

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по учебной и воспитательной работе Пятигорского медико-фармацевтического института – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России

_____ М.В. Черников
«31» августа 2022 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
ПМ. 01 ИЗГОТОВЛЕНИЕ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ
МДК. 01.02 ТЕХНОЛОГИЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ СЪЕМНЫХ
ПЛАСТИНОЧНЫХ ПРОТЕЗОВ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ**

Для специальности: стоматология ортопедическая

Квалификация выпускника: зубной техник

Кафедра: *клинической стоматологии с курсом хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии*

Курс – 1-2

Семестр – 2-4

Форма обучения – очная

Лекции – 38 часов

Практические (лабораторные) занятия – 334 часа

Самостоятельная работа – 98 часов

Курсовые работы – 20 часов

Промежуточная аттестация: *экзамен* – 4 семестр

Трудоемкость дисциплины: 590 часов

Пятигорск, 202__

1. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

1.1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений), собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада.

Проверяемый индикатор достижения компетенции: ОПК-1.1.1 ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

1. Зубное протезирование относится к виду стоматологической помощи:

- а) ортопедической
- б) терапевтической
- в) хирургической
- г) ортодонтической

2. Запрещено принимать пациентов:

- а) врачу-ортопеду
- б) врачу стоматологу-ортопеду
- в) зубному технику
- г) заведующему отделением

3. Возможные причины появления "наминов" на слизистой альвеолярного отростка после наложения съемных протезов:

- а) снижение высоты прикуса
- б) укорочение границ базисов
- в) отсутствие множественного контакта между зубами
- г) увеличение толщины базиса протеза

4. Минимальное число комнат зуботехнической лаборатории:

- а) 2

б) 4

в) 6

г) 8

5. Традиционные названия комнат зуботехнической лаборатории:

а) основная, паечная, варочная, паяльная

б) основная (заготовочная), паяльная, полимеризационная, полировочная, гипсовочная, литейная

в) зуботехническая, паечная, литейная, полимеризационная, вспомогательная

г) основная, литейная, полировочная, специальная

6. Граница базиса полного съемного протеза на верхней челюсти:

а) не доходит до альвеолярных бугров

б) заканчивается на середине альвеолярных бугров

в) перекрывает альвеолярные бугры

г) не доходит до линии А

7. Основную массу зуба составляет:

а) дентин

б) пульпа

в) цемент

г) дентикл

8. Методом определения силы жевательного давления является:

а) параллелометрия

б) гнатодинамометрия

в) одонтопародонтография

г) рентгенография

9. Главным требованием к рабочей модели является:

- а) отсутствие пор, пузырей в пределах отпечатков переходной складки
- б) высота цоколя модели - 1 см
- в) массивность, громоздкость
- г) нечеткий рельеф слизистой в передней трети неба

10. Главным требованием к оттиску (слепку) является:

- а) точное отображение тканей протезного ложа
- б) легкая вводимость в полость рта
- в) легкая выводимость из полости рта
- г) допустимость усадки при хранении

11. Наиболее частым видом заливки модели в кювету является:

- а) прямой
- б) обратный
- в) комбинированный
- г) стандартный

12. Нанесение изоляционного слоя перед паковкой служит для:

- а) создания точности протезного ложа
- б) предотвращения прилипания гипса к базису
- в) предотвращения улетучивания мономера
- г) ускорения процесса полимеризации

13. Высота цоколя рабочей модели (в см):

- а) 0,5-1
- б) 1,5-2

в) 2,5-3,5

г) более 3,5

14. Опускание кюветы после паковки пластмассы в горячую воду приведет к:

а) гранулярной пористости

б) газовой пористости

в) пористости сжатия

г) возникновению микротрещин

15. Естественные верхние боковые зубы закрываются базисом на высоту:

а) $1/3$

б) $1/2$

в) $2/3$

г) до жевательной поверхности

16. Естественные верхние передние зубы закрываются базисом на высоту:

а) $1/3$

б) $1/2$

в) $2/3$

г) до уровня шейки зуба

17. Самым простым артикулятором является:

а) бессуставной

б) среднеанатомический

в) сложный анатомический

г) среднефизиологический

18. Количество поверхностей у зуба:

а) 3

б) 4

в) 5

г) 6

19. Восковая композиция перед загипсовкой в кювету приливается к модели по периметру, чтобы:

а) не упала с модели

б) гипс не попал между воском и моделью

в) воск не деформировался во время гипсовки

г) увеличить объемность восковой композиции

20. Клиническая шейка зуба — это место:

а) сужения на зубе

б) перехода коронки зуба в десну

в) перехода эмали в цемент

г) перехода коронки зуба в кость челюсти

21. Нижние боковые естественные зубы закрываются базисом на высоту:

а) $1/3$

б) $1/2$

в) $2/3$

г) до жевательной поверхности

22. Нижние передние естественные зубы закрываются базисом на высоту:

а) $1/3$

б) $1/2$

в) $2/3$

г) длины коронковой части

23. Самый малый бугор нижнего шестого зуба называется:

а) срединно-щечным

б) дистально-щечным

в) медиально-щечным

г) вестибулярно-щечным

24. Для изготовления протезов предназначаются модели:

а) рабочие

б) вспомогательные

в) диагностические

г) фиксирующие

25. Высота цоколя гипсовой модели должна быть (в см):

а) 0,5-1

б) 1-1,5

в) 1,5-2

г) 2-3

26. При изготовлении базиса съемных протезов используется пластмасса:

а) Протакрил

б) СтомАкрил

в) Эгмасс - 12

г) Карбопласт

27. Для начальной обработки съемных протезов применяются:

а) фрезы

б) щетки

в) фильцы

г) абразивные материалы

28. Протезы из пластмассы полируют при помощи:

а) фетровых фильцев, щеток

б) карборундовых камней

в) фрез

г) боров

29. На верхней челюсти во фронтальной области граница базиса покрывает естественные зубы:

а) на 1/3

б) до уровня режущего края

в) на 2/3

г) до шейки

30. Гипсовый слепок перед отливкой модели насыщают:

а) водой

б) жидким маслом

в) мономером

г) разогретым парафином

31. Пластмассовые зубы с базисом протеза соединяются:

