Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 04.08.2023 08:43:36
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19739e

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра ортопедической стоматологии и стоматологии общей практики

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
и молодежной политике Т.В. Бородулина
_____
14 апреля 2023 г.
(печать УМУ)

.

Фонд оценочных средств по дисциплине

ГНАТОЛОГИЯ И ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА

Специальность 31.05.03 – Стоматология
Квалификация выпускника: «Врач-стоматолог»

Екатеринбург

2023 г.

1. Кодификатор по дисциплине

Дидактическая единица		Индикаторы достижений			ОК (УК), ОПК, ПК	Профессиональный стандарт «Врач-стоматолог»
		Знания	Умения	Навыки		
Дисциплинарный модуль 1						
ДЕ 1	Методы обследования, диагностики пациентов с полным отсутствием зубов	Современных форм работы и диагностические возможности поликлинической службы. Видов и методов современной анестезии. Технологий несложного ортопедического лечения заболеваний полости рта у пациентов различного возраста. Окклюзии, биомеханики зубочелюстной системы. Свойств стоматологических материалов и препаратов, применяемых в стоматологической практике. Стоматологических инструментов и аппаратуру для работы с материалами. Комплексной взаимосвязи между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов и материалов.	Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой на фантомах. Собирать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов; провести опрос больного, его родственников, собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию. Провести физикальное обследование пациента различного возраста; направить его на лабораторно-инструментальное обследование, консультацию к специалистам. Интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза. Проводить с больными и их родственниками профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды,	Владение методами клинического стоматологического обследования пациентов с патологией твердых тканей зубов. Интерпретировать результаты основных и дополнительных методов стоматологического обследования пациентов с патологией твердых тканей зубов. Оформления необходимой документации при ортопедическом лечении пациента с дефектами твердых тканей зубов.	ОК-1 ОПК-6 ОПК-9 ОПК-11 ПК-5 ПК-6 ПК-8	А/01.7

			пропагандировать здоровый образ жизни. Устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе и стоматологического) от воздействия факторов среды обитания. Пропагандировать здоровый образ жизни, проводить мероприятия по повышению сопротивляемости к неблагоприятным факторам. Применять методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно-диагностических и лечебных целях. Сделать диагностический оттиск, зафиксировать прикус при помощи окклюзионных валиков, отлить модель. Проводить одонтопрепарирование, контролировать лабораторное изготовление коронки, мостовидных протезов, частичных и дуговых съемных протезов, а также произвести коррекцию, выполнить непрямую реставрацию коронки зуба. Работать со стоматологическими материалами, инструментами, средствами, аппаратурой. Вести документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических учреждениях.			
ДЕ 2	Методы ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов	Современных форм работы и диагностические возможности поликлинической службы. Видов и методов современной анестезии.	Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой на фантомах. Собирать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов;	Владение методами клинического стоматологического обследования пациентов с патологией твердых тканей зубов.	ОК-1 ОПК-6 ОПК-9 ОПК-11 ПК-5 ПК-6 ПК-8	А/01.7

		Технологий несложного ортопедического лечения заболеваний полости рта у пациентов различного возраста. Окклюзии, биомеханики зубочелюстной системы. Свойств стоматологических материалов и препаратов, применяемых в стоматологической практике. Стоматологических инструментов и аппаратуру для работы с материалами. Комплексной взаимосвязи между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов и материалов.	провести опрос больного, его родственников, собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию. Провести физикальное обследование пациента различного возраста; направить его на лабораторно-инструментальное обследование, консультацию к специалистам. Интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза. Проводить с больными и их родственниками профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды, пропагандировать здоровый образ жизни. Устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе и стоматологического) от воздействия факторов среды обитания. Пропагандировать здоровый образ жизни, проводить мероприятия по повышению сопротивляемости к неблагоприятным факторам. Применять методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно-диагностических и лечебных целях. Сделать диагностический оттиск, зафиксировать прикус при помощи окклюзионных валиков, отлить модель.	Интерпретировать результаты основных и дополнительных методов стоматологического обследования пациентов с патологией твердых тканей зубов. Оформления необходимой документации при ортопедическом лечении пациента с дефектами твердых тканей зубов.		

			Проводить одонтопрепарирование, контролировать лабораторное изготовление коронки, мостовидных протезов, частичных и дуговых съемных протезов, а также произвести коррекцию, выполнить непрямую реставрацию коронки зуба. Работать со стоматологическими материалами, инструментами, средствами, аппаратурой. Вести документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических учреждениях.			
ДЕ 3	Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных конструкций лечебных ортопедических средств при полном отсутствии зубов	Современных форм работы и диагностические возможности поликлинической службы. Видов и методов современной анестезии. Технологий несложного ортопедического лечения заболеваний полости рта у пациентов различного возраста. Окклюзии, биомеханики зубочелюстной системы. Свойств стоматологических материалов и препаратов, применяемых в стоматологической практике. Стоматологических инструментов и аппаратуру для работы с материалами. Комплексной взаимосвязи между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов и материалов.	Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой на фантомах. Собирать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов; провести опрос больного, его родственников, собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию. Провести физикальное обследование пациента различного возраста; направить его на лабораторно-инструментальное обследование, консультацию к специалистам. Интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза. Проводить с больными и их родственниками профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды,	Владение методами клинического стоматологического обследования пациентов с патологией твердых тканей зубов. Интерпретировать результаты основных и дополнительных методов стоматологического обследования пациентов с патологией твердых тканей зубов. Оформления необходимой документации при ортопедическом лечении пациента с дефектами твердых тканей зубов.	ОК-1 ОПК-6 ОПК-9 ОПК-11 ПК-5 ПК-6 ПК-8	А/01.7

			пропагандировать здоровый образ жизни. Устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе и стоматологического) от воздействия факторов среды обитания. Пропагандировать здоровый образ жизни, проводить мероприятия по повышению сопротивляемости к неблагоприятным факторам. Применять методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно-диагностических и лечебных целях. Сделать диагностический оттиск, зафиксировать прикус при помощи окклюзионных валиков, отлить модель. Проводить одонтопрепарирование, контролировать лабораторное изготовление коронки, мостовидных протезов, частичных и дуговых съемных протезов, а также произвести коррекцию, выполнить непрямую реставрацию коронки зуба. Работать со стоматологическими материалами, инструментами, средствами, аппаратурой. Вести документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических учреждениях.			
ДЕ 4	Проблемы восстановления речевой функции (звукообразования) при протезировании	Современных форм работы и диагностические возможности поликлинической службы. Видов и методов современной анестезии.	Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой на фантомах. Собирать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов;	Владение методами клинического стоматологического обследования пациентов с патологией твердых тканей зубов.	ОК-1 ОПК-6 ОПК-9 ОПК-11 ПК-5 ПК-6 ПК-8	А/02.7

	больных с полным отсутствием зубов.	Технологий несложного ортопедического лечения заболеваний полости рта у пациентов различного возраста. Окклюзии, биомеханики зубочелюстной системы. Свойств стоматологических материалов и препаратов, применяемых в стоматологической практике. Стоматологических инструментов и аппаратуру для работы с материалами. Комплексной взаимосвязи между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов и материалов.	провести опрос больного, его родственников, собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию. Провести физикальное обследование пациента различного возраста; направить его на лабораторно-инструментальное обследование, консультацию к специалистам. Интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза. Проводить с больными и их родственниками профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды, пропагандировать здоровый образ жизни. Устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе и стоматологического) от воздействия факторов среды обитания. Пропагандировать здоровый образ жизни, проводить мероприятия по повышению сопротивляемости к неблагоприятным факторам. Применять методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно-диагностических и лечебных целях. Сделать диагностический оттиск, зафиксировать прикус при помощи окклюзионных валиков, отлить модель.	Интерпретировать результаты основных и дополнительных методов стоматологического обследования пациентов с патологией твердых тканей зубов. Оформления необходимой документации при ортопедическом лечении пациента с дефектами твердых тканей зубов.		

			Проводить одонтопрепарирование, контролировать лабораторное изготовление коронки, мостовидных протезов, частичных и дуговых съемных протезов, а также произвести коррекцию, выполнить непрямую реставрацию коронки зуба. Работать со стоматологическими материалами, инструментами, средствами, аппаратурой. Вести документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических учреждениях.			
ДЕ 5	Особенности ортопедического лечения пациентов старческого возраста полными съемными зубными протезами.	Современных форм работы и диагностические возможности поликлинической службы. Видов и методов современной анестезии. Технологий несложного ортопедического лечения заболеваний полости рта у пациентов различного возраста. Окклюзии, биомеханики зубочелюстной системы. Свойств стоматологических материалов и препаратов, применяемых в стоматологической практике. Стоматологических инструментов и аппаратуру для работы с материалами. Комплексной взаимосвязи между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов и материалов.	Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой на фантомах. Собирать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов; провести опрос больного, его родственников, собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию. Провести физикальное обследование пациента различного возраста; направить его на лабораторно-инструментальное обследование, консультацию к специалистам. Интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза. Проводить с больными и их родственниками профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды,	Владение методами клинического стоматологического обследования пациентов с патологией твердых тканей зубов. Интерпретировать результаты основных и дополнительных методов стоматологического обследования пациентов с патологией твердых тканей зубов. Оформления необходимой документации при ортопедическом лечении пациента с дефектами твердых тканей зубов.	ОК-1 ОПК-6 ОПК-9 ОПК-11 ПК-5 ПК-6 ПК-8	А/02.7

			пропагандировать здоровый образ жизни. Устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе и стоматологического) от воздействия факторов среды обитания. Пропагандировать здоровый образ жизни, проводить мероприятия по повышению сопротивляемости к неблагоприятным факторам. Применять методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно-диагностических и лечебных целях. Сделать диагностический оттиск, зафиксировать прикус при помощи окклюзионных валиков, отлить модель. Проводить одонтопрепарирование, контролировать лабораторное изготовление коронки, мостовидных протезов, частичных и дуговых съемных протезов, а также произвести коррекцию, выполнить непрямую реставрацию коронки зуба. Работать со стоматологическими материалами, инструментами, средствами, аппаратурой. Вести документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических учреждениях.			

