носовые отверстия Выберите несколько правильных ответов.

048. ПРИЧИНЫ, ПРИВОДЯЩИЕ К ПРИОБРЕТЕННЫМ ДЕФЕКТАМ ЧЕЛЮСТНО-

ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

1. огестрельная травма
2. спортивная травма
3. бытовая травма
4. производственная травма
5. онкологические заболевания

049. ВРОЖДЕННЫМИ ДЕФЕКТАМИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

1. злокачественные новообразования
2. расщелины твердого неба 3) гемангиома

050. ФИКСАЦИЯ ШАРОВИДНОГО СОЧЛЕНЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

 1)фосфат-цементом

 2)амальгамой

 3)самотвердеющей пластмассой.

ОБРАЗЦЫ ОТВЕТОВ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1  | 2,3  | 12  | 2,4  | 23  | 1,2  | 34  | 2,3,5  | 45  | 3  |
| 2  | 2,3  | 13  | 2,3,5  | 24  | 1,2,3  | 35  | 1,2,3,7  | 46  | 3  |
| 3  | 1,2,3,5,6  | 14  | 2  | 25  | 1,2,3,5  | 36  | 1,3,4  | 47  | 3,9,4,2,8,6,7,1,5  |
| 4  | 2  | 15  | 3  | 26  | 2  | 37  | 3  | 48  | 1, 2, 3, 4, 6  |
| 5  | 1,3  | 16  | 2  | 27  | 3,4  | 38  | 1,3,4  | 49  | 2, 3  |
| 6  | 2  | 17  | 2,3,4  | 28  | 1,2,3  | 39  | 1  | 50  | 2,3  |
| 7  | 2  | 18  | 2,3,5  | 29  | 1,2,3,4, 5  | 40  | 2  |  |  |
| 8  | 1,2,3  | 19  | 3  | 30  | 4  | 41  | 2,1,3,4  |  |  |
| 9  | 2  | 20  | 2  | 31  | 1,3  | 42  | 2  |  |  |
| 10  | 2,4  | 21  | 2,3,4  | 32  | 4,2,1,3,5  | 43  | 1  |  |  |
| 11  | 3  | 22  | 1,2  | 33  | 3,4,5  | 44  | 1  |  |  |

*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.

Для аттестации успеваемости студентов по дисциплине по выбору «Челюстно – лицевое протезирование» используется балльно-рейтинговая система (модель 3).

По этой модели результат работы на каждом практическом занятии оценивается с помощью оценочных средств по 5-балльной шкале и в конце семестра высчитывается средняя оценка студента, которая переводится в баллы по 100-балльной шкале. Балл за итоговое тестирование в семестре складывается из средней арифметической баллов по теоретическому разделу (Т) и баллов по практическим навыкам студентов (П) по 100-балльной шкале. Теоретический раздел включает в себя результаты текущего тестирования на занятиях, результаты устного или письменного опроса студентов по контрольным вопросам к занятию, решения ситуационных задач. Оценка усвоения практических навыков студента определяется по количеству принятых больных с учетом качества выполненных манипуляций (по 5-балльной шкале) и переводом в баллы по 100балльной шкале. Помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и бонусы. Штрафы накладываются за нарушение дисциплины. Бонусы присуждаются за участие в студенческих олимпиадах, участие в СНО кафедры, участие в конференциях разного уровня.

Дисциплина по выбору «Челюстно – лицевое протезирование» заканчивается зачетом в 10 семестре. В конце цикла проводится итоговое зачетное занятие, которое оценивается по 5-балльной шкале с переводом в баллы по 100-балльной шкале.

Итоговый балл по дисциплине по выбору «Челюстно – лицевое протезирование» складывается из средней арифметической баллов за итоговое тестирование (с учетом бонусов и штрафов) и баллов за зачетное занятие по 100-балльной шкале.

Рд = ((Т + П) / 2 + Бонусы − Штрафы) + балл, полученный на зачетном занятии)/2.