а) механически

б) химически

в) комбинированно

г) физически

32. Фарфоровые зубы соединяются с базисом протеза:

- а) механически
- б) химически
- в) комбинированно
- г) физически

33. Рвотный рефлекс у пациента после наложения полного съемного пластиночного протеза на верхнюю челюсть появляется:

- а) снижении высоты прикуса
- б) толстом дистальном крае
- в) большом содержании мономера в пластмассе
- г) повышении высоты прикуса

34. Причиной нарушения дикции у пациента после наложения полного съемного пластиночного протеза является:

- а) завышение прикуса
- б) толстый базис и неправильная постановка фронтальных зубов
- в) отсутствие множественных контактов с антагонистами
- г) неравномерная толщина базиса

35. "Спидекс" относится к группе оттискных материалов:

- а) альгинатных
- б) силиконовых
- в) термопластичных
- г) кристаллических

36. Модель по оттиску из альгинатных материалов получают в течение:

- а) часа

б) рабочего дня

в) 10 минут

г) недели

37. Замешивание гипса для отливки модели производится на:

а) 4% солевом растворе воды

б) 3% солевом растворе воды

в) 2% растворе буры

г) обычной воде

38. При замешивании гипса для снятия слепка используют:

а) 2% солевой раствор воды

б) 3% солевой раствор воды

в) сахарный раствор

г) обычная вода

39. Медленное охлаждение кюветы на воздухе:

а) предохраняет полимеризованную пластмассу от деформации

б) облегчает отделение гипса от базиса пластмассового протеза

в) облегчает выемку пластмассовых протезов

г) предохраняет от образования пузырей

40. Перед отливкой модели гипсовый слепок погружают в воду на (в минутах):

а) 2-3

б) 5-7

в) 10-15

г) 60

41. Во время сборки гипсового слепка в слепочную ложку фрагменты склеивают:

- а) липким воском
- б) кипящим базисным воском
- в) разогретым базисным воском
- г) разогретым парафином

42. Окклюзионные валики изготавливают из воска:

- а) липкого
- б) моделировочного
- в) базисного
- г) пчелиного

43. При склеивании гипсового слепка воск наносят:

- а) на рабочую поверхность
- б) на внутреннюю поверхность
- в) по периметру слепочной ложки
- г) только на вестибулярную поверхность

44. Гипсовый слепок склеен без ошибок при:

- а) плотном прилегании частей слепка к слепочной ложке
- б) нанесении воска на внутреннюю поверхность слепка
- в) смещении фрагментов в момент склеивания слепка
- г) несовпадении линии излома слепка

45. При достаточном насыщении гипсового слепка водой:

- а) слепок будет поглощать воду из жидкого гипса
- б) слепок не соединится с моделью

в) гипс на модели разрыхляется

г) слепок соединяется с моделью

46. Для получения модели без воздушных раковин необходимо:

а) накладывать большую порцию гипса на выступающую часть слепка

б) легким постукиванием слепка перемещать небольшую порцию гипса в углубленные места

в) залить порцией гипса углубленные места

г) погрузить слепок в гипсовую массу

47. Освобождение моделей от слепка начинают:

а) с вестибулярной стороны

б) в области небного свода верхней челюсти

в) с язычной поверхности нижней челюсти

г) с язычной стороны нижней челюсти в области уздечки

48. Слепок из эластичных масс «Уреен» рекомендуется отделить от модели через (в минутах):

а) 10 - 15

б) 20-30

в) 50-70

г) 30-40

49. Гипсовые модели пригодны для изготовления протезов при:

а) наличии воздушных пор

б) отломе в области альвеолярного отростка

в) достаточной толщине и неповрежденной поверхности модели

г) нечетком рельефе небной поверхности

50. Восковой базис не прилипает к модели, если посыпать ее:

- а) солью
- б) тальком
- в) бурой
- г) сахаром

51. Катализатором ускорения скорости схватывания гипса является:

- а) бура
- б) солевой раствор
- в) тальк
- г) сахар

52. Для укрепления воскового шаблона с прикусными валиками применяют:

- а) пластмассу ПМ-1
- б) пластмассу "Редонт"
- в) проволоку
- г) лейкопластырь

53. Зубы ставят на приточке при прикусе:

- а) прогнатическом
- б) прогеническом
- в) ортогнатическом
- г) перекрестном

54. Перекрестная постановка зубов применяется при прикусе:

- а) прогнатическом
- б) прогеническом

в) ортогнатическом

г) прямом

55. Кламмер Кемени является:

а) зубным

б) десневым

в) зубодесневым

г) опорно-удерживающим

56. Зубы не ставятся на искусственной десне при:

а) значительной атрофии

б) дефекте альвеолярного отростка

в) чрезмерно выраженном альвеолярном отростке

г) неравномерной атрофии во фронтальном отделе

57. Время нагревания воды до закипания при полимеризации пластмассы (в минутах):

а) 20

б) 30

в) 40

г) 60

58. Для полимеризации протеза кювету закрепляют в:

а) пресс

б) бюгель

в) водяную камеру

г) стерилизатор

59. После выплавления воска, необходимо изолировать модель:

- а) водой
- б) изоколом
- в) мономером
- г)эфиром

60. Для получения пластмассового теста применяется жидкость:

- а) вода
- б) мономер
- в) изолак
- г) кислота

61. Окончательная шлифовка протеза производится:

- а) фильцем
- б) наждачной бумагой
- в) фрезой металлической
- г) бором

62. Межзубные промежутки в области шеек зубов полных съемных пластиночных протезов обрабатываются:

- а) карборундовой головкой
- б) металлической фрезой
- в) конусовидным бором
- г) лобзиком

63. Для упрочнения гипсовой модели служит:

- а) водный раствор соли
- б) водный раствор буры
- в) водный раствор крахмала

г) мыльный раствор

64. Этап после изготовления постановочного валика (в полном съемном протезе):

а) изготовление кламмеров

б) постановка зубов

в) моделировка базиса

г) объемное моделирование

65. После выварки воска из кюветы необходимо:

а) паковать пластмассу

б) нанести изоляционный слой

в) проверить с целлофаном

г) приготовить пластмассу

66. Предварительная моделировка производится после:

