



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Ортопедическое лечение несъемными эстетическими конструкциями»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология
Квалификация	врач-стоматолог
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра ортопедической стоматологии и ортодонтии

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Д.Н. Мишин	к.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент
Е.Е. Чекренева	-	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Л.Б. Филимонова	доцент, к.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Зав.каф.
С.И. Бородовицина	доцент, к.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Зав.каф.

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Стоматология
Протокол № 7 от 26.06. 2023 г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 10 от 27.06. 2023г.

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
по итогам освоения дисциплины**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и/или опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

1. Коллоквиум
2. Собеседование

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Виды эстетических непрямых реставраций.
2. Вкладка. Классификация вкладок. Требования, предъявляемые к ним.
3. Методы изготовления вкладок.
4. Виниры. Преимущества и недостатки в сравнении с эстетическими коронками. Требования, предъявляемые к ним.

Критерии оценки при собеседовании:

- Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма промежуточной аттестации в 5 семестре - зачет.

Порядок проведения промежуточной аттестации

Зачет проходит в форме устного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут (I). Билет состоит из 4 вопросов (II),. Критерии сдачи зачета (III):

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого

вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

ОПК-9 - способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

– контрольные вопросы для индивидуального собеседования или письменной работы.

1. Показания при лечении дефектов зубов и зубных рядов эстетическими непрямыми реставрациями.
2. Противопоказания при лечении дефектов зубов и зубных рядов эстетическими непрямыми реставрациями.
3. Диагностика. Составление плана лечения.
4. Фотографирование и визуализация проблем.
5. Перенос воскового моделирования в полость рта.
6. Базовые принципы препарирования. Границы.
7. Методика получения оттисков.
8. Провизорные реставрации при протезировании эстетическими непрямыми реставрациями.
9. CAD-CAM технологии в изготовлении эстетических не прямых реставраций.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

- установить последовательность (описать алгоритм выполнения действия):
этапы препарирования зуба*
- препарирование зуба 1.1; 1.2;1.3; 1.4; 1.5; 1.6; 1.7; 1.8; 2.1; 2.2;2.3; 2.4; 2.5; 2.6; 2.7; 2.8; 3.1; 3.2;3.3; 3.4; 3.5; 3.6; 3.7; 3.8; 4.1; 4.2; 4.3; 4.4; 4.5; 4.6; 4.7; 4.8 под несъемные эстетические конструкции (виниры)*

перечень практических навыков:

- обследования стоматологического больного;
- оформление медицинской документации;
- чтение рентгенограмм;

- препарирование зуба 1.1; 1.2;1.3; 1.4; 1.5; 1.6; 1.7; 1.8; 2.1; 2.2;2.3; 2.4; 2.5; 2.6; 2.7; 2.8; 3.1; 3.2;3.3; 3.4; 3.5; 3.6; 3.7; 3.8; 4.1; 4.2; 4.3; 4.4; 4.5; 4.6; 4.7; 4.8 под несъемные эстетические конструкции (виниры);
- получение оттисков;
- методика фиксации несъемных эстетических конструкций.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Задачи:

- 1 ситуационная задача** Пациент Р., 35 лет, явился к стоматологу с жалобами на косметический дефект в области 2.1, 1.1, 1.2 зубов. При обследовании врач обнаружил отлом коронки 2.1, 1.1, 1.2 зубов, оставшаяся часть 2.1 и 1.2 зубов выступает над уровнем десны до 3 мм, корневые каналы запломбированы. Отлом коронки 1.1 зуба произошел ниже уровня десны на 4 мм. Тактика по отношению к 1.1 зубу
- 2 ситуационная задача** Пациент У., 26 лет, явился в стоматологическую клинику с жалобами на эстетический дефект 1.2 зуба. Из анамнеза выяснено, что зуб неоднократно лечен, но пломбы выпадали через 2-3 месяца. При осмотре: коронка 1.2 зуба разрушена наполовину, в полости зуба обнаружены остатки пломбировочного материала. На рентгенограмме - канал зуба запломбирован до физиологического отверстия, изменений в периодонте нет. Опишите технику препарирования под литую культевую вкладку зуба 1.2.
- 3 ситуационная задача** Пациент Ф., 45 лет, обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на затрудненное пережевывание пищи. При обследовании обнаружено: 4.7 зуб разрушен на 60 %, жевательная поверхность восстановлена пломбировочным материалом, при рентгенологическом обследовании корневые каналы запломбированы, периапикальных изменений не выявлено. Пациенту решено было изготовить металлокерамическую коронку на 4.7 зуб. Определите показания к восстановлению зуба металлокерамической коронкой.
- 4 ситуационная задача** Пациент О., 47лет, обратился в клинику с жалобой на разрушение и изменение в цвете 3.7 зуба. Объективно: коронка 3.7 зуба разрушена кариесом на 3/4, зуб депульпирован, устойчив, перкуссия отрицательная. На рентгенограмме – корневые каналы запломбированы до верхушек корней, патологических изменений пародонта нет. Больному решено было изготовить штампованную коронку на 3.7 зуб. Определите показания к восстановлению коронки зуба цельнолитой коронкой. Перечислите клинические и лабораторные этапы изготовления.
- 5 ситуационная задача** При осмотре больного 53 лет, обратившегося в клинику, уменьшение высоты нижней трети лица. Интраорально: отсутствие 36, 37, 46, 47 зубов, деформация верхнего зубного ряда из-за перемещения верхних зубов за окклюзионную плоскость. Экстра- и интраоральные части не изменены. Альвеолярный отросток в области переместившихся зубов гипертрофирован. Определите форму зубочелюстной деформации, составьте план лечения.
- 6 ситуационная задача** Больной 66 лет в течение 12 лет пользовался полными съемными протезами. Возможно ли в данном случае заболевание височно-нижнечелюстного сустава, если возможно, то почему?