2. Примеры тестов по дисциплине

МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ И ДИАГНОСТИКИ ПАЦИЕНТОВ С ПОЛНЫМ ОТСУТСТВИЕМ ЗУБОВ (ДЕ 1).

1. Какие патологические процессы приводят к деформации зубных рядов:

a. патологическая страемость

b. флюороз

c. эрозия эмали

d. все вышеперечисленные патологические процессы

2. Изучение жевательной эффективности проводят при помощи:

a. жевательных проб

b. гнатодинамометрии

c. фагодинамометрии

3. Осмотр полости рта состоит из этапов:

a. обследование зубов и зубных рядов

b. оценка высоты нижней трети лица

c. оценка выраженности подбородочной и носогубных складок

d. оценка выступания подбородка

МЕТОДЫ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ПОЛНЫМ ОТСУТСТВИЕМ ЗУБОВ (ДЕ 2)

1. Общие принципы формирования полостей для вкладок

a. симметричная форма

b. асимметричная форма

c. параллельные или слегка дивергирующие ко дну полости

d. дно вогнутое

2. Способы удержания вкладки от смещения:

a. придание формы полости в виде «ласточкиного хвоста»

b. придание формы полости в виде «треугольника»

c. придание формы полости в виде «прямоугольника»

3. После фиксации вкладки отмечается ступенька (щель) между вкладкой и зубом. Ваша тактика:

a. оставить без изменения

b. снять ступеньку фиссурным бором или камнем

c. переделать вкладку

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ЭТАПЫ ИЗГОТОВЛЕНИЯ СЪЕМНЫХ КОНСТРУКЦИЙ ПРОТЕЗОВ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ (ДЕ 3)

1. Каким способом можно продемонстрировать пациенту предполагаемую форму будущих виниров?

a. восковое моделирование

b. рисунок

c. все вышеперечисленные методы)

2. К противопоказаниям для протезирования винирами относятся:

a. бруксизм

b. флюороз

c. эрозия эмали

3. Материал, из которого возможно изготовить виниры:

a. кобальто-хромовый сплав

b. сталь

c. стеклокерамика

d. диоксид циркония

Методика оценивания: входящий (10 тестовых заданий) и промежуточный (100 тестовых заданий) контроль по проверке получаемых студентами знаний проводится в форме тестового контроля. Тестовые задания формируются случайным образом из банка тестов. Оценка ставится в баллах (от 3 до 5 баллов) в соответствии с количеством правильных ответов. Менее 70% правильных ответов – не зачет, от 70% до менее 80% - 3 балла, от 80% до менее 90% - 4 балла, от 90% до 100% - 5 баллов.

3. Примеры ситуационных задач по дисциплине

Ситуационная задача по теме «ПРОБЛЕМЫ ВОССТАНОВЛЕНИЯ РЕЧЕВОЙ ФУНКЦИИ (ЗВУКООБРАЗОВАНИЯ) ПРИ ПРОТЕЗИРОВАНИИ БОЛЬНЫХ С ПОЛНЫМ ОТСУТСТВИЕМ ЗУБОВ» (ДЕ 4).

Пациент В., 56 лет, обратился с жалобами на отсутствие зубов 3.6, 3.7, 3.8, 4.6, 4.7, 4.8 на нижней челюсти. Зубы удалены в течение жизни по поводу осложненного кариеса. Внешний осмотр: лицо симметрично, пропорционально, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Слизистая оболочка полости рта бледно-розовая, блестящая, умеренно влажная, без видимых патологических изменений. St.localis: на нижней челюсти отсутствуют зубы 3.6, 3.7, 3.8, 4.6, 4.7, 4.8, альвеолярный отросток в области отсутствующих зубов выражен умеренно, слизистая оболочка податливая.

1. Поставьте диагноз по Кеннеди, Гаврилову.

2. Определите варианты протезирования.
3. Обозначьте основные клинические этапы изготовления возможных конструкций.
4. Обозначьте основные лабораторные этапы изготовления возможных конструкций.
5. Опишите процесс привыкания к съемным протезам

Ситуационная задача по теме «ОСОБЕННОСТИ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ПОЛНЫМИ СЪЕМНЫМИ ЗУБНЫМИ ПРОТЕЗАМИ» (ДЕ 5).

Пациентка А., 45 лет, обратился с жалобами на отсутствие зубов 1.6, 1.7, 1.8. Зубы удалены в течение жизни по поводу осложненного кариеса. Внешний осмотр: лицо симметрично, пропорционально, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Слизистая оболочка полости рта бледно-розовая, блестящая, умеренно влажная, без видимых патологических изменений. St.localis: отсутствуют зубы 1.6, 1.7, 1.8, альвеолярный отросток в области отсутствующих зубов выражен умеренно, слизистая оболочка податливая.

1. Поставьте диагноз по Кеннеди, Гаврилову.
2. Определите варианты протезирования.
3. Обозначьте основные клинические этапы изготовления возможных конструкций.
4. Обозначьте основные лабораторные этапы изготовления возможных конструкций.
5. Опишите процесс привыкания к съемным протезам

Методика оценивания: Ситуационные задачи применяются для текущего контроля знаний студентов. Оценка за решение задачи ставится в баллах (от 3 до 5 баллов) в соответствии со следующими критериями. 5 баллов - ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в том числе из лекционного курса); ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие. 4 балла - ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в том числе из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие. 3 балла - ответы на вопросы задачи даны правильно. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в том числе лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях. Оценка «неудовлетворительно»: ответы на вопросы задачи даны неправильно. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования; ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

4. Вопросы для промежуточной аттестации

А. ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ ПО ПРОТЕЗИРОВАНИЮ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ:

1. Виды патологии твердых тканей зубов.
2. Этиология патологических состояний твердых тканей зубов.
3. Методика обследования больного с патологией твердых тканей зубов (основные и дополнительные методы)
4. Виды диагнозов.
5. Виды ортопедических конструкций, используемых для закрытия дефектов твердых тканей зуба.
6. Инструменты для обследования твердых тканей зубов.
7. Виды анестезии, применяемой при препарировании зубов.
8. Методика проведения аппликационной анестезии. Показания, техника.
9. Методика проведения инфильтрационной анестезии. Показания, техника.
10. Методика проведения проводниковой анестезии. Показания, техника проведения анестезий на верхней и нижней челюстях.
11. Анестетики, применяемые при проведении различных видов анестезии в амбулаторной стоматологической практике.
12. Премедикация. Понятия. Методика.
13. Теоретические основы препарирования зубов под несъемные конструкции зубных протезов.
14. Общие принципы формирования полостей под вкладки.
15. Общие принципы препарирования зубов под различные виды искусственных коронок.
16. Вкладки, определение, классификация;
17. Показания и противопоказания к изготовлению вкладок;
18. Требования к полостям, препарированным под вкладки;
19. Особенности препарирования полостей под вкладки в зависимости от класса полости;
20. Способы изготовления вкладок, оттискные материалы, используемые для получения оттисков под вкладки;
21. Цементы для фиксации несъемных конструкций;
22. Особенности фиксации металлических, композитных, керамических вкладок.
23. Особенности гигиены полости рта при наличии вкладок.
24. Искусственные коронки: их виды, классификация.
25. Клиническое обоснование ортопедического лечения искусственными коронками.
26. Неполные коронки: полукоронки, трехчетвертные, экваторные.
27. Правила препарирования зубов. Набор необходимых инструментов. Методы обезболивания.
28. Влияние препарирования на ткани зуба. Осложнения при препарировании.
29. Оттиски, определение понятия, виды оттисков Получение оттисков - рабочего и вспомогательного.
30. Требования, предъявляемые к оттискным массам, применяемым в ортопедической стоматологии.
31. Классификация оттискных масс, их свойства.
32. Методика снятия оттисков.
33. Получение гипсовых моделей.
34. Методики определения центрального соотношения и центральной окклюзии челюстей в различных клинических ситуациях.

35. Лабораторные этапы изготовления штампованной металлической коронки.
36. Методики штамповки коронок.
37. Инструменты и оборудование для изготовления штампованной металлической коронки.
38. Материалы для изготовления штампованной металлической коронки.
39. Ошибки, и осложнения при изготовлении штампованной металлической коронки.
40. Показания к применению литых цельнометаллических коронок.
41. Показания к изготовлению комбинированных (металлокерамических, металлоакриловых) коронок
42. Достоинства и недостатки литых цельнометаллических и комбинированных (металлокерамических, металлоакриловых) коронок.
43. Подготовка придесневой части и канала корня.
44. Ошибки и осложнения при выборе и подготовке штифтовой конструкции.
45. Прямой метод изготовления восковой композиции со штифтом.
46. Непрямой (косвенный) метод изготовления штифтовой культевой вкладки.
47. Методы изготовления штифтовых культевых конструкций многокорневых зубов с непараллельными каналами.
48. Ведущие симптомы клиники частичной потери зубов.
49. Характеристика дефектов зубных рядов и их классификации (Кеннеди, Гаврилов).
50. Понятие о функциональной патологии и компенсаторных механизмах зубочелюстной системы. Травматическая окклюзия.
51. Клинические проявления деформаций прикуса, феномен Попова-Годона.
52. Специальные терапевтические методы подготовки полости рта к протезированию (показания к депульпированию зубов).
53. Специальные хирургические методы подготовки полости рта к протезированию.
54. Специальные ортопедические методы подготовки полости рта к протезированию:
55. Понятие о мостовидных протезах, их составные элементы.
56. Показания к изготовлению мостовидных протезов. Клинико-биологическое обоснование определения количества опорных зубов при лечении мостовидными протезами.
57. Виды мостовидных протезов.
58. Особенности препарирования опорных зубов под мостовидные протезы.
59. Показания к выбору конструкции мостовидного протеза.
60. Конструкционные материалы для мостовидных протезов.
61. Технологические этапы протезирования штамповано – паяными мостовидными протезами.
62. Этапы работы техника-литейщика.
63. Особенности моделирования промежуточной части мостовидных протезов.

Б. СПИСОК ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ К ЗАЧЕТУ ПО ПРОТЕЗИРОВАНИЮ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ

1. Постановка предварительного диагноза по гипсовым моделям. Составление плана лечения.
2. Снятие анатомических оттисков с верхней и нижней челюстей.
3. Изготовление гипсовых моделей челюстей.
4. Изготовление восковых базисов с окклюзионными валиками.
5. Определение центральной окклюзии.

6. Проверка конструкции съемных пластиночных протезов, припасовка, наложение и коррекция.
7. Перебазировка, починка съемных протезов.
8. Нанесение на базис протеза мягкой подкладки холодного отверждения.
9. Подготовка гипсовых моделей в области удаляемых зубов для изготовления иммедиат-протезов.
10. Проведение параллелометрии на диагностических моделях при изготовлении бюгельных протезов.
11. Припасовка литого каркаса бюгельного протеза.
12. Препарирование полости под вкладку типа inlay/onlay/overlay/pinlay.
13. Препарирование переднего зуба под керамическую коронку.
14. Изготовление временных пластмассовых коронок клиническим методом.
15. Подготовка корней зубов под штифтовые конструкции.

5**. Тематика научно-исследовательских работ по дисциплине**

1. Особенности препарирования зубов под коронки
2. Виды зубных протезов при протезировании дефектов твердых тканей зубов
3. Особенности протезирования дефектов твердых тканей зубов керамическими коронками
4. Особенности протезирования дефектов твердых тканей зубов металлическими коронками
5. Материалы, применяемые при протезировании пациентов с полным отсутствием коронки однокорневого и многокорневого зубов
6. Сравнительная характеристика различных методик восстановления культей зубов у пациентов с полным отсутствием коронки однокорневого и многокорневого зубов.
7. Стекловолоконные штифты. Показания к применению. Технология восстановления корней зубов
8. Понятие о мостовидных протезах с опорными штампованными ко-ронками, их составные элементы.
9. Особенности препарирования опорных зубов под паяный мостовидный протез.
10. Клинико-лабораторные этапы изготовления мостовидного протеза с литой промежуточной частью.
11. Клинико-лабораторные этапы изготовления мостовидного протеза с фасетками.
12. Требования к мостовидному протезу, припасованному в полости рта.

Методика оценивания выполнения студентами научно-исследовательской работы в рамках отражена в таблице №6 методики балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений по дисциплине «протезированию при полном отсутствии зубов».

6. Методика оценивания образовательных достижений обучающихся по дисциплине. Правила формирования рейтинговой оценки обучающегося по учебной дисциплине

1. Основой БРС оценивания учебных достижений студентов является модульность РПД «Протезированию при полном отсутствии зубов», реализуемой на кафедре. Модульный принцип организации учебного процесса основан на структурировании содержания РПД на образовательные модули (дидактические единицы).

В соответствии с объемом и видом учебной работы (табл. 1) при реализации РПД «Протезированию при полном отсутствии зубов» изучение материала проводится в 7-ом курсе с освоением 1-го дисциплинарного модуля (ДМ) и сдачей зачета с оценкой в 7-ом семестре.

Таблица 1

Объем и вид учебной работы

Виды учебной работы	**Трудоемкость (часы)**	
Аудиторные занятия (всего)	90	
В том числе:		
Лекции	36	
Практические занятия	54	
Самостоятельная работа (всего)	18	
В том числе:		
Курсовая работа (курсовой проект)	-	
Контрольная работа	-	
Реферат	-	
Другие виды самостоятельной работы (УИРС)		
Формы аттестации по дисциплине (зачет)		
Общая трудоемкость дисциплины	ЗЕТ	часы
	3	108

В соответствии с тематическим планом дисциплины студенты изучают 5 дидактических единиц (ДЕ) (табл. 2).

Таблица 2

Тематический план

изучения дисциплины «Протезирование при полной потере зубов» по семестрам (ДМ и дидактические единицы)

№ дисциплинарного модуля	№ ДЕ	Наименование ДЕ (темы)	Всего	В том числе	
				Лекции	Практические занятий
ДМ 1	ДЕ 1	Методы обследования, диагностики пациентов с полным отсутствием зубов	17	7	10
	ДЕ 2	Методы ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов	19	7	12
	ДЕ 3	Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных конструкций	20	8	12

		лечебных ортопедических средств при полном отсутствии зубов			
	ДЕ 4	Проблемы восстановления речевой функции (звукообразования) при протезировании больных с полным отсутствием зубов.	117	7	10
	ДЕ 5	Особенности ортопедического лечения пациентов старческого возраста полными съемными зубными протезами.	17	7	10
Итого (часов) в VII семестре			**90**	36	**54**

1.2. БРС оценивания учебных достижений студентов заключается в формировании итоговой рейтинговой оценки студента по дисциплине «Протезирование при полной потере зубов» на основе кумулятивного принципа.

1.3. Максимальная сумма рейтинговых баллов, которую может набрать студент по дисциплине, составляет 100 рейтинговых баллов:

- 100 баллов – максимальный рейтинг студента по дисциплине **в семестре (в 7 семестре)**.

Рейтинг студента в семестре по дисциплине складывается из рейтинговых баллов, которыми преподаватель оценивает в течение семестра разные виды учебной работы студента.

1.4. Дисциплина «Протезирование при полной потере зубов» изучается на протяжении VII семестра (VII), сдача зачета предусмотрена в VII семестре. Итоговый рейтинг по дисциплине рассчитывается как сумма значений двух показателей:

- среднего значения рейтинга студента по дисциплине в VII семестре

VII семестр включает 12 практических занятий, рубежный контроль, посещение лекций и самостоятельную работу. Оцениваемые виды учебной работы студента по дисциплине и расчет рейтинга по дисциплине за семестр в целом представлен в таблицах 3, 4, 5.

Таблица 3

Оцениваемые виды учебной работы по дисциплине «Протезирование при полном отсутствии зубов»

№ п/п	**Оцениваемые виды учебной работы студента в семестре**	**VII семестр**
1	Практическое аудиторное занятие (количество):	12
2	Рубежный контроль (количество)	1
3	Лекции (количество лекций)	9

Таблица 4

1. **Максимальное количество баллов, которое может набрать студент за одно занятие и расчет текущего рейтинга в семестре**

Виды учебной	***max***	***min***	**Пример расчета текущего рейтинга на**

работы на практическом занятии			практических занятиях в семестре
Посещение аудиторного занятия;	**1**	**1**	*Max* число баллов, которое может получить студент на занятии – 16. Например, студент набрал за одно занятие: 1+3+5+5=14 баллов, что от 16-ти *max* баллов составляет 88%. Считаем сумму % на всех 12-ти занятиях: 88%+75%+77%+0 (отсутствие на занятии) + 58%+90%+66%+49%+90%+79%+0+85% = 757% (делим на 12 занятий) = в среднем студент набрал **63%** из 100% возможных за семестр.
Входящий тестовый контроль (текущий контроль знаний и умений студента);	**5**	**3**	
Практические навыки на занятии (работа с документами, осмотр больного, снятие оттисков и т.д.)	**5**	**3**	
Устный ответ	**5**	**3**	
Всего баллов	**16**	**10**	

Таблица 5

Количество баллов, которое может набрать студент по итогам рубежного контроля, посещения лекционного курса и самостоятельного освоения тем и расчет текущего рейтинга в семестре

Другие виды учебной работы в семестре	***min –max баллов***	**Пример расчета текущего рейтинга по видам работы**
1. Рубежный контроль в конце семестра	**от 3 до 5**	Оценка за рубежный контроль – 4 балла, что от 5 (максимальное количество) составляет – **80% за семестр.**
2. Посещение лекций (за одну лекцию 1 балл)	**от 1 до 9**	Посещены все 9 лекций– 100%. Если посещено 8 лекций – оценка – **89% за семестр.**

С учетом максимального рейтинга студентов по дисциплине за семестр – 100 баллов, рассчитываем полученное количество баллов за все 3 вида работы:

- По аудиторным занятиям - 63%.
- По рубежному контролю – 80%.
- По лекционному курсу – 89%.

Всего за семестр по 3-м видам работы – 63+80+89=232/ 3 =77,3%. Проводим пересчет на баллы – набрано 77,3% из 100% возможных, т.е. 77,3 х 60 / 100=**46 баллов за один семестр.**

1.5. Максимальный рейтинг студента по дисциплине «Протезирование при полном отсутствии зубов» 100 рейтинговых баллов, т.к. по окончании VII семестра по дисциплине не сдаётся экзамен.

Студент допускается до экзамена по дисциплине, если его рейтинг составил не менее 40 рейтинговых баллов.

1.6. Виды учебной работы студента, методика и критерии оценивания в рейтинговых баллах на текущем и экзаменационном контроле, число рубежных контрольных

мероприятий в семестре, их форма, содержание, число заданий, сроки и максимальная оценка каждого рубежного контрольного мероприятия в рейтинговых баллах определяются и утверждается на заседании кафедры ортопедической стоматологии и стоматологии общей практики.

На кафедре для проведения текущего и экзаменационного контроля знаний студентов формируется и периодически (один раз в год) обновляется фонд тестовых заданий, а также разрабатывается система их оценивания и утверждается на заседании кафедры.

1.7. Количество, примерные сроки и виды проведения текущего контроля успеваемости студентов установлены рабочей программой дисциплины «Протезирование при полном отсутствии зубов» в разделе «Тематический план практических занятий». Перечень контрольных вопросов, тестовых заданий, образцы экзаменационных билетов приведены в «Аттестационных материалах» учебно-методического комплекса дисциплины.

1.8. БРС оценивания учебных достижений студентов УГМУ по дисциплине вводится в начале семестра.

Кафедра в течение 1-2 учебных недель информирует студентов в ходе аудиторных занятий, через информационный стенд кафедры и сайт УГМУ (*educa.usma*) о форме, примерном содержании, количестве рубежных контрольных мероприятий в семестре, сроках проведения, критериях оценивания учебных достижений студентов в ходе текущего и экзаменационного контроля.

Внесение изменений и дополнений в БРС оценивания учебных достижений студентов по дисциплине, изучение которой уже началось, не допускается.

1.9. Оценивание результатов учебной и производственной практик, предусмотренных учебным планом специальности, осуществляется в процессе их прохождения, представления отчёта и проведения зачета. Итоговый рейтинг студента по результатам практики определяется по 100-балльной шкале; показатели и критерии оценивания утверждаются на заседании кафедры и согласовываются с Учебно-методическим управлением.

2. Процедура определения рейтинговой оценки по дисциплине и премиальные баллы.

2.1. Информация о количестве рейтинговых баллов, набираемых каждым студентом по дисциплине в течение семестра, периодически доводится до сведения студентов через информационные стенды кафедры и сайт УГМУ (*educa.usma*). За своевременность и достоверность предоставляемой информации отвечает преподаватель, ведущий учебные занятия по данной дисциплине.

По завершению изучения дисциплины в семестре на последнем практическом занятии каждому студенту по результатам текущего контроля выставляется его *рейтинг в семестре по дисциплине*.

2.1. Студент может сдавать экзамен в формате «автомат», если его средний рейтинг за 3 семестра по дисциплине составил не менее 50 рейтинговых баллов. С целью поощрения студентов в БРС оценки знаний студентов присутствуют поощрительные баллы – бонусы. Они назначаются студентам, активно работающим в студенческом научном кружке и имеющим конкретные научные достижения. Поощрительные баллы и их количество за учебно-исследовательскую работу утверждаются на кафедральном совещании (табл. 6).

Таблица 6

Рейтинг выполнения студентами исследовательской работы в рамках СНО кафедры

№/п	Вид работы (5 курс)	Количество рейтинговых баллов
1.	**Участие в работе СНО кафедры**	

1.1	Активное участие во всех заседаниях	2
1.2	Эпизодическое участие	1
2	**Выполненная студентом работа**	
2.1	Подготовлена мультимедийная презентация, доложенная на заседании СНО кафедры	3
2.2	Выступление на конференции НОМУС	3
	Всего	**1 – 5**
№п/п	Вид работы (6 курс)	Количество рейтинговых баллов
1.	**Участие в работе СНО кафедры**	
1.1	Активное участие во всех заседаниях	3
1.2	Участие в большинстве заседаний (более 2/3)	2
1.3	Эпизодическое участие (менее 1/3)	1
2	**Выполненная студентом работа**	
2.1	Подготовлена мультимедийная презентация, доложенная на заседании СНО кафедры	4
2.2	Выполнена научно-исследовательская работа, данные доложены на заседании СНО в виде мультимедийной презентации	6
2.3	Выполнена научно-исследовательская работа, результаты опубликованы в виде тезисов или статьи.	7
	Всего	**1– 10**

Все полученные баллы по ДМ и поощрительные баллы суммируются и учитываются при расчете рейтинга студента по дисциплине в семестре.

2.3. Для студента, который выбрал сдачу экзамена в формате «автомат», итоговый рейтинг по дисциплине определяется по сумме среднего рейтинга за 3 семестра и премиальных (поощрительных) рейтинговых баллов (рейтинг по дисциплине).

2.4. Студент, который с целью повышения итогового рейтинга по дисциплине отказался от получения оценки в формате «автомат», сдает экзаменационный контроль на общих основаниях, теряя право на получение премиальных баллов.

2.5. Итоговый рейтинг по дисциплине и соответствующая ему аттестационная оценка студенту, согласившемуся на получение оценки в формате «автомат», проставляется экзаменатором в зачетную книжку и экзаменационную ведомость только в день проведения экзаменационного контроля той группы, где обучается данный студент.

2.6. Рейтинг по дисциплине у студента на экзамене менее чем в 20 рейтинговых баллов считается неудовлетворительным (независимо от рейтинга студента по дисциплине в семестре).

2.7 Для перевода итогового рейтинга студента по дисциплине в аттестационную оценку вводится следующая шкала (табл. 7):

Таблица 7

Шкала перевода итогового рейтинга студента по дисциплине «Протезирование при полном отсутствии зубов» в аттестационную оценку

Аттестационная оценка студента по дисциплине	**Итоговый рейтинг студента по дисциплине, рейтинговые баллы**
«Зачтено»	50 – 100
«Неудовлетворительно»	0 – 59

«Удовлетворительно»	60 – 69
«Хорошо»	70 – 84
«Отлично»	85 – 100

2.8. Студент, не прибывший по расписанию на рубежный контроль по уважительной причине, имеет право пересдать его по индивидуальному направлению в установленном порядке.

2.9. Для информирования студентов о результатах рейтингового контроля знаний и усиления его влияния на повышение качества учебного процесса деканаты по сессии представляют рейтинг-листы академических групп – списки студентов в порядке убывания их рейтинга – на информационных стендах факультетов и сайте УГМУ.

3. Процедура добора рейтинговых баллов

3.1. Процедура добора рейтинговых баллов устанавливается в следующих случаях:

- если студент не являлся на рубежные контрольные мероприятия по дисциплине по окончании семестра;
- если студент не выполнил обязательные практические работы, предусмотренные рабочей программой дисциплины;
- если студент не получил установленного минимума рейтинговых баллов (40), необходимого для допуска к экзамену.

3.2. Студент, не явившийся на рубежные контрольные мероприятия в семестре и/или не выполнивший обязательные практические работы по неуважительной причине, допускается к выполнению рубежных контрольных мероприятий и/или практических работ с разрешения деканата, предоставив письменное объяснение причин отсутствия на аудиторных занятиях.

3.3. Студент допускается к экзаменационному контролю по дисциплине после выполнения и сдачи отчётности. При невыполнении данного требования студенту в экзаменационную ведомость в ходе экзаменационного контроля производится запись: «не допущен».

3.4. **Процедура добора рейтинговых баллов.**

К добору рейтинговых баллов допускается студент, набравший минимальное число рейтинговых баллов по дисциплине. Минимальное количество рейтинговых баллов по дисциплине за все три семестра равно – 20 баллам. Расчет – минимально за все 3 вида работы студент может набрать 14, а максимально 30 баллов (см. таб. 4 и 5). 14 баллов от 30 составляют 46,6%, значит 46,6 х 60 / 100 = 27,96 баллов за семестр. Для допуска к экзамену студенту необходимо добрать (40-28=12) не менее 12 баллов.

Добор баллов проводится по следующим позициям:

- пропуск практического занятия – реферат по теме занятия (2 баллов).
- подготовка и представление презентации на актуальную тему (5 балла).
- сдача пропущенных текущих тестовых контролей (2 баллов).
- сдача пропущенных рубежных тестовых контролей (8 баллов).
- подготовка историй болезни (5 балла).

3.5. Студенты, у которых рейтинг по дисциплине в семестре не превысил установленного минимума и которые проходили процедуру добора рейтинговых баллов, утрачивают право на сдачу экзамена или зачета в формате «автомат».

3.6. Если студенту не удалось в ходе процедуры добора рейтинговых баллов по дисциплине достигнуть установленного минимума (40 баллов), то до контроля он не допускается.

4.Учебно-методическое и организационное обеспечение реализации БРС оценивания учебных достижений студентов

4.1. В рабочей программе дисциплины «Протезирование при полном отсутствии зубов» определены и перечислены ДМ и/или ДЕ, по содержанию которых проводятся рубежные контрольные мероприятия. В каждом ДМ (ДЕ) четко сформулирована дидактическая цель. ДМ (ДЕ) пронумерованы, на каждый семестр каждого учебного года составлен календарный план отчета студентов по их усвоению.

В учебно-методическом комплексе дисциплины перечислены все определяющие рейтинг виды учебной работы студентов с указанием минимального и максимального количества рейтинговых баллов.

По дисциплине разработаны дополнительные педагогические контрольно-измерительные материалы, которые используются по желанию студента для добора баллов в конце семестра.

4.2. Предложенные изменения и дополнения в учебно-методические комплексы дисциплин рассматриваются на заседании кафедры и утверждаются заведующим кафедрой.

4.3. Для учёта, анализа и хранения результатов текущего контроля успеваемости студентов применяются Журнал учёта текущей успеваемости студентов и система электронных ведомостей учёта текущей успеваемости студентов.

В Журнале учета посещаемости и текущей успеваемости студентов преподаватель в течение семестра четко фиксирует в рейтинговых баллах посещаемость практических занятий, текущую учебную аудиторную и самостоятельную работу каждого студента, проставляет его рейтинговые баллы за каждое рубежное контрольное мероприятие, фиксирует результаты пересдачи (в случае пропуска аудиторных занятий по уважительной причине), фиксирует результаты прохождения процедуры добора рейтинговых баллов, выводит рейтинг студента по дисциплине за семестр.

Преподаватель после проведения каждого рубежного контрольного мероприятия информирует студентов о сумме набранных ими рейтинговых баллов.

4.4. На последнем практическом занятии по дисциплине преподаватель суммирует рейтинговые баллы, набранные каждым студентом в течение семестра, и определяет рейтинг студентов академической группы по дисциплине в семестре; информирует студентов; сообщает даты и время процедуры добора рейтинговых баллов тем студентам, у которых рейтинг по дисциплине в семестре не превысил установленный минимум рейтинговых баллов; проставляет текущий рейтинг по дисциплине в Журнал учета посещаемости и текущей успеваемости академической группы.

4.5. После завершения процедуры добора рейтинговых баллов с учетом результатов пересдач преподаватель выводит рейтинг по дисциплине в семестре тем студентам, которые проходили эту процедуру. Студент, успешно прошедший процедуру добора рейтинговых баллов, в качестве рейтинга по дисциплине в семестре получает установленный минимальный рейтинговый балл.

4.6. Во время проведения экзамена преподаватель проставляет в экзаменационную ведомость итоговый рейтинг по дисциплине и соответствующую ему аттестационную оценку студента.