а) постановки зубов

б) изготовления кламмеров

в) гипсовки в окклюдатор

г) укрепления проволоки воскового шаблона с прикусными валиками протеза

67. Процесс полимеризации начинается после:

а) соединения мономера с полимером

б) закипания воды в стерилизаторе

в) паковки пластмассы в кювету

г) погружения кюветы в воду

68. При гипсовке обратным способом модель следует погрузить в гипс:

а) до дна кюветы

б) до краев базиса

в) выше краев кюветы

г) произвольно

69. При вываривании воска, кювета открывается:

а) сразу после затвердения гипса

б) через 10 минут после погружения в кипящую воду

в) после 30 минутной выварки

г) после 60 минутной выварки

70. Количество этапов созревания пластмассы:

а) 2

б) 3

в) 4

г) 5

71. Восковые валики прикусного шаблона должны:

а) расслаиваться при подрезании

б) быть низкими – 5 мм

в) располагаться не по центру альвеолярного гребня

г) располагаться по центру альвеолярного гребня

72. Не устраненный боковой люфт окклюдатора приводит к:

а) смещению центральной окклюзии

б) завышению прикуса

в) занижению прикуса

г) боковой окклюзии

73. Сагиттальная кривая Шпее создается:

- а) из косметических соображений
- б) для стабилизации протеза
- в) для улучшения разговорной речи
- г) для усиления жевательной эффективности

74. "Прикус" – это:

- а) вид смыкания зубов в положении центральной окклюзии
- б) аномалия зубных рядов, требующая аппаратурного лечения
- в) шаблон из воска, служащий для определения центральной окклюзии
- г) всевозможные перемещения нижней челюсти по отношению к верхней

75. Старческая прогения характеризуется:

- а) альвеолярный гребень нижней челюсти имеет больший размер, чем альвеолярный отросток верхней челюсти
- б) альвеолярный гребень нижней челюсти имеет меньший размер, чем альвеолярный отросток верхней челюсти
- в) альвеолярный гребень нижней челюсти имеет то же размер, что и альвеолярный отросток верхней челюсти
- г) альвеолярный гребень не изменяется в размере.

76. Не устраненный боковой люфт окклюдатора приводит к:

- а) нарушению центральной окклюзии
- б) завышению прикуса
- в) занижению прикуса
- г) прямому прикусу

77. Прикусной валик на верхней челюсти изготавливают при полном отсутствии зубов для:

- а) определения протетической плоскости
- б) определения центральной окклюзии
- в) постановки искусственных зубов
- г) определения срединной линии

78. Прикусной валик располагают:

- а) по центру альвеолярного отростка
- б) вестибулярно
- в) орально
- г) только по центру во фронтальном отделе альвеолярного отростка

79. Отношение к стеклу зубов, поставленных в ортогнатическом прикусе:

- а) центральный резец и клык касаются стекла, боковой резец отстоит на 0,5 мм, первый премоляр касается щечным бугром, второй премоляр касается обоими буграми, первый моляр касается медиально-небным бугром, медиально-щечный отстоит на 0,5 мм, дистально-небный на 1 мм, дистально щечный на 1,5 мм, второй моляр лежит в плоскости 6 зуба
- б) центральный резец и клык касаются стекла, боковой резец отстоит на 0,5 мм, премоляры касаются обоими буграми, первый моляр касается медиально-щечным бугром, медиально-небный отстоит на 0,5 мм, дистально-небный на 1,5 мм, дистально-щечный на 1 мм, второй моляр не касается стекла
- в) центральный резец и клык касаются стекла, боковой резец и премоляры отстоят на 0,5 мм, первый моляр касается передними (медиальными) буграми, задние (дистальные) отстоят на 1 мм, второй моляр касается стекла передне-щечным бугром, остальные отстоят на 1 мм
- г) центральный и боковой резцы касаются стекла, клык не касается стекла, первый премоляр не ставится, второй премоляр касается стекла щечным бугром, первый моляр касается передними медиальными буграми, дистальные не касаются стекла на 1 мм, второй моляр касается стекла всеми буграми

80. Главным доводом в пользу применения металлических базисов вместо пластмассовых является:

- а) быстрое привыкание пациента к протезу

- б) возможность стерилизации протеза кипячением
- в) значительная доступность протезирования
- г) быстрое изготовление протеза

81. Граница индивидуальной ложки проходит:

- а) по переходной складке
- б) на 1,5-2 мм не доходя переходной складки
- в) на 1,5-2 мм перекрывает переходную складку
- г) по нейтральной зоне

82. Граница базиса протеза верхней челюсти, проходящая по линии А:

- а) не доходит до слепых отверстий на 1-2 мм
- б) не покрывает слепые отверстия
- в) перекрывает слепые отверстия на 1-2 мм
- г) покрывает слепые отверстия

83. Неизолированный торус верхней челюсти:

- а) нарушает стабилизацию протеза
- б) не влияет на стабилизацию протеза
- в) улучшает стабилизацию протеза челюсти
- г) ведет к поломке протеза

84. При прогеническом соотношении челюстей:

- а) укорачивают дугу верхней челюсти
- б) сохраняют количество искусственных зубов
- в) укорачивают дугу нижней челюсти
- г) удлиняют дугу верхней челюсти

85. При прогнатическом соотношении челюстей:

- а) укорачивают дугу верхней челюсти
- б) сохраняют количество искусственных зубов
- в) укорачивают дугу нижней челюсти
- г) удлиняют дугу верхней челюсти

86. Восковой базис с окклюзионными валиками должен быть изготовлен:

- а) до индивидуальной ложки
- б) одновременно с индивидуальной ложкой
- в) после индивидуальной ложки
- г) не имеет значения.

87. Постановка искусственных зубов по сферической поверхности применяется при прикусе:

- а) ортогнатическом
- б) прогеническом
- в) прогнатическом
- г) прямом

88. Высота окклюзии по отношению к высоте покоя:

- а) равна
- б) больше на 3-4 мм
- в) меньше на 3-4 мм
- г) больше на 5 мм

89. При неправильной постановке зубов, при полной адентии перестановку зубов производят:

- а) на базисе верхней челюсти

б) на базисе нижней челюсти

в) на базисах верхней и нижней челюстей

г) определением центральной окклюзии повторно

90. Угол между протетической плоскостью и режущими краями фронтальных зубов составляет (в градусах):

а) 20-30

б) 35-40

в) 45-55

г) 60-65

91. При постановке зубов в артикуляторе после установки верхних передних зубов устанавливаются:

а) клыки нижней челюсти

б) жевательные зубы верхней челюсти

в) жевательные зубы нижней челюсти

г) передние зубы нижней челюсти.

92. Отвисание заднего края базиса с прикусным валиком на этапе загипсовки в окклюдатор:

а) приведет к несмыканию зубов в боковых отделах

б) приведет к несмыканию зубов во фронтальном отделе

в) не нарушает смыкание зубных рядов

г) приведет к смыканию жевательных зубов

93. Главным доводом в пользу применения протеза с эластичной подкладкой является:

а) медленное протекание атрофических процессов под базисом

б) увеличение жевательной активности

в) улучшение фиксации протеза, снижение боли

г) уменьшение стабилизации протеза

94. Граница индивидуальной ложки должна быть:

а) такой же как и граница будущего протеза

б) меньше на 1-2 мм. границы будущего протеза

в) больше на 1-2 мм. границы будущего протеза

г) меньше на 3-4 мм. границы будущего протеза.

95. Методом, позволяющим наиболее точно определить центральную окклюзию, является:

а) анатомический

б) анатомо-физиологический

в) антропометрический

г) физиологический

96. В настоящее время при полном отсутствии зубов для фиксации съемных протезов наиболее часто применяется способ:

а) биомеханический

б) биофизический

в) механический

г) биологический

97. При постановке зубов с прогнатическим соотношением беззубых челюстей не ставятся зубы:

а) нижние четвертые

б) верхние четвертые

в) верхние пятые

г) нижние пятые

98. Автор классификации беззубых верхних челюстей:

- а) Шредер
- б) Курляндский
- в) Оксман
- г) Келлер

99. Зубные признаки центральной окклюзии ортогнатического прикуса, относящиеся ко всем зубам:

- а) срединные линии совпадают, верхние передние зубы перекрывают нижние на $1/3$ их высоты, каждый зуб имеет двух антагонистов
- б) каждый зуб имеет, как правило, двух антагонистов, верхний смыкается с одноименным нижним и позади стоящим, верхняя зубная дуга шире нижней
- в) режущие края верхних зубов смыкаются с нижними встык, небные бугры верхних боковых зубов лежат в бороздках между буграми
- г) срединные линии не совпадают, верхние передние зубы перекрывают нижние на 2-3 их высоты, каждый зуб имеет по 1 антагонисту

100. На готовом протезе можно обнаружить газовые поры:

- а) по всей поверхности
- б) по краям
- в) в толще
- г) на небной поверхности

101. Автор классификации беззубых верхних и нижних челюстей:

- а) Келлер
- б) Курляндский
- в) Оксман
- г) Бетельман

102. Самый большой диаметр при литьевом прессовании имеет литниковый канал:

- а) начальный
- б) промежуточный
- в) концевой (конечный)
- г) запасной

103. Возвышением за последним моляром на нижней челюсти является бугорок:

- а) альвеолярный
- б) ретромолярный
- в) слизисто-мышечный
- г) туберальный

104. На нижней челюсти уже дуга:

- а) альвеолярная
- б) базальная
- в) зубная
- г) сагиттальная

105. При определении центральной окклюзии горизонтальным ориентиром на лице служит линия:

- а) камперовская
- б) срединная
- в) зрачковая
- г) улыбки

106. Название компенсационной кривой:

- а) Шпее

- б) Бенет
- в) Бонвиля
- г) Оксмана

107. Автор проб припасовки индивидуальной ложки во рту:

- а) Гербста
- б) Рубинова
- в) Гельмана
- г) Оксмана

108. Аппаратом, воспроизводящим боковые движения, является:

- а) артикулятор Гизи
- б) окклюдатор проволочный
- в) окклюдатор литой
- г) параллелометр

109. Название окклюзии, при которой средняя линия не совпадает:

- а) боковая
- б) центральная
- в) передняя
- г) задняя

110. Для снятия разгружающих слепков применяются ложки:

- а) перфорированные
- б) стандартные
- в) жесткие
- г) индивидуальные

111. Основным методом фиксации и стабилизации полного съемного протеза является метод:

- а) биофизический
- б) механический
- в) биомеханический
- г) биологический

112. Ошибка, приводящая к занижению высоты прикуса, происходит на этапе:

- а) определения высоты прикуса
- б) снятия оттисков
- в) шлифовки и полировки
- г) припасовки протеза в полости рта

113. Толщина базиса на нижней челюсти (в мм):

- а) 0,5-1
- б) 1-1,5
- в) 2-2,5
- г) более 3

114. Показанием к изготовлению протеза с двухслойным базисом на нижней челюсти является:

- а) наличие экзостозов
- б) наличие торуса
- в) атрофия альвеолярного гребня
- г) наличие корней

115. Постановка зубов при прогеническом соотношении челюстей:

- а) перекрестная

б) на верхней челюсти устанавливают 14 зубов

в) на нижней челюсти устанавливают 12 зубов

г) на верхней и нижней челюстях устанавливают по 14 зубов

116. При ортогнатии шестой зуб касается стекла бугром:

а) медиально-небным

б) дистально-щечным

в) медиально-щечным

г) дистально-небным

117. При ортогнатии седьмой зуб касается:

а) бугром не касается

б) касается только медиально-щечным бугром

в) касается только дистально-небным бугром

г) касается всеми буграми

118. При ортогнатии 2-й премоляр касается:

а) касается обоими буграми

б) касается щечным бугром

в) касается небным бугром

г) не касается обоими буграми

119. При починке протеза склеиваемые детали пропитываются (насыщаются):

а) мономером

б) бензином

в) спиртом

г) эфиром

120. При ортогнатии 1-й премоляр стекла:

- а) касается щечным бугром
- б) касается небным бугром
- в) касается обоими буграми
- г) не касается щечным бугром

121. При прогении 2-й премоляр:

- а) касается стекла щечным бугром
- б) не ставится
- в) касается стекла небным бугром
- г) касается обоими буграми

122. Нижние передние зубы перекрывают верхние передние зубы при соотношении челюстей:

- а) ортогнатическом
- б) прогнатическом
- в) прогеническом
- г) прямом

123. При прогении 1-й моляр касается стекла бугром:

- а) медиально-щечным
- б) обоими медиальными
- в) дистально-небным
- г) медиально- небным

124. При прогении 2-й моляр верхней челюсти касается стекла бугром:

- а) медиально-щечным
- б) дистально-щечным

в) медиально-небным

г) дистально-небным

125. При определении центральной окклюзии боковым ориентиром на лице служит линия:

а) срединная

б) клыков

в) зрачковая

г) камперовская

126. Высоту передних зубов при постановке определяет линия:

а) срединная лица

б) клыков

в) улыбки

г) зрачковая

127. Аппаратом, воспроизводящим артикуляционные движения нижней челюсти, является:

а) артикулятор Гизи

б) окклюдатор проволочный

в) артикулятор Бонвиля

г) параллелометр

128. Путь перемещения резцов нижней челюсти вперед:

а) сагиттальный суставной

б) сагиттальный резцовый

в) боковой резцовый влево

г) боковой резцовый вправо

129. Название окклюзии, при которой суставная головка нижней челюсти находится у основания ската суставного бугра:

- а) боковая правая
- б) передняя
- в) центральная
- г) боковая левая

130. Слепок, полученный с помощью жесткой индивидуальной ложки:

- а) анатомический
- б) функциональный без давления
- в) функциональный компрессионный
- г) физиологический

131. Ширину передних зубов при постановке определяет линия:

- а) срединная
- б) клыков
- в) носоушная
- г) улыбки

132. Причиной балансирования протеза на верхней челюсти является наличие:

- а) торуса
- б) экзостозов
- в) расщелины мягкого неба
- г) уменьшение границ протеза

133. Тип атрофии, наиболее благоприятный для протезирования на верхней челюсти по классификации Шредера:

- а) I

б) II

в) III

г) IV

134. Фактор, влияющий на фиксацию и стабилизацию полных съемных протезов

а) носогубная складка лица

б) подбородочная складка

в) особенности строения челюстных костей и альвеолярных отростков

г) особенности строения лица

135. Постановку зубов при прогнатии во фронтальном отделе нужно провести

а) на искусственной десне

б) на приточке

в) с изготовлением десневых кламмеров

г) с изготовлением опорно-удерживающих кламмеров

136. Основной ориентир при подборе формы центральных резцов - это форма:

а) лица

б) улыбка

в) губ

г) нижней части лица

137. При умеренно выраженном прогеническом соотношении челюстей искусственные зубы могут быть поставлены в соотношении:

а) прогеническом

б) ортогнатическом

в) прямом

г) бипрогнатическом

138. Толщина эластичной пластмассы в протезе с двухслойным базисом (в мм):

а) 0,5

б) 1

в) 3

г) 5

139. При неравномерной или полной атрофии альвеолярного отростка нижней челюсти применяется протез:

а) на пластмассовом базисе

б) на комбинированном базисе

в) на металлическом базисе

г) с эластичной пластмассой

140. При постановке зубов по сферической поверхности радиус, обеспечивающий наилучшее качество протезирования, составляет (в см):

а) 9

б) 11

в) 13

г) 15

141. Искусственные зубы анатомической формы с выраженными буграми выбираются для людей:

а) пожилых

б) молодого и среднего возраста

в) независимо от возраста

г) с заболеваниями нижнечелюстного сустава

142. Искусственные зубы с невыраженными буграми выбираются для людей возраста:

- а) пожилого или преклонного
- б) молодого
- в) среднего
- г) любого

143. Целью перебазировки протеза является:

- а) достижение лучшей фиксации
- б) восстановление жевательной эффективности
- в) утолщение базиса протеза
- г) достижение эстетичности

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

ТЕМЫ ДОКЛАДОВ

1.2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий:
собеседование по контрольным вопросам.

1. Особенности строения слизистой оболочки полости рта.
2. I класс классификации слизистой оболочки при полном отсутствии зубов по Суппле.
3. II класс классификации слизистой оболочки при полном отсутствии зубов по Суппле.
4. III класс классификации слизистой оболочки при полном отсутствии зубов по Суппле.
5. IV класс классификации слизистой оболочки при полном отсутствии зубов по Суппле.
6. Старческая прогения. Причины образования. Клиническая картина старческой прогении.
7. Степень податливости слизистой оболочки по Лунду.

8. Костный рельеф верхней беззубой челюсти I типа по классификации Шредера.
9. Костный рельеф верхней беззубой челюсти II типа по классификации Шредера.
10. Костный рельеф верхней беззубой челюсти III типа по классификации Шредера.
11. Костный рельеф верхней беззубой челюсти по классификации Дойникова А. И.
12. Костный рельеф нижней беззубой челюсти I тип по классификации Келлера.
13. Костный рельеф нижней беззубой челюсти II тип по классификации Келлера.
14. Костный рельеф нижней беззубой челюсти III тип по классификации Келлера.
15. Костный рельеф нижней беззубой челюсти IV тип по классификации Келлера.
Дополнение В. Ю. Курлянского.
16. Единая классификация беззубых челюстей по И. М. Оксману.
17. Клиническая картина беззубых челюстей.
18. Механические методы фиксации полных съемных протезов.
19. Биомеханические методы фиксации полных съемных протезов.
20. Физические методы фиксации полных съемных протезов.
21. Биофизические методы фиксации полных съемных протезов.
22. Клиническая картина подъязычного пространства при полном отсутствии зубов.
23. Особенности фиксации съемного протеза на беззубой нижней челюсти.
24. Особенности фиксации съемного протеза на беззубой верхней челюсти.
25. Конструкционные и вспомогательные материалы, применяемые для изготовления полных съемных протезов. Нормы расхода материалов.
26. Анатомо-физиологический метод определения центрального соотношения челюстей при полном отсутствии зубов.
27. Протетическая плоскость. Значение ее при конструкции зубных протезов.
28. Зависимость стабилизации полных съемных протезов от конструкции зубных рядов.
29. Определение межальвеолярной высоты и центрального соотношения беззубых челюстей.

30. Ориентиры, наносимые врачом на окклюзионные шаблоны. Применение их при постановке искусственных зубов.
31. Современные методики определения центрального соотношения челюстей.
32. Артикуляторы. Дополнительные приспособления для постановки искусственных зубов на беззубой модели.
33. Функциональные оттиски. Назначение и требования к оттискам. Оттискные материалы для получения функциональных оттисков.
34. Теория фиксации съемных протезов при полном отсутствии зубов.
35. Границы полных съемных протезов.
36. Костные выступы на беззубых челюстях. Способы их изоляции.
37. Окантовка границ функциональных оттисков. Значение окантовки.
38. Изготовление индивидуальных ложек различными способами.
39. Границы индивидуальных ложек.
40. Проверка и коррекция индивидуальной ложки на беззубой нижней челюсти с использованием проб Гербста.
41. Проверка и коррекция индивидуальной ложки на беззубой верхней челюсти с использованием проб Гербста.
42. Изготовление рабочей модели. Расчерчивание границ и ориентиров. Укрепление изоляционного материала.
43. Восковые базисы с окклюзионными валиками. Требования к ним.
44. Подбор искусственных зубов по цвету и типу-фасону.
45. Законы артикуляции Бонвиля.
46. Признаки соотношения зубных рядов при центральной окклюзии.
47. Правила установки стекла в артикуляторе.
48. Постановка искусственных зубов по стеклу в ортогнатическом соотношении.
49. Постановка зубов при прогеническом соотношении челюстей.
50. Постановка зубов при прогнатическом соотношении беззубых челюстей.
51. Постановка зубов по сферической поверхности.
52. Методика фиксации модели в универсальном артикуляторе при помощи балансира.
53. Методика постановки зубов в сбалансированной окклюзии.
54. Треугольник Паунда. Постановка нижних боковых зубов по треугольнику Паунда.
55. Окончательное моделирование базиса пластиночного протеза. Форма и величина границ будущего съемного протеза.

56. Показания к изготовлению двухслойного базиса при полном отсутствии зубов. Технология изготовления.
57. Формирование и полимеризация пластмассы методом компрессионного прессования.
58. Формирование и полимеризация пластмассы методом инъекционно-литьевого прессования.
59. Формирование и полимеризация пластмассы компрессорно-вакуумным способом.
60. Традиционные и современные методы полимеризации пластмасс.
61. Методики изготовления протезов с армированным, сетчатым базисами.
62. Методика изготовления протезов с литым базисом.
63. Причины поломки полных пластиночных протезов.
64. Методика починки протезов при линейном переломе с помощью пластмассы горячего отверждения.
65. Методика починки протезов при линейном переломе с помощью пластмассы холодного отверждения.
66. Методика починки полного пластиночного протеза с помощью самотвердеющих пластмасс «Редонт» и «Протакрия».
67. Перебазировка базисов полных съемных протезов клиническим и лабораторным способами.
68. Лабораторные и клинические ошибки на этапах изготовления полных съемных протезов.
69. Особенности изготовления протезов при повторном протезировании.
70. Требования к базисам протезов при полном отсутствии зубов.
71. Загипсовка модели с восковой конструкцией протеза обратным способом. Выплавление воска. Правила нанесения изолака.
72. Акриловые базисные пластмассы. Состав, основные свойства. Положительные и отрицательные свойства.
73. Режим полимеризации. Ошибки, допускаемые зубным техником.
74. Обработка, шлифовка, полировка полных съемных протезов. Применяемые материалы и инструменты. Правила техники безопасности.

ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

- 1) Особенности строения слизистой оболочки полости рта.
- 2) I класс классификации слизистой оболочки при полном отсутствии зубов по Суппле.

- 3) II класс классификации слизистой оболочки при полном отсутствии зубов по Суппле.
- 4) III класс классификации слизистой оболочки при полном отсутствии зубов по Суппле.
- 5) IV класс классификации слизистой оболочки при полном отсутствии зубов по Суппле.
- 6) Старческая прогения. Причины образования. Клиническая картина старческой прогении.
- 7) Степень податливости слизистой оболочки по Люнду.
- 8) Костный рельеф верхней беззубой челюсти I типа по классификации Шредера.
- 9) Костный рельеф верхней беззубой челюсти II типа по классификации Шредера.
- 10) Костный рельеф верхней беззубой челюсти III типа по классификации Шредера.
- 11) Костный рельеф верхней беззубой челюсти по классификации Дойникова А. И.
- 12) Костный рельеф нижней беззубой челюсти I тип по классификации Келлера.
- 13) Костный рельеф нижней беззубой челюсти II тип по классификации Келлера.
- 14) Костный рельеф нижней беззубой челюсти III тип по классификации Келлера.
- 15) Костный рельеф нижней беззубой челюсти IV тип по классификации Келлера.
 - a. Дополнение В. Ю. Курлянского.
- 16) Единая классификация беззубых челюстей по И. М. Оксману.
- 17) Клиническая картина беззубых челюстей.
- 18) Механические методы фиксации полных съемных протезов.
- 19) Биомеханические методы фиксации полных съемных протезов.
- 20) Физические методы фиксации полных съемных протезов.
- 21) Биофизические методы фиксации полных съемных протезов.
- 22) Клиническая картина подъязычного пространства при полном отсутствии зубов.
- 23) Особенности фиксации съемного протеза на беззубой нижней челюсти.

- 24) Особенности фиксации съемного протеза на беззубой верхней челюсти.
- 25) Конструкционные и вспомогательные материалы, применяемые для изготовления полных съемных протезов. Нормы расхода материалов.
- 26) Анатомо-физиологический метод определения центрального соотношения челюстей при полном отсутствии зубов.
- 27) Протетическая плоскость. Значение ее при конструкции зубных протезов.
- 28) Зависимость стабилизации полных съемных протезов от конструкции зубных рядов.
- 29) Определение межальвеолярной высоты и центрального соотношения беззубых челюстей.
- 30) Ориентиры, наносимые врачом на окклюзионные шаблоны. Применение их при постановке искусственных зубов.
- 31) Современные методики определения центрального соотношения челюстей.
- 32) Артикуляторы. Дополнительные приспособления для постановки искусственных зубов на беззубой модели.
- 33) Функциональные оттиски. Назначение и требования к оттискам. Оттискные материалы для получения функциональных оттисков.
- 34) Теория фиксации съемных протезов при полном отсутствии зубов.
- 35) Границы полных съемных протезов.
- 36) Костные выступы на беззубых челюстях. Способы их изоляции.
- 37) Окантовка границ функциональных оттисков. Значение окантовки.
- 38) Изготовление индивидуальных ложек различными способами.
- 39) Границы индивидуальных ложек.
- 40) Проверка и коррекция индивидуальной ложки на беззубой нижней челюсти с использованием проб Гербста.
- 41) Проверка и коррекция индивидуальной ложки на беззубой верхней челюсти с использованием проб Гербста.
- 42) Изготовление рабочей модели. Расчерчивание границ и ориентиров. Укрепление изоляционного материала.
- 43) Восковые базисы с окклюзионными валиками. Требования к ним.
- 44) Подбор искусственных зубов по цвету и типу-фасону.
- 45) Законы артикуляции Бонвиля.
- 46) Признаки соотношения зубных рядов при центральной окклюзии.
- 47) Правила установки стекла в артикуляторе.

- 48) Постановка искусственных зубов по стеклу в ортогнатическом соотношении.
- 49) Постановка зубов при прогеническом соотношении челюстей.
- 50) Постановка зубов при прогнатическом соотношении беззубых челюстей.
- 51) Постановка зубов по сферической поверхности.
- 52) Методика фиксации модели в универсальном артикуляторе при помощи балансира.
- 53) Методика постановки зубов в сбалансированной окклюзии.
- 54) Треугольник Паунда. Постановка нижних боковых зубов по треугольнику Паунда.
- 55) Окончательное моделирование базиса пластиночного протеза. Форма и величина границ будущего съемного протеза.
- 56) Показания к изготовлению двухслойного базиса при полном отсутствии зубов. Технология изготовления.
- 57) Формирование и полимеризация пластмассы методом компрессионного прессования.
- 58) Формирование и полимеризация пластмассы методом инъекционно-литьевого прессования.
- 59) Формирование и полимеризация пластмассы компрессорно-вакуумным способом.
- 60) Традиционные и современные методы полимеризации пластмасс.
- 61) Методики изготовления протезов с армированным, сетчатым базисами.
- 62) Методика изготовления протезов с литым базисом.
- 63) Причины поломки полных пластиночных протезов.
- 64) Методика починки протезов при линейном переломе с помощью пластмассы горячего отверждения.
- 65) Методика починки протезов при линейном переломе с помощью пластмассы холодного отверждения.
- 66) Методика починки полного пластиночного протеза с помощью самотвердеющих пластмасс «Редонт» и «Протакрия».
- 67) Перебазировка базисов полных съемных протезов клиническим и лабораторным способами.
- 68) Лабораторные и клинические ошибки на этапах изготовления полных съемных протезов.

- 69) Особенности изготовления протезов при повторном протезировании.
- 70) Требования к базисам протезов при полном отсутствии зубов.
- 71) Загипсовка модели с восковой конструкцией протеза обратным способом. Выплавление воска. Правила нанесения изолака.
- 72) Акриловые базисные пластмассы. Состав, основные свойства. Положительные и отрицательные свойства.
- 73) Режим полимеризации. Ошибки, допускаемые зубным техником.
- 74) Обработка, шлифовка, полировка полных съемных протезов. Применяемые материалы и инструменты. Правила техники безопасности.

ПРИМЕР ЭКЗАМЕНАЦИОННОГО БИЛЕТА

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО–ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ -
филиал федерального государственного бюджетного образовательного

учреждения высшего образования

**«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ПМ.01.02 ТЕХНОЛОГИЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ СЪЕМНЫХ ПЛАСТИНОЧНЫХ ПРОТЕЗОВ
ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ**

Специальность: «Стоматология ортопедическая»

Билет № 1

1. Отливка гипсовых моделей.
2. Расчерчивание моделей. Нанесение границ протезов при полном отсутствии зубов.

Заведующий кафедрой клинической стоматологии

с курсом хирургической стоматологии

и челюстно-лицевой хирургии, д.м.н., профессор _____ Р.Д. Юсупов

2. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Рейтинг по дисциплине итоговый (R_d) рассчитывается по следующей формуле:

$$R_d = (R_{dcp} + R_{na}) / 2$$

где R_d – рейтинг по дисциплине

R_{na} – рейтинг промежуточной аттестации (экзамен)

R_{dcp} – средний рейтинг дисциплины за первый и второй семестр – индивидуальная оценка усвоения учебной дисциплины в баллах за два семестра изучения.

Средний рейтинг дисциплины за 2 семестра изучения рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{dcp} = (R_{пред1} + R_{пред2}) / 2$$

где:

$R_{пред1}$ – рейтинг по дисциплине в 1 семестре предварительный

$R_{пред2}$ – рейтинг по дисциплине в 2 семестре предварительный

Рейтинг по дисциплине в 1 и 2 семестре предварительный рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{пред} = (R_{тек} + R_{тест}) / 2 + R_b - R_{ш}$$

где:

$R_{тек}$ – текущий рейтинг за первый или второй семестр (текущей успеваемости, оценка которой проводится по среднему баллу, с учетом оценки за самостоятельную работу)

$R_{тест}$ – рейтинг за тестирование в первом или втором семестре.

R_b – рейтинг бонусов

$R_{ш}$ – рейтинг штрафов

Максимальное количество баллов, которое может получить студент по дисциплине в семестре – 100. Минимальное количество баллов, при котором дисциплина должна быть зачтена – 61.

2.1. МЕТОДИКА ПОДСЧЕТА СРЕДНЕГО БАЛЛА ТЕКУЩЕЙ УСПЕВАЕМОСТИ

Рейтинговый балл по дисциплине ($R_{тек}$) оценивается суммарно с учетом текущей успеваемости, оценка которой проводится по среднему баллу, с учетом оценки за самостоятельную работу.

Знания и работа студента на практических занятиях оцениваются преподавателем в каждом семестре по классической 5-балльной системе.

Самостоятельная работа студентов включает самостоятельное изучение отдельных тем, предусмотренных рабочей программой. Форма отчётности студентов – конспект, объём которого устанавливается из расчёта 3 страницы рукописного текста (через строку, формат А5) на каждый час самостоятельной работы. Каждая тема самостоятельной работы оценивается от 3 до 5 баллов, работа, оцененная ниже 3 баллов, не засчитывается и требует доработки студентом (таблица 1).

В конце каждого семестра производится централизованный подсчет среднего балла успеваемости студента, в семестре с переводом его в 100-балльную систему (таблица 2).

Таблица 1. Подсчет баллов за самостоятельную работу студентов

Критерии оценки	Рейтинговый балл
Работа не сдана, сдана не в полном объеме, работа не соответствует тематике самостоятельной работы / Работа просрочена более чем на 14 дней	2
Работа сдана в полном объеме, но в ней допущено более 2-х грубых тематических ошибок или пропущено более 1-го ключевого вопроса темы самостоятельной работы / Работа просрочена от 7 до 14 дней	3
Работа сдана в полном объеме, но в ней допущены 1- 2 грубые тематические ошибки или пропущен 1 ключевой вопрос темы самостоятельной работы / Работа просрочена от 1 до 7 дней	4
Работа сдана в полном объеме, в ней нет грубых тематических ошибок, не пропущены ключевые вопросы темы самостоятельной работы, сдана вовремя	5

Таблица 2. Перевод среднего балла текущей успеваемости студента в рейтинговый балл по 100-балльной системе

Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе
5.0	100	4.0	76-78	2.9	57-60
4.9	98-99	3.9	75	2.8	53-56
4.8	96-97	3.8	74	2.7	49-52
4.7	94-95	3.7	73	2.6	45-48
4.6	92-93	3.6	72	2.5	41-44
4.5	91	3.5	71	2.4	36-40
4.4	88-90	3.4	69-70	2.3	31-35
4.3	85-87	3.3	67-68	2.2	21-30
4.2	82-84	3.2	65-66	2.1	11-20
4.1	79-81	3.1	63- 64	2.0	0-10
		3.0	61-62		

2.2. МЕТОДИКА ПОДСЧЕТА БАЛЛОВ ЗА ТЕСТИРОВАНИЕ В СЕМЕСТРЕ

Минимальное количество баллов, которое можно получить при тестировании - 61, максимальное – 100 баллов.

За верно выполненное задание тестируемый получает 1 (один) балл, за неверно выполненное – 0 (ноль) баллов. Оценка результатов после прохождения теста проводится в соответствии с таблицей 3.

Тест считается выполненным при получении 61 балла и выше. При получении менее 61 балла – необходимо повторное прохождение тестирования.

ТАБЛИЦА 3. ПЕРЕВОД РЕЗУЛЬТАТА ТЕСТИРОВАНИЯ В РЕЙТИНГОВЫЙ БАЛЛ ПО 100-БАЛЛЬНОЙ СИСТЕМЕ

Количество допущенных ошибок при ответе на 100 тестовых заданий	% выполнения задания тестирования	Рейтинговый балл по 100-балльной системе
0 - 9	91-100	91-100
10 - 19	81-90	81-90
20 - 29	71-80	71-80
30 - 39	61-70	61-70
≥ 40	0-60	0

2.3. Методика подсчета балла промежуточной аттестации (экзамен) (R_{na})

Промежуточная аттестация по дисциплине осуществляется в форме экзамена. Экзамен проходит в виде собеседования по контрольным вопросам, включающего в себя вопросы по всем изучаемым разделам программы, с оценкой сформированности практической составляющей формируемых компетенций путем решения ситуационной задачи. Минимальное количество баллов (*Rna*), которое можно получить при собеседовании – 61, максимальное – 100 баллов (таблица 4).

Таблица 4. Критерии оценки уровня усвоения материала дисциплины и сформированности компетенций

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности по дисциплине	Оценка по 5- балльной шкале
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Студент демонстрирует высокий продвинутый уровень сформированности компетентности	A	100– 96	ВЫСОКИЙ	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая	B	95–91		5

<p>сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа. Студент демонстрирует высокий уровень сформированности компетенций.</p>				
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные обучающимся с помощью преподавателя. Студент демонстрирует средний повышенный уровень сформированности компетентности.</p>	С	90–81	СРЕДНИЙ	4
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Студент демонстрирует средний достаточный уровень сформированности компетенций.</p>	D	80-76		4 (4-)
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть</p>	E	75-71	НИЗКИЙ	3 (3+)

допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно. Студент демонстрирует низкий уровень сформированности компетентности.				
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует крайне низкий уровень сформированности компетентности.	Е	70-66		3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания обучающимся их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует пороговый уровень сформированности компетенций.	Е	65-61	ПОРОГОВЫЙ	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с	Fx	60-41	КОМПЕТЕНТН ОСТЬ ОТСУТСТВУЕТ	2

другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетентность отсутствует.			
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины. Студент не демонстрирует индикаторов достижения формирования компетенций. Компетентность отсутствует.	F	40-0	2

2.4. СИСТЕМА БОНУСОВ И ШТРАФОВ

В данной модели расчета рейтингового балла предусматриваются бонусы, повышающие рейтинговый балл и штрафы, понижающие рейтинг, согласно таблице (таблица 5).

Таблица 5. Бонусы и штрафы по дисциплине

Бонусы	Наименование	Баллы
УИРС	Учебно-исследовательская работа по темам изучаемого предмета	до + 5,0
НИРС	Сертификат, грамота, диплом и пр. участника СНО кафедры	до + 5,0
Штрафы	Наименование	Баллы
Дисциплинарные	Пропуск без уважительной причины лекции или практического занятия	- 2,0
	Систематические опоздания на лекции или практические занятия	- 1,0
	Выполнение самостоятельной работы не в установленные сроки	- 1,0
	Нарушение ТБ	- 2,0
Причинение материального ущерба	Порча оборудования и имущества	- 2,0

Итоговая оценка, которую преподаватель ставит в зачетную книжку – это рейтинг по дисциплине итоговый (R_0), переведенный в 5-балльную систему (таблица 6).

Таблица 6. Итоговая оценка по дисциплине

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F