ПК-1 - Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

– *контрольные вопросы для индивидуального собеседования или письменной работы:*

1. Виды эстетических не прямых реставраций.
2. Консультация, осмотр первичного пациента.
3. Фотографирование и визуализация проблем.
4. Восковое моделирование.
5. Выбор инструментов для препарирования под эстетические не прямые реставрации.
6. Выбор оттисковых материалов.
7. Лабораторные этапы изготовления эстетических не прямых реставраций.
8. Адгезивная фиксация. Выбор материала для фиксации.
9. Ошибки, осложнения и их профилактика на различных этапах изготовления эстетических не прямых реставраций.
10. Рекомендации пациентам с несъемными эстетическими реставрациями.
11. Диспансерное наблюдение.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

- указать возможное влияние факторов при протезировании несъемными эстетическими конструкциями;
- указать возможные ошибки, осложнения и их профилактика на различных этапах изготовления эстетических не прямых реставраций.
- указать рекомендации пациентам с несъемными эстетическими реставрациями;
- указать этапы диспансеризации.
- *установить последовательность (описать алгоритм выполнения действия): этапы препарирования зуба*
- *препарирование зуба 1.1; 1.2;1.3; 1.4; 1.5; 1.6; 1.7; 1.8; 2.1; 2.2;2.3; 2.4; 2.5; 2.6; 2.7; 2.8; 3.1; 3.2;3.3; 3.4; 3.5; 3.6; 3.7; 3.8; 4.1; 4.2; 4.3; 4.4; 4.5; 4.6; 4.7; 4.8 под несъемные эстетические конструкции (коронки, вкладки)*

перечень практических навыков:

- обследования стоматологического больного;
- оформление медицинской документации;
- чтение рентгенограмм;
- - препарирование зуба 1.1; 1.2;1.3; 1.4; 1.5; 1.6; 1.7; 1.8; 2.1; 2.2;2.3; 2.4; 2.5; 2.6; 2.7; 2.8; 3.1; 3.2;3.3; 3.4; 3.5; 3.6; 3.7; 3.8; 4.1; 4.2; 4.3; 4.4; 4.5; 4.6; 4.7; 4.8 под несъемные эстетические конструкции (коронки, вкладки);
- получение оттисков;
- методика фиксации несъемных эстетических конструкций.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе

приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Задачи:

- 7 ситуационная задача** Пациент Ж., 38 лет, явился с жалобами на отсутствие 3.5, 3.6, 3.7 зубов, затрудненное пережевывание пищи, косметический дефект. При обследовании выявлено: 3.4 и 3.8 зубы интактные. 3.5, 3.6, 3.7 отсутствуют. Определите возможность изготовления мостовидного протеза с опорой на 3.4, 3.8 зубы. Опишите показания к изготовлению цельнолитых мостовидных протезов.
- 8 ситуационная задача** Пациент М., 40 лет, явился на прием к стоматологу с жалобами на выпадение пломбы из 2.7 и 2.4 зубов, с просьбой восстановить зубы искусственными коронками. Зубы 2.5 и 2.6 отсутствуют. На рентгенограмме 2.7 зуба – небный канал запломбирован до физиологического отверстия, в переднем щечном канале проецируется пломбировочный материал в устье корневого канала. У 2.4 зуба каналы запломбированы, воспалительных явлений в области апексов нет. При обследовании пациенту было предложено изготовить мостовидный протез с опорой на 2.4 и 2.7 зубы. Определите возможность восстановления 2.7 зуба искусственной коронкой-опорой мостовидного протеза. Составьте план лечения данного 2.7 зуба.
- 9 ситуационная задача** Пациент Р., 35 лет, явился к стоматологу с жалобами на косметический дефект в области 2.1, 1.1, 1.2 зубов. При обследовании врач обнаружил отлом коронки 2.1, 1.1, 1.2 зубов, оставшаяся часть 2.1 и 1.2 зубов выступает над уровнем десны до 3 мм, корневые каналы запломбированы. Отлом коронки 1.1 зуба произошел ниже уровня десны на 4 мм. Определите план лечения.
- 10 ситуационная задача** У пациента Д., 45 лет, двусторонний концевой дефект зубного ряда верхней челюсти, ограниченный клыками. Какой должна быть топография дистальной границы базиса пластиночного протеза, чтобы обеспечить стабильность его функционирования?
- 11 ситуационная задача** Больной М., 57 лет, обратился в клинику с целью протезирования. Объективно: на верхней челюсти сохранились зубы 14, 13 и 27 Какой вид фиксации протеза целесообразно использовать?
- 12 ситуационная задача** Задача 13 Больной Б., 50 лет, обратился к врачу с целью протезирования зубов. На нижней челюсти сохранены зубы 33, 32, 31, 41 Зубы интактные, устойчивые, коронковые части зубов высокие. Планируется изготовление частичного съемного пластиночного протеза на нижнюю челюсть. Какой вид кламмеров целесообразно использовать в данном случае?