

Электронная цифровая подпись



Утверждено "30" мая 2024 г.  
Протокол № 5  
председатель Ученого Совета Буланов С.И.  
ученый секретарь Ученого Совета Супильников А.А.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ  
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ  
по дисциплине «ЗУБОПРОТЕЗИРОВАНИЕ (ПРОСТОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ)»  
Специальность 31.05.03 Стоматология  
(уровень специалитета)  
Направленность Стоматология  
Квалификация (степень) выпускника: Врач-стоматолог  
Форма обучения: очная  
Срок обучения: 5 лет**

Год поступления 2024

### 1.Перечень компетенций и оценка их формирования в процессе освоения дисциплины

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине(модулю) «Зубопротезирование (простое протезирование)»:

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (этапы формирования компетенций)	Код и наименование компетенции /Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ индикатора достижения компетенции	Вопросы темы, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	№ Теста, проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	№ Задачи, проверяющей освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	Формы СРС № Темы презентации/реферата и др. форм контроля проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1	Методы обследования пациентов с дефектами твердых тканей зубов и зубных рядов в клинике ортопедической стоматологии	иОПК – 5.1	Способен использовать методы сбора анамнеза, объективного обследования стоматологического пациента; результаты специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний	Сбор жалоб, анамнеза у пациентов (их законных представителей) с дефектами твердых тканей зубов и зубных рядов в клинике ортопедической стоматологии.	3	1,2 ,3	1-2	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	В соответствии с п.4.2.2
		иОПК – 5.2	Демонстрирует способность проводить и интерпретировать данные первичного и повторных осмотров пациента,	Основные методы обследования. Правила и порядок проведения осмотра. Дополнительные методы	2, 5, 9, 10	2, 3			

			обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	обследования.					
		иОПК – 5.3	Разрабатывает алгоритм обследования пациента для установления диагноза при решении профессиональных задач	Алгоритмы обследования больных с окклюзионными нарушениями	1	4			
		иПК - 1.1	Получение информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)	Психологические аспекты общения с пациентами, их родственниками и законными представителями. Опрос больного. Правила сбора жалоб и анамнеза	3, 9	5			
		иПК - 1.2	Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Интерпретация результатов обследования больных с окклюзионными нарушениями	9, 10	2			
		иПК – 1.3	Интерпретация данных первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов	Показания и противопоказания к проведению лабораторных и инструментальных методов обследования.	5, 9	6			
		иПК – 1.4	Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы,	Роль дополнительных методов обследования в постановке диагноза. Рентгенологическая картина больных с окклюзионными нарушениями и дефектами зубных рядов	7, 9, 10	1, 3, 4			

			томограммы (на пленочных и цифровых носителях))						
		иПК – 1.5	Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и установление предварительного диагноза	Понятие «предварительный диагноз». Алгоритм постановки предварительного диагноза	5,8	5			
		иПК – 1.6	Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза, постановка окончательного диагноза	Алгоритм постановки окончательного диагноза	4, 6	2			
2	Патология твердых тканей зубов. Искусственные коронки	иПК – 2.1	Лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	Штампованные коронки. Клинико-лабораторные этапы протезирования.	11,12	6	1-2	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	В соответствии с п.4.2.2
		иПК – 2.11	Оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике	Цельнолитые и комбинированные коронки	13,14	3			
		иПК – 4.3	Профилактика заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	Общие принципы препарирования.. Зоны безопасности.	15,16	1, 2			
3	Патология твердых тканей зубов.	иПК – 2.1	Лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-	Современные технологии изготовления вкладок	17,18	4,5	1-2	Устный ответ, стандартизованный тестовый	В соответствии с

	Понятие о вкладках.		лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез				контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	п.4.2.2	
		иПК – 2.11	Оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике	Восстановление культевыми штифтовыми конструкциями.	19-21	2, 3			
		иПК-2.8	Ортопедическое лечение лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)	Материалы, использующиеся для изготовления зубных протезов методом фрезерования и гальванопластики.	22-24	1, 6			
		иПК – 4.3	Профилактика заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	Понятие о CAD/CAM системах и гальванопластических системах	25-27	1, 3			
4	Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов мостовидным и протезами.	иПК – 2.1	Лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	Показания и противопоказания к замещению дефектов зубных рядов мостовидными протезами	28-30	1, 2	1-2	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных	В соответствии с п.4.2.2
		иПК – 2.11	Оказание квалифицированной медицинской помощи по	Клинико-лабораторные этапы изготовления цельнолитых и комбинированных	31-33	3, 5			

			специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике	мостовидных протезов. Особенности изготовления рабочих моделей.				задач, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	
5	Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами зубных рядов частичными съемными пластиночными протезами.	иПК – 2.1	Лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	Показания и противопоказания к замещению дефектов зубных съемными конструкциями протезов	34-37	1, 2	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	В соответствии с п.4.2.2
		иПК – 2.11	Оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике	Клинико-лабораторные этапы изготовления частичных съемных пластиночных протезов	38-41	1, 6			
6	Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами зубных рядов бюгельными протезами.	иПК – 2.1	Лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	Показания, противопоказания к применению съемных протезов с замковой системой фиксации.	42-45	4, 5	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории	В соответствии с п.4.2.2
		иПК – 2.11	Оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике	Клинико-лабораторные этапы изготовления бюгельных протезов	46-49	3			

								болезни	
7	Организация ортопедической стоматологической помощи. Ошибки и осложнения при ортопедическом лечении пациентов	иОПК-2.2	Демонстрирует способность анализировать свою профессиональную деятельность с позиций ее соответствия нормативным и профессиональным стандартам	Организация стоматологической помощи (кабинета)	50-52	2	1-2	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	В соответствии с п.4.2.2
		иОПК-2.3	Применяет свой и коллективный опыт при решении поставленных задач для предотвращения ошибок в профессиональной сфере	Ошибки планирования ортопедического лечения. Осложнения при протезировании несъемными конструкциями. Осложнения при протезировании съемными конструкциями.	53-56	1			
		иПК-6.1	Ведение медицинской документации	Правила заполнения истории болезни	57,58	3			
		иПК-6.5	Составление плана работы и отчета о своей работе	Алгоритм составления отчета о своей работе	59,60	4			

**2. Текущий контроль успеваемости на занятиях семинарского типа** (семинары, практические занятия, клинические практические занятия, практикумы, лабораторные работы), **включая задания самостоятельной работы обучающихся, проводится в формах:**

- устный ответ (в соответствии с темой занятия в рабочей программе дисциплины и перечнем вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины – п.п. 4.2, 5.2 рабочей программы дисциплины);
- стандартизированный тестовый контроль по темам изучаемой дисциплины;
- подготовка доклада/устных реферативных сообщений,
- решение ситуационных задач;
- курация больного/ разбор тематического больного
- разбор истории болезни

Выбор формы текущего контроля на каждом занятии осуществляет преподаватель. Формы текущего контроля на одном занятии у разных обучающихся могут быть различными. Конкретную форму текущего контроля у каждого обучающегося определяет преподаватель. Количество форм текущего контроля на каждом занятии может быть различным и определяется преподавателем в зависимости от целей и задач занятия.

**2.1 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

**2.1.1 Перечень тематик докладов/устных реферативных сообщений для текущего контроля успеваемости (по выбору преподавателя и/или обучающегося)**

**Тема 1**

1. Методы обследования пациентов в клинике ортопедической стоматологии. Подготовка пациента к ортопедическому лечению.

2. Проблема боли, ее нейрофизиологические аспекты. Обезболивание в клинике ортопедической стоматологии (методы, средства).

**Тема 2.**

1. Современные эластические оттисковые материалы, методика применения, сравнительная характеристика.

2. Современные методы восстановления отсутствующей коронковой части зуба.

**Тема 3**

1. Специальные методы подготовки полости рта к протезированию.

2. Значение функциональных и рентгенологических методов в диагностике патологических состояний зубочелюстной системы.

**Тема 4**

1. Методы ретракции десны. Техники получения двухфазных оттисков.

2. Ошибки и осложнения на этапах ортопедического лечения дефектов зубных рядов несъемными конструкциями протезов.

**Тема 5**

1. Современные технологии при лечении частичного отсутствия зубов: мостовидные протезы из стеклокерамики без металлической основы.

2. Биологические и клинические особенности лечения больных съемными пластиночными протезами.

**Тема 6**

1. Адаптация пациентов к частичным съемным пластиночным протезам. Характеристика и сроки основных фаз адаптации. Адаптация к зубным протезам. Влияние стоматологического лечения на качество жизни пациента.

2. Реакция тканей и органов полости рта на несъемные и съемные конструкции зубных протезов.

**Тема 7**

1. Возможные осложнения при пользовании частичными съемными пластиночными протезами

2. Диагностические и тактические ошибки на этапах изготовления бюгельных протезов.



## 2.2. Итоговый контроль

### Тесты, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

#### 1. Выберите один правильный ответ (Тема 1; иОПК-5.1; иОПК-5.2; иПК-1.1; иПК-1.2)

Алгоритм обследования больных. Обследование начинают с применения методов:

1. рентгенологических
2. лабораторных
3. термометрических
4. основных
5. цитологических

Ответ: 4

#### 2. Выберите один правильный ответ (Тема 1; иОПК-5.1; иОПК-5.2; иПК-1.3; иПК-1.4)

К основным методам обследования относится:

1. рентгенологическое обследование
2. цитологическое исследование
3. общий клинический анализ крови
4. осмотр полости рта
5. иммунологическое исследование

Ответ: 4

#### 3. Выберите один правильный ответ (Тема 2; иПК-4.3)

Для сепарации зубов при одонтопрепарировании под искусственные коронки используют:

1. боры колесовидные
2. сепараторы
3. фрезы
4. односторонние сепарационные диски
5. штрипсы

Ответ: 4

#### 4. Выберите один правильный ответ (Тема 3; иПК-2.1)

Для изготовления культевой штифтовой вкладки значения ИРОПЗ составляют:

1. 0,1-0,2
2. 0,2-0,3
3. 0,3-0,5
4. 0,6-0,8
5. более 0,8

Ответ: 5

#### 5. Выберите один правильный ответ (Тема 3; иПК-2.11)

Показанием к изготовлению штифтового зуба являются:

1. отлом коронки зуба по режущему краю
2. разрушение корня зуба
3. кариозная полость I класса по Блэку
4. разрушение коронковой части зуба
5. отсутствие зуба

Ответ: 4

#### 6. Выберите один правильный ответ (Тема 3; иПК-2.8; иПК-4.3)

Выберите облицовочный материал для мостовидных протезов, изготавливаемых CAD/CAM-фрезеровщиками по технологии Multilayer:

1. кобальто-хромовый сплав
2. серебро-палладиевый сплав
3. диоксид циркония
4. диоксид алюминия
5. лейцитная стеклокерамика

Ответ: 5

**7. Выберите один правильный ответ (Тема 6; иПК-2.1; иПК-2.11)**

Дуга бюгельного протеза повторяет на верхней челюсти форму:

1. альвеолярного гребня
2. альвеолярного отростка
3. твердого неба
4. мягкого неба

Ответ: 3

**8. Выберите один правильный ответ (Тема 5; иПК-2.1; иПК-2.11)**

Показания к применению съемных пластиночных протезов является в переднем отделе:

1. отсутствие одного зуба
2. отсутствие более 2 зубов
3. отсутствие более 3 зубов
4. отсутствие более 4 зубов

Ответ: 4

**9. Выберите два правильных ответа (Тема 4; иПК-2.1; иПК-2.11)**

Показанием к изготовлению мостовидного протеза является:

1. дефект коронковой части зуба
2. генерализованный гингивит
3. пародонтит тяжелой степени
4. включенный дефект зубного ряда
5. полное отсутствие зубов

Ответ: 1,4

**10. Выберите два правильных ответа (Тема 7; иОПК-2.2)**

Основная задача стоматологической поликлиники

1. медицинская помощь на дому
2. лечебно-диагностическое обслуживание
3. экспертиза временной нетрудоспособности
4. профилактика кариеса

Ответ: 2,3

**11. Выберите два правильных ответа (Тема 7; иПК-6.5)**

Какие манипуляции не входят в отчет стоматолога- ортопеда о проделанной работе:

1. количество проведенных манипуляций
2. количество примерок
3. проведение экспертизы нетрудоспособности
4. направления на консультацию

Ответ: 3,4

**12. Выберите два правильных ответа (Тема 7; иПК-6.1)**

Основными учетными документами врача-ортопеда являются:

1. история болезни
2. журнал посещений
3. журнал выдачи больничных листов
4. журнал направлений на рентгенографию

Ответ: 1,2

**13. Выберите два правильных ответа (Тема 7; иОПК-2.2)**

Какие действия позволяют предупредить травму слизистой оболочки протезного ложа при снятии оттисков для съёмных протезов?

1. Целенаправленный выбор оттискового материала
2. Чрезмерное давление при снятии оттиска врачом
3. Правильно подобранный размер оттисковой ложки

4.Использование пластмассовых оттискных ложек

Ответ: 2,3

**14. Выберите два правильных ответа** (Тема 7; иОПК-2.3)

У больного выраженное снижение зрения на OS=0.1 OD=0.3. Можно ли ему ставить бюгельный протез на замковых креплениях МК-1?

1. можно при учете желания больного
2. это категорически противопоказано
3. можно, обязав родственников следить за процессом снятия и установки протеза
4. это относительное противопоказание к установке

Ответ: 2,4

**15. Выберите два правильных ответа** (Тема 4; иПК-2.11)

При выборе конструкции мостовидного протеза учитывают:

1. абсолютную силу жевательных мышц, величину дефекта зубного ряда
2. величину дефекта зубного ряда, состояние пародонта опорных зубов
3. состояние пародонта опорных зубов, жевательную эффективность
4. жевательную эффективность, топографию дефекта зубного ряда
5. топографию дефекта зубного ряда, абсолютную силу жевательных мышц

Ответ: 2,5

**16. Выберите два правильных ответа** (Тема 7; иОПК-2.2)

Сухожаровая стерилизация предназначена для:

1. оттискных ложек
2. белья
3. ватных валиков
4. цельнометаллических инструментов
5. наконечников

Ответ: 1,4

**17. Установите соответствие между дефектами коронковой части зуба по локализации** (Тема 2, иПК-2.1; иПК-2.11; иПК-4.3)

1. Iкласс	1. – полости на контактных поверхностях моляров и премоляров
2. IIкласс	2. – полости на контактных поверхностях резцов и клыков с нарушением целостности угла и режущего края.
3. IIIкласс	3. - кариес атипичной локализации – наблюдается на режущем крае передних зубов, а также на вершинах жевательных бугров коренных и боковых зубных единиц.
4. IVкласс	4. – полости на контактных поверхностях резцов и клыков без нарушения целостности угла и режущего края
5. Vкласс	5. – полости в естественных фиссурах и ямках
6. VIкласс	6. – пришеечно расположенные полости

Ответ: 1-5; 2-1; 3-4; 4-2; 5-6; 6-3

**18. Установите соответствие групп микропротезов** (Тема 3; иПК-2.1; иПК-2.11; иПК-2.8; иПК-4.3)

1. включаются внутрь твердых тканей	1. –overlay
2. покрывают окклюзионную поверхность и одновременно входящие в твердые ткани на различную глубину	2. –pinlay
3. охватывают снаружи большую часть зуба	3. –inlay
4. любые микропротезы первых трех групп, которые дополнительно укрепляются в корневой ткани с помощью штифта	4. –onlay

Ответ: 1-3; 2-4; 3-1; 4-2

**19. Установите соответствие методов рентгенодиагностики в стоматологии (Тема 1; иОПК-5.1; иОПК-5.2; иОПК-5.3; иПК-1.1; иПК-1.2; иПК-1.3; иПК-1.4; иПК-1.5; иПК-1.6)**

1.Внутриротовая контактная рентгенограмма	1.позволяет получить плоское изображение изогнутых поверхностей объемных областей, для чего используют вращение рентгеновской трубки и кассеты.
2.Внутриротовая рентгенография вприкус	2.дает изображение, регистрируемое не на рентгеновской пленке, а на специальной электронной матрице, обладающей высокой чувствительностью к рентгеновским лучам. Изображение с матрицы, по оптоволоконной системе передается в компьютер, обрабатывается в нем и выводится на экран монитора
3.Внеротовые рентгенограммы	3.выполняют в тех случаях, когда невозможно сделать внутриротовые контактные снимки (повышенный рвотный рефлекс, тризм, у детей), при необходимости исследования больших отделов альвеолярного отростка (на протяжении 4 зубов и более) и твердого неба, для оценки состояния щечной и язычной кортикальных пластинок нижней челюсти и дна полости рта.
4.Панорамная рентгенография	4.используют пакетированную или специально нарезанную (3x4 см) пленку, упакованную в светонепроницаемые стандартные пакеты. На одном снимке можно получить изображение не более 2-3 зубов
5.Ортопантомография	5.При этом методе исследования аппликатор рентгеновской трубки вводят в рот пациента, а кассета располагается вокруг верхней или нижней челюстной дуги. В обоих случаях пациент придерживает кассету с наружной стороны ладонями, плотно прижимая ее к мягким тканям лица.
6.Радиовизиография	6.дают возможность оценить состояние отделов верхней и нижней челюстей, височно-нижнечелюстных суставов, лицевых костей, не получающих отображения или видимых лишь частично на внутриротовых снимках.

Ответ: 1-4; 2-3; 3-6; 4-5; 5-1; 6-2

**20. Установите соответствие оттисковых материалов с характеристикой и показаниями к применению (Тема 2, иПК-2.1; иПК-2.11; иПК-4.3)**

1. гипс	1.очень высокая точность в отображении рельефа тканей протезного ложа, низкая усадка, высокая механическая прочность. Эластичность, устойчивость к деформациям, возможность выбора степени вязкости (консистенции) материала, простота дезинфекции (функциональные оттиски)
2. альгинатный материал	2.имеет высокую эластичность и практически не имеет усадки. При выведении из полости рта, проходя через утолщенные участки тканей, может расширяться, но потом возвращается в исходное положение. Все это позволяет при сравнительно небольшой затрате труда получить оттиски высокой точности. Оттиски могут храниться продолжительное время, не меняя своей формы и размеров. По одному оттиску можно отлить несколько моделей, имеющих высокую точность. Имеет очень неприятный запах
3. силиконовый материал	3.легкость приготовления, пластичность, точное отображение рельефа тканей протезного ложа, отсутствие остаточной деформации после выведения за счет высокой эластичности, легкость отделения от модели, возможность хорошей дезинфекции. (анатомические оттиски)
4. тиоколовый материал	4.хорошая пластичность, точный отпечаток протезного ложа, отсутствие усадки, безвредность, доступность и дешевизна (анатомические оттиски)

Ответ: 1-4; 2-3; 3-1; 4-2

**21. Установите соответствие оттисковых масс согласно классификации И.М.Оксмана:**  
(Тема 2, иПК-2.1; иПК-2.11; иПК-4.3)

1. термопластические	1. АКР-100, стиракрил, дуракрил
2. эластические	2. гипс и эвгенол-оксицинковая паста «Репин»
3. кристаллизующиеся	3. альгеласт, стомальгин,
4. полимеризующиеся	4. гуттаперча, стене и массы Вайнштейна

Ответ: 1-4; 2-3; 3-2; 4-1

**22. Расположите в правильной последовательности Этапы создания композитной вкладки непрямым способом. Overlay** (Тема 3; иПК-2.1; иПК-2.11; иПК-2.8; иПК-4.3)

1. восстановление формы зуба эмалевым оттенком до границы реставрации
2. редуцирование окклюзионной поверхности на 2 мм.
3. определение цвета зуба и реставрации
4. моделировка тела overlay материалом body
5. формирование фиссур и их окраска
6. снятие двухслойного оттиска и отливка модели
7. очерчивание контура границы реставрации, блокирование поднутрений
8. нанесение сепарационного лака на внутреннюю поверхность
9. завершение восстановления прозрачным оттенком для нивелирования границы состыковки вкладки и ткани зуба

Ответ: 2,3,6,7,8,4,5,1,9

**23. Расположите в правильной последовательности моделирование вкладки прямым способом** (Тема 3; иПК-2.1; иПК-2.11; иПК-2.8; иПК-4.3)

1. после охлаждения штифта модель извлекается из полости строго соответственно пути введения вкладки.
2. после препарирования полость очищается от опилок и увлажняется.
3. для извлечения воска подготавливаются штифты: на кусок ортопедической проволоки 0,8 – 1,0 мм и длиной до 20 мм наносят бороздки вулканитовым диском, штифт разогревается над спиртовкой и погружается в восковую модель вкладки.
4. излишки воска по краю модели соскабливают в направлении от вкладки к твердым тканям зуба до получения гладкого перехода.
5. разогревается моделировочный воск «Лавакс» и вдавливается в полость шпателем.
6. пациента просят сомкнуть зубы (полость I класса) и провести ряд жевательных движений.
7. модель вкладки передается в литейную лабораторию в сосуде с холодной водой.

Ответ: 2,5,6,4,3,1,7

**24. Расположите в правильной последовательности этапы препарирования зуба под искусственную коронку** (Тема 3; иПК-2.1; иПК-2.11; иПК-2.8; иПК-4.3)

1. Сошлифовывание экватора вестибулярной и оральной поверхностей.
2. Сепарация контактных поверхностей для отделения зуба от соседних
3. Препарирование придесневой части зуба.
4. Сошлифовывание окклюзионной поверхности для разобщения с антагонистами.

Ответ: 4,2,1,3

**25. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы** (Тема 7; иПК-2.2; иПК-2.3; иПК6.1)

Понятие, включающее в себя соотношение челюстей при всевозможных положениях нижней челюсти, называется \_\_\_\_\_

Ответ: артикуляция

**26. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы** (Тема 3; иПК-2.1; иПК-2.11; иПК-2.8; иПК-4.3)

Линия, проходящая по режущим краям и жевательной поверхности зубов, называется дуга \_\_\_\_\_

Ответ: окклюзионная

**27. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы** (Тема 3; иПК-2.1; иПК-2.11; иПК-2.8; иПК-4.3)

Микропротез, который наравне с пломбами является одним из способов восстановления (реконструкции) зубов, называется \_\_\_\_\_.

Ответ: вкладка

**28. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы** (Тема 3; иПК-2.1; иПК-2.11; иПК-2.8; иПК-4.3)

\_\_\_\_\_ – это изменение размеров и формы тела под действием приложенных к нему сил

Ответ: Пластичность

**29. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы** (Тема 1; иОПК-5.1; иОПК-5.2; иОПК-5.3; иПК-1.1; иПК-1.2; иПК-1.3; иПК-1.4; иПК-1.5; иПК-1.6)

Метод исследования жевательно-речевого аппарата путем графической регистрации биопотенцилов жевательных мышц называется \_\_\_\_\_.

Ответ: электромиография

**30. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы** (Тема 3; иПК-2.1; иПК-2.11; иПК-2.8; иПК-4.3)

Ортопедическая конструкция, несъёмный микропротез, покрывающий коронковую часть зуба или отдельно взятую часть поверхности, используемая для восстановления дефектов зубов, которые не подлежат менее инвазивному лечению (пломба, вкладка), для изменения формы, положения (ротация, дистопия) и цвета зубов называется \_\_\_\_\_.

Ответ: коронка

**31. Выберите один правильный ответ** (Тема 1; иОПК-5.1; иОПК-5.2; иПК-1.1; иПК-1.2)

Осмотр пациента начинают с:

1. заполнения зубной формулы
2. определения прикуса
3. внешнего осмотра
4. осмотра зубных рядов
5. перкуссии зубов

Ответ: 3

**32. Выберите один правильный ответ** (Тема 1; иОПК-5.1; иОПК-5.2; иПК-1.3; иПК-1.4)

К дополнительным методам обследования относится:

1. опрос
2. осмотр полости рта
3. рентгенологическое обследование
4. сбор анамнеза
5. внешний осмотр

Ответ: 3

**33. Выберите один правильный ответ** (Тема 2; иПК-4.3)

При препарировании зубов под штампованные коронки культия зуба создается:

1. с параллельными стенками
2. с сохраненным экватором зуба
3. в виде конуса
4. в форме цилиндра
5. в виде обратного конуса

Ответ: 1

**34. Выберите 1 правильный ответ** (Тема 3; иПК-2.1)

Протез для восстановления частично разрушенных тканей естественного зуба – это: 1. вкладка

2. полукоронка

3. искусственная коронка

4. штифтовый зуб

Ответ: 1

**35. Выберите один правильный ответ (Тема 3; иПК-2.11)**

Основные требования к корню при изготовлении штифтового зуба:

1. наличие кистогранулем
2. положение корня над десной или на уровне десны
3. наличие искривления корня
4. наличие резорбции стенок корневого канала
5. подвижность корня III степени

Ответ: 2

**36. Выберите один правильный ответ (Тема 4; иПК-2.8; иПК-4.3)**

Состав стеклокерамики последнего поколения с очень высокой величиной предельно допустимой нагрузки для CAD/CAM-фрезеровщиков:

1. полевошпатная керамика, усиленная оксидом алюминия
2. керамика на основе силиката лития, усиленная оксидом циркония
3. керамика на основе силиката алюминия, усиленная оксидом циркония
4. керамическая сетчатая структура, усиленная полимерной сеткой
5. керамическая сетчатая структура, усиленная иттрием

Ответ: 2

**37. Выберите один правильный ответ (Тема 4; иПК-2.1; иПК-2.11)**

Штампованно-паяным мостовидным протезом называется:

1. протез с отлитыми из металла опорными частями и телом
2. полный съемный протез
3. несъемный протез, в котором тело припаяно к опорным частям
4. штампованная коронка
5. полимеризованная конструкция

Ответ: 3

**38. Выберите один правильный ответ (Тема 5; иПК-2.1; иПК-2.11)**

Показанием к изготовлению съемного пластиночного протеза может являться дефект зубного ряда протяженностью:

1. 1- 16 зубов
2. 3- 5 зубов
3. 5- 10 зубов
4. 5- 14 зубов

Ответ: 1

**39. Выберите два правильных ответа (Тема 6; иПК-2.1; иПК-2.11)**

Дуга бюгельного протеза на верхней челюсти должна отстоять от линии «А»:

- 1) на 10-12 мм впереди линии «А»
- 2) 1,0 см кпереди от линии «А»
- 3) 1,5 см над передними зубами
- 4) дублирование

Ответ: 2,4

**40. Выберите два правильных ответа (Тема 7; иОПК-2.2)**

После клинического этапа "припасовка каркаса металлокерамической коронки" следующий лабораторный этап - это:

1. фиксация гипсовых моделей в артикулятор
2. фиксация гипсовых моделей в окклюдатор
3. определение цвета керамической облицовки.
4. нанесение керамической облицовки
5. глазурирование

Ответ: 3,4

**41. Выберите два правильных ответа (Тема 7; иПК-6.5)**

Какие манипуляции входят в отчет стоматолога- ортопеда о проделанной работе:

1. количество проведенных манипуляций
2. количество примерок
3. проведение экспертизы нетрудоспособности
4. направления на консультацию

Ответ: 1,2

**42. Выберите два правильных ответа (Тема 7; иПК-6.1)**

Основными учетными документами врача-ортопеда являются:

1. журнал направлений на рентгенографию
2. журнал посещений
3. история болезни
4. журнал выдачи больничных листов

Ответ: 2,3

**43. Выберите два правильных ответа (Тема 7; иОПК-2.2)**

1. с металлическим базисом
2. мягким акриловым слоем базиса
3. мягким силиконовым слоем базиса
4. с жестким металлическим базисом

Ответ: 1,2

**44. Выберите два правильных ответа (Тема 7; иОПК-2.3)**

При двухсторонних концевых дефектах отсутствие всех моляров и премоляров служит показание для изготовления следующего протеза:

1. бюгельного
2. пластиночного
3. малого седловидного
4. полного съемного

Ответ: 2,3

**45. Выберите два правильных ответа (Тема 5; иПК-2.11)**

Восковую конструкцию для определения центральной окклюзии изготавливают из:

1. липкого воска
2. моделировочного воска
3. базисного воска
4. бюгельного воска

Ответ: 2,3

**46. Выберите два правильных ответа (Тема 7; иОПК-2.2)**

Сухожаровая стерилизация предназначена для:

1. наконечников
2. оттискных ложек
3. ватных валиков
4. цельнометаллических инструментов
5. стоматологического зеркала

Ответ: 2,4

**47. Установите соответствие между дефектами коронковой части зуба по международной классификации локализация дефекта (Тема 2, иПК-2.1; иПК-2.11; иПК-4.3)**

1. О	1. – медиальная
2. В	2. – пришеечная
3. М	3. – язычная



4. Д	4. – окклюзионная
5. П	5. – вестибулярная и дистальная поверхности
6. Я	6. – дистальная
7. ВД	7. – медиальная, окклюзионная и дистальная поверхности
8. МОД	8. – вестибулярная

Ответ: 1-4; 2-8; 3-1; 4-6; 5-2; 6-3; 7-5; 8-7

**48. Установите соответствие оттисковых масс согласно классификации И.М.Оксмана (Тема 2, иПК-2.1; иПК-2.11; иПК-4.3)**

1. термопластические	1. АКР-100, стиракрил, дуракрил
2. эластические	2. гипс и эвгенол-оксицинковая паста «Репин»
3. кристаллизующиеся	3. альгеласт, стомальгин,
4. полимеризующиеся	4. гуттаперча, стени и массы Вайнштейна

Ответ: 1-4; 2-3; 3-2; 4-1

**49. Установите соответствие типов слизистой оболочки в стоматологии (Тема 1; иОПК-5.1; иОПК-5.2; иОПК-5.3; иПК-1.1; иПК-1.2; иПК-1.3; иПК-1.4; иПК-1.5; иПК-1.6)**

1. 2 класс «Твердый рот»	1. Слегка податливая, плотная слизистая с достаточно удалёнными от вершины альвеолярного отростка естественными складками (уздечки губ, языка, щёчные тяжи). Такая слизистая покрывает хорошо выраженные альвеолярные отростки и представляет собой удобную опору для протеза, в том числе и с металлическим базисом.
2. 4 класс «Рыхлый рот (болтающийся гребень)»	2. Разрыхлённая слизистая оболочка, покрывающая альвеолярные отростки и заднюю треть твёрдого нёба, часто — низкий альвеолярный отросток.
3. 1 класс «Идеальный рот»	3. Слизистая оболочка, подвижные тяжи которой располагаются продольно и легко смещаются при незначительном давлении оттисковой массы. Таковой является слизистая атрофированного альвеолярного отростка с более выпирающим, болтающимся, мягким гребнем. Протезирование в подобных случаях возможно лишь после специальной подготовки. Данный вид слизистой оболочки бывает при различных общих заболеваниях со стороны сердечно-сосудистой системы, при эндокринных и других заболеваниях. Протезирование в этом случае иногда становится возможным лишь после его иссечения.
4. 3 класс «Мягкий рот»	4. Плотная, истонченная, атрофированная слизистая, покрывающая тонким слоем альвеолярные отростки и нёбо. Места прикрепления её естественных складок находятся ближе к вершине альвеолярного отростка. Такая слизистая менее удобна для опоры съёмного протеза. Она бывает у людей астенической конституции, чаще преклонного или пожилого возраста.

Ответ: 1-4; 2-3; 3-1; 4-2

**50. Установите соответствие (Тема 6; иПК-2.1; иПК-2.11)**

**Гипсовка в кювету проводится:**

1 способ: Прямой способ гипсовки.	1. В основании кюветы остается модель, передние искусственные зубы, а в верхней части — переходят боковые зубы.
2 способ: Обратным способом.	2. В основании кюветы остается только гипсовая модель, искусственные зубы переходят в верхнюю часть — контр кювету.
3 способ: Комбинированный способ	3. Модель, искусственные зубы и кламмер остаются в основании кюветы.

Ответ: 1-3; 2-2; 3-1

**51. Установите соответствие (Тема 6; иПК-2.1; иПК-2.11)**

**Свойства материалов:**

1.Когезия	1.способность материала поддаваться обработке давлением, принимать новую форму и размеры под влиянием прилагаемой нагрузки без нарушения целостности
2.Текучесть	2.способность материала в жидком пластифицированном или расплавленном состоянии заполнять тонкие места формы
3.Адгезия	3.Сила сцепления в пределах одного материала обозначается термином
4.Ковкость	4.Сцепление пломбы и тканей зуба можно назвать

Ответ: 1-3; 2-2; 3-4; 4-1

**52. Расположите в правильной последовательности этапы препарирования зуба под искусственную коронку (Тема 3; иПК-2.1; иПК-2.11; иПК-2.8; иПК-4.3)**

1. Сошлифовывание экватора вестибулярной и оральной поверхностей.
2. Сепарация контактных поверхностей для отделения зуба от соседних
3. Препарирование придесневой части зуба.
4. Сошлифовывание окклюзионной поверхности для разобщения с антагонистами.

Ответ: 4,2,1,3

**53. Расположите в правильной последовательности клинические этапы изготовления цельнолитой коронки (Тема 3; иПК-2.1; иПК-2.11; иПК-2.8; иПК-4.3)**

1. Препарирование зуба под коронку.
2. Составление плана протезирования
3. Обезболивание.
4. Получение двухслойного рабочего и вспомогательного оттисков.
5. Припасовка коронки на культе зуба в полости рта пациента
6. Закрытие культи зуба временной (провизорной коронкой)
7. Припасовка и фиксация коронки
8. Обследование, постановка диагноза,

Ответ: 8,2,3,1,4,6,5,7

**54. Расположите в правильной последовательности клинические этапы изготовления штампованной коронки (Тема 4; иПК-2.1; иПК-2.11)**

1. фиксация на цемент
2. снятие альгинатного оттиска
3. препарирование зуба
4. припасовка коронки

Ответ: 3,2,4,1

**55. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (Тема 4; иПК-2.1; иПК-2.11)**

Несъёмный протез, состоящий из опорных частей и промежуточной части (тела), называется \_\_\_\_\_.

Ответ: мостовидный

**56. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (Тема 5; иПК-2.1; иПК-2.11)**

Односторонние концевые дефекты это \_\_\_\_\_ класс по Кеннеди

Ответ: второй

**57. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (Тема 4; иПК-2.1; иПК-2.11)**

Метод выявления и регистрации окклюзионных контактов это \_\_\_\_\_.

Ответ: окклюзиография

**58. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (Тема 3; иПК-2.1; иПК-2.11; иПК-2.8; иПК-4.3)**

Линия, проходящая по вершине альвеолярного отростка, называется \_\_\_\_\_ дуга.

Ответ: альвеолярная

**59. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы** (Тема 1; иОПК-5.1; иОПК-5.2; иОПК-5.3; иПК-1.1; иПК-1.2; иПК-1.3; иПК-1.4; иПК-1.5; иПК-1.6)

Внеротовой графический метод регистрации биомеханики нижней челюсти в трех взаимно перпендикулярных плоскостях называется \_\_\_\_\_.

Ответ: аксиография

**60. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы** (Тема 4; иПК-2.1; иПК-2.11)

Угол схождения противоположных осевых стенок это \_\_\_\_\_.

Ответ: конвергенция

**Эталон ответов:**

<b>Вопрос</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>
<b>Ответ</b>	4	4	4	5	4	5	3	4	1,4	2,3
<b>Вопрос</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>
<b>Ответ</b>	3,4	1,2	2,3	2,4	2,5	1,4	1-5 2-1 3-4 4-2 5-6 6-3	1-3 2-4 3-1 4-2	1-4 2-3 3-6 4-5 5-1 6-2	1-4 2-3 3-1 4-2
<b>Вопрос</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>
<b>Ответ</b>	1-4 2-3 3-2 4-1	2,3,6,7,8, 4,5,1,9	2,5,6,4,3 ,1,7	4,2,1,3	арти- куляци я	окклю- зи- онная	вкладк а	Плас- тичност ь	электр о- миогр афия	коронк а
<b>Вопрос</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>38</b>	<b>39</b>	<b>40</b>
<b>Ответ</b>	3	3	1	1	2	2	3	1	2,4	3,4
<b>Вопрос</b>	<b>41</b>	<b>42</b>	<b>43</b>	<b>44</b>	<b>45</b>	<b>46</b>	<b>47</b>	<b>48</b>	<b>49</b>	<b>50</b>
<b>Ответ</b>	1,2	2,3	1,2	2,3	2,3	2,4	1-4 2-8 3-1 4-6 5-2 6-3 7-5 8-7	1-4 2-3 3-2 4-1	1-4 2-3 3-1 4-2	1-3 2-2 3-1
<b>Вопрос</b>	<b>51</b>	<b>52</b>	<b>53</b>	<b>54</b>	<b>55</b>	<b>56</b>	<b>57</b>	<b>58</b>	<b>59</b>	<b>60</b>
<b>Ответ</b>	1-3 2-2 3-4 4-1	4,2,1,3	8,2,3,1,4 ,6,5,7	3,2,4,1	мосто- видный	второй	окклю- зиогра- фия	альве- олярная	аксио- графия	кон- верген- ция

**Ситуационные задачи, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции**

**Ситуационная задача 1** (Тема 3; иПК-2.1; иПК-2.11; иПК-2.8; иПК-4.3)

Пациент А., 48 лет, обратился в ортопедическое отделение стоматологической поликлиники с жалобами на нарушение функции жевания и эстетики. 38, 37, 36, 31, 41, 45, 48 зубы были удалены по поводу осложненного кариеса. Из анамнеза заболевания: последнее удаление зуба было 4 месяца назад. Пациент протезами ранее не пользовался. При осмотре полости рта слизистая оболочка бледно-розового цвета. Альвеолярный отросток нижней челюсти выражен хорошо.

Какой диагноз наиболее вероятен? Выберите один правильный ответ:

1. Частичная адентия верхней челюсти, дефект зубного ряда нижней челюсти - I класс по Кеннеди, потеря жевательной эффективности по Оксману 48%;
2. Частичное отсутствие зубов нижней челюсти I класс по Кеннеди, потеря жевательной эффективности по Агапову 48%, этиологический фактор: кариес и его осложнения

3. Частичная адентия верхней челюсти 3 класс по Шредеру
4. Частичное отсутствие зубов нижней челюсти 2 класс по Келлеру

**Ответ: 2**

**Ситуационная задача 2** (Тема 3; иПК-2.1; иПК-2.11; иПК-2.8; иПК-4.3)

Пациент К., 45 лет, явился к стоматологу с жалобами на косметический дефект в области 1.1, 2.1, 2.2 зубов. При обследовании врач обнаружил отлом коронок 1.1, 2.1, 2.2 зубов, оставшаяся часть 1.1 и 2.2 зубов выступает над уровнем десны до 3 мм. Отлом коронки 2.1 зуба произошел ниже уровня десны на 4 мм.

Вопрос 1. Определите тактику лечения по отношению зуба 2.1.

**Ответ: удаление**

Вопрос 2. Выберите два правильных ответа в отношении лечения зубов 1.1 и 2.2

1. Перекрывающий съемный протез
2. Изготовить цельнолитые культевые вкладки с последующим замещением дефекта металлокерамическим мостовидным протезом
3. Изготовить штифтовые зубы по Логану — монолитный фарфоровый зуб, соединенный со штифтом непосредственно.
4. Изготовить цельнолитые культевые вкладки с последующим замещением дефекта цельнокерамическим мостовидным протезом

**Ответ: 2,4**

**Ситуационная задача №3** (Тема 5; иПК-2.1; иПК-2.11)

На этапе сдачи частичного съемного пластиночного протеза врач получил из лаборатории протез с множеством воздушных пор в базисе

Чем обусловлена данная ситуация? Выберите один правильный ответ:

1. испарением мономера внутри полимеризационной формовочной массы
2. замораживанием пластмассы
3. погружением кюветы с протезом в ледяную воду
4. погружением кюветы с протезом в соленую воду

**Ответ: 1**

**Ситуационная задача 4** (Тема 3; иПК-2.1; иПК-2.11; иПК-2.8; иПК-4.3)

Пациент Л, 38 лет обратился с жалобами на дефект коронковой части зуба 1.7. из-за откола части бугров и вестибулярной стенки. Накусил вишневую косточку

Объективно: коронка зуба 1.7. разрушена на 65%. Из-за откола щечных бугров с вестибулярной стенки зуба. Скол до экватора коронки зуба. Зуб ранее депульпирован. Перкуссия безболезненная, зуб не подвижен. Имеющаяся пломба состоятельна. На прицельном R-гр периапикальные изменения отсутствуют

Диагноз: K03.9 — болезнь твёрдых тканей зуба 1.7 неуточнённая

Определите тактику лечения по отношению зуба 1.7. Выберите один правильный ответ:

1. Удаление
2. Изготовление цельнокерамической коронки
3. Пломбирование фосфат цементом
4. Пломбирование унифасом

**Ответ: 2**

**Ситуационная задача 5** (Тема 5; иПК-2.1; иПК-2.11)

На этапе сдачи полного съемного пластиночного протеза врач получил из лаборатории протез базис которого имеет бледный, сероватый вид. Эффект «выжатого» протеза, около искусственных зубов бороздки, а между зубами щели, которых не было у восковой композиции.

Чем обусловлена данная ситуация? Выберите один правильный ответ:

1. испарением мономера внутри полимеризационной формовочной массы
2. замораживанием пластмассы
3. нехватка пластмассы при паковке протеза.
4. проведение полимеризации в кипятке при малом давлении

**Ответ: 3**

**Ситуационная задача 6** (Тема 3; иПК-2.1; иПК-2.11; иПК-2.8; иПК-4.3)

Пациент К., 45 лет, явился к стоматологу с жалобами на косметический дефект в области 2.1, зуба. При обследовании врач обнаружил отлом коронки 2.1 зуба, который произошел выше уровня десны на 2 мм.

Определите тактику лечения по отношению зуба 2.1. Выберите два правильных ответа:

1. Перекрывающий съёмный протез
2. Изготовить цельнолитую культевую вкладку
3. Изготовить штифтовые зубы по Логану — монолитный фарфоровый зуб, соединенный со штифтом непосредственно.
4. Изготовить цельнокерамическую коронку

**Ответ: 2,4**

**3. Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) включает в себя решение тестовых и ситуационных задач.**

**4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.**

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой *разделов (тем)* учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций обучающимися.

**4.1. Перечень компетенций с указанием индикаторов, планируемых результатов обучения и критериев оценивания освоения компетенций**

Формируемая компетенция	Содержание компетенции/ индикатора	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено	
			«не зачтено»	«зачтено»
ОПК-2	Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	<b>Знать:</b> Мировой и отечественный опыт по повышению качества оказания медицинской помощи и профилактики профессиональных ошибок		
		<b>Уметь:</b> Анализировать собственный опыт профессиональной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок		
		<b>Владеть:</b> Навыками решения профессиональных задач в рамках правового поля и с использованием современных знаний для обогащения личного опыта с целью предотвращения профессиональных ошибок		
иОПК-2.2	Демонстрирует способность анализировать свою профессиональную деятельность с позиций ее соответствия нормативным и профессиональным стандартам	<b>Знать:</b> Методы анализа медицинской деятельности, опыт развития отечественной и зарубежной медицины	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> Использовать аналитическое и клиническое мышление для грамотного анализа клинических ситуаций и принятия профессиональных решений на	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.

		основе использования профессиональных стандартов обследования и лечения больных стоматологического профиля		
		<b>Владеть:</b> Навыками оказания медицинской помощи больным стоматологического профиля с использованием стандартов диагностики и лечения стоматологических заболеваний для предотвращения профессиональных ошибок	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>иОПК-2.3.</b>	<b>Применяет свой и коллективный опыт при решении поставленных задач для предотвращения ошибок в профессиональной сфере</b>	<b>Знать:</b> Основные направления развития знаний в области стоматологии в отечественной и зарубежной медицине в рамках своих профессиональных компетенций	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> использовать собственный опыт, опыт отечественной и мировой медицинской на практике с целью предотвращения ошибок в профессиональной деятельности	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть:</b> навыками аналитического и клинического мышления для анализа и решения профессиональных задач и предотвращения ошибок в профессиональной сфере	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>ОПК-5</b>	<b>Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении</b>	<b>Знать:</b> Клиническую картину, методы диагностики стоматологических заболеваний у взрослых и детей, Международную статистическую классификацию болезней и	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл

	<b>профессиональных задач</b>	проблем, связанных со здоровьем	значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> Использовать данные обследования пациентов для установления диагноза пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть:</b> Навыками диагностического поиска, проведения дифференциальной диагностики с целью установления диагноза пациента при решении профессиональных задач	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>иОПК-5.1</b>	<b>Способен использовать методы сбора анамнеза, объективного обследования стоматологического пациента; результаты специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний</b>	<b>Знать:</b> правила сбора жалоб, анамнеза, показания и противопоказания для проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследования	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> Выявлять признаки стоматологических заболеваний с помощью сбора анамнеза, объективного обследования стоматологического пациента, специальными и дополнительными методами исследования для диагностики и дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть:</b> Навыками применения результатов обследования пациентов для для диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины



<b>иОПК-5.2</b>	<b>Демонстрирует способность проводить и интерпретировать данные первичного и повторных осмотров пациента, обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования с целью установления диагноза при решении профессиональных задач</b>	<b>Знать:</b> принципы первичного и повторного осмотра, диагностические возможности различных методов обследования в стоматологии	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> Обосновывать необходимость и объем основных и дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) для установления диагноза при решении профессиональных задач	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть:</b> Навыками установления диагноза пациентам на основе интерпретации полученных в ходе обследования данных	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>иОПК-5.3</b>	<b>Разрабатывает алгоритм обследования пациента для установления диагноза при решении профессиональных задач</b>	<b>Знать:</b> Существующие алгоритмы обследования пациентов с различной патологией; Этиологию, патогенез, диагностику часто встречающихся заболеваний	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> Обосновывать необходимость и объем основных и дополнительных обследований	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.

		пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) для установления диагноза при решении профессиональных задач	задач в рамках РП	
		<b>Владеть:</b> Навыками разработки диагностического алгоритма на основе сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>ОПК-6</b>	<b>Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач</b>	<b>Знать:</b> Основные принципы лечения пациентов, основные методы вспомогательного, в т.ч. хирургического лечения, общие и функциональные методы лечения пациентов		
		<b>Уметь:</b> Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции		
		<b>Владеть:</b> Навыками оказания квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике		
<b>иОПК-6.2</b>	<b>Способен применить знания о</b>	<b>Знать:</b> Стандарты медицинской помощи	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины	показывает хорошие знания изученного учебного материала;

	<b>медикаментозных и немедикаментозных методах лечения для назначения лечения</b>	при различных заболеваниях	или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения различных заболеваний у детей и взрослых	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть:</b> Навыками применения медикаментозных и немедикаментозных методов лечения у пациентов с различной патологией	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>ПК-1</b>	<b>Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</b>	<b>Знать:</b> методы обследования пациента с целью установки диагноза	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> провести обследование пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть:</b> навыками постановки диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>иПК-1.1</b>	<b>Получение информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)</b>	<b>Знать:</b> методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей);	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл

			значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> оценить состояние пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть:</b> методами сбора информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>иПК-1.2</b>	<b>Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)</b>	<b>Знать:</b> этиологию, патогенез и клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы стоматологических заболеваний	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> Проводить первичный и повторный осмотр пациентов, обосновывать и планировать объем обследования пациентов	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть:</b> Навыками интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>иПК-1.3</b>	<b>Интерпретация данных первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и</b>	<b>Знать:</b> Объем первичного и повторного осмотров, значение специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса

	<b>заклучений консультаций врачей-специалистов</b>	<b>Уметь:</b> Проводить первичный и повторный осмотр пациентов, , Обосновывать и планировать объем обследования пациентов	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть:</b> Навыками интерпретации данных первичного и повторного осмотра пациентов, лабораторных и инструментальных исследований, данных консультаций пациентов врачами-специалистами	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>иПК-1.4</b>	<b>Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))</b>	<b>Знать:</b> Значение специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть:</b> Навыками интерпретации данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

		цифровых носителях))		
<b>иПК-1.5</b>	<b>Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и установление предварительного диагноза</b>	<b>Знать:</b> клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний у взрослых и детей, их диагностика	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> Анализировать полученные результаты обследования	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть:</b> методикой разработки алгоритма постановки предварительного диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>иПК-1.6</b>	<b>Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза, постановка окончательного диагноза</b>	<b>Знать:</b> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> Проводить дифференциальную диагностику на основе полученной информации	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть:</b> методикой разработки алгоритма постановки окончательного диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>ПК-2</b>	<b>Проведение всех видов лечения стоматологическому</b>	<b>Знать:</b> Стандарты медицинской помощи при стоматологических		

	пациенту с соблюдением принципов эффективности и безопасности	заболеваниях		
<b>Уметь:</b> Основные принципы лечения стоматологических пациентов				
<b>Владеть:</b> Навыками разработки оптимальной тактики лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом принципов эффективности и безопасности				
<b>иПК-2.8</b>	Ортопедическое лечение лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)	<b>Знать:</b> Морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> Обосновывать методы лечения дефектов зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть:</b> Навыками ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>иПК-2.11</b>	Оказание квалифицированной	<b>Знать:</b> Стандарты медицинской помощи	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины	показывает хорошие знания изученного учебного материала;

	<b>медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике</b>	при стоматологических заболеваниях	или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> Применять методы комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть:</b> Навыками оказания квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>ПК-6.</b>	<b>Организационно-управленческая деятельность</b>	<b>Знать:</b> Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций		
		<b>Уметь:</b> Организовать медицинскую деятельность в рамках своих компетенций		
		<b>Владеть:</b> Навыками организационно-управленческой деятельности в рамках своих компетенций при решении профессиональных задач		
<b>ПК-6.1.</b>	<b>Ведение медицинской</b>	<b>Знать:</b> Особенности ведения	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины	показывает хорошие знания изученного учебного материала;



	<b>документации</b>	медицинской документации	или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
<b>Уметь:</b> Заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации		Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.	
<b>Владеть:</b> Навыками ведения медицинской документации, анализа качества и эффективности ее ведения		Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	
<b>иПК-6.5</b>	<b>Составление плана работы и отчета о своей работе</b>	<b>Знать:</b> Принципы составления планов и отчетов о проделанной работе, критерии самооценки	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> Разрабатывать план работы исходя из профессиональных задач и структуру отчета	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть:</b> Навыками составления плана работы и отчета о своей работе	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

## 4.2 Шкала, и процедура оценивания

### 4.2.1. процедуры оценивания компетенций (результатов)

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	преподаватель
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач.

### 4.2.2. Шкалы оценивания компетенций (результатов освоения)

#### Для устного ответа:

- 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, причем не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, владеет необходимыми навыками и приемами обоснования своего ответа.
- 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.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.
- Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут изложить без ошибок, носящих принципиальный характер материал, изложенный в обязательной литературе.

#### Для стандартизированного контроля:

Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 90 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 70 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок менее 50 % заданий.

#### Примечание:

Оценивание результатов освоения дисциплины в рамках тестовых заданий с множеством выборов правильных ответов или тестовых заданий на установление соответствия осуществляется по следующей методике:

#### Для тестов с множественностью правильных ответов.

Каждому ответу определяются правильные и неправильные варианты ответов.

Каждому правильному варианту ответа назначается определенный вес.

Устанавливается общий балл за вопрос, равный 1 (или 100 %).

В результате ответа на вопрос суммируются веса выбранных студентом ответов. Полученная сумма сравнивается с максимально возможным баллом. Итоговый балл рассчитывается как процент от максимального.

#### Пример:

Текст вопроса: «Какие из следующих симптомов характерны для острого аппендицита? (Выберите все подходящие варианты)»

Варианты ответов и их веса:

А) Боль в правой нижней части живота (+25%)

В) Тошнота и/или рвота (+25%)

С) Повышение температуры тела (+25%)

Д) Потеря аппетита (+25%)

Е) Головная боль

Ф) Боль в левой нижней части живота

Например, выбор двух правильных симптомов дает 0.5 балла, трех - 0.75 балла, и так далее.

Для тестов **на установление соответствия:**

Каждому правильному ответу назначается определенный вес.

Устанавливается общий балл за вопрос, равный 1 (или 100 %).

В результате ответа на вопрос суммируются веса выбранных студентом ответов. Полученная сумма сравнивается с максимально возможным баллом. Итоговый балл рассчитывается как процент от максимального.

Пример:

Вопрос: "Сопоставьте медицинские термины с их определениями."

Общий балл за вопрос: 1 балл

Элементы для сопоставления:

Анемия

Гипертония

Диабет

Остеопороз

Варианты ответов:

А) Повышенное кровяное давление

В) Снижение плотности костной ткани

С) Недостаток эритроцитов или гемоглобина в крови

Д) Нарушение обмена глюкозы

Правильные сопоставления:

1 - С

2 - А

3 - D

4 - В

Оценивание:

Каждое правильное сопоставление стоит 0.25 балла (1 балл / 4 элемента).

При полном правильном соответствии оценка равна 1 баллу (0,25 x 4).

При частичном оценке равна произведению веса ответа на количество правильных ответов.

Например, при правильном сопоставлении 3 ответов оценка равна 0,75 (0,25x3) и т.д.

#### **Для оценки доклада/ устного реферативного сообщения:**

Оценка «отлично» выставляется, если реферативное сообщение соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферативное сообщение соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферативное сообщение не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферативного сообщения не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферативного сообщения количество литературных источников.

#### **Для оценки решения ситуационной задачи:**

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

#### **Для разбора тематического больного**

**Отлично** – студент правильно оценивает и интерпретирует данные о пациенте, грамотно проводит дифференциальную диагностику, определяет лечебную тактику.

**Хорошо** – студент допускает отдельные ошибки, не принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.

**Удовлетворительно** – студент допускает частые ошибки, не принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.

**Неудовлетворительно** – студент допускает частые грубые ошибки, принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.

#### **Для курации больного**

**Отлично**- Курация пациента обучающимся проводится с учетом строгого соблюдения этических и деонтологических норм и формы ношения медицинской одежды. Студент грамотно проводит расспрос и обследование пациента, правильно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, проводит дифференциальную диагностику, формулирует диагноз и проводит коррекцию лечения пациента.

**Хорошо** - Курация пациента обучающимся проводится с учетом строгого соблюдения этических и деонтологических норм и формы ношения медицинской одежды. Студент грамотно проводит расспрос и обследование пациента, правильно, иногда недостаточно полно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, при проведении дифференциальной диагностики может допускать ошибки не принципиального характера, формулирует диагноз и проводит коррекцию лечения пациента.

**Удовлетворительно** - Курация пациента обучающимся проводится с учетом строгого соблюдения этических и деонтологических норм и формы ношения медицинской одежды. Студент проводит расспрос и обследование пациента, допуская тактические ошибки, не всегда правильно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, для проведения дифференциальной диагностики и формулировки диагноза и лечения пациента требуются наводящие вопросы преподавателя или чтение учебной литературы.

**Неудовлетворительно** - Курация пациента обучающимся проводится без учета этических и деонтологических норм. Студент проводит расспрос и обследование пациента, допуская ошибки, которые могут привести к неправильной диагностике и лечению пациента, не правильно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, затрудняется с проведением дифференциальной диагностики, формулировкой диагноза и назначением лечения

#### **Для разбора истории болезни**

❖ Оценка «отлично» выставляется, если все разделы истории болезни интерпретированы полностью, отсутствуют ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностике.

❖ Оценка «хорошо» выставляется, если в истории болезни интерпретированы все разделы, но есть недостатки в толковании имеющихся данных, отсутствуют ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностике.

❖ Оценка «удовлетворительно» выставляется если при разборе истории болезни представлены, есть негрубые ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностике.

❖ Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если допущены грубые ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, проведении дифференциальной диагностики.

### **4.3. Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации.**

#### **Критерии оценивания зачета (в соответствии с п.4.1.)**

«Зачтено» выставляется при условии, если у студента сформированы заявленные компетенции, он 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 несформированности компетенций, 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.