

Фонд оценочных средств по дисциплине
«Профилактика и коммунальная
стоматология »

Уровень высшего образования
СПЕЦИАЛИТЕТ

Направление подготовки
31.05.03 – РФ, 560004 – КР Стоматология
(код и наименование направления подготовки)

Квалификация
Врач-стоматолог

1. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ С УКАЗАНИЕМ ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине, характеризующие этапы формирования компетенций	Виды оценочных средств/ шифр раздела в данном документе
ПК-2: способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	Знать: Знает основные направления диспансеризации профилактики основных стоматологических заболеваний.	Блок А - задания репродуктивного уровня
	Уметь: Может самостоятельно ориентироваться в необходимости организации и правильности профилактических мероприятий	Блок В - задания репродуктивного уровня
	Владеть: Владеет знаниями диспансеризации и профилактическими мерами , но путает некоторые моменты	Блок В, С - задания репродуктивного уровня

2.ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА ДИСЦИПЛИНЫ «ПРОФИЛАКТИКА И КОММУНАЛЬНАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»

Название модулей дисциплины согласно РПД	Контроль	Форма контроля	четный минимум	четный максимум	график контроля
Модуль 1					
профилактическое обследование пациента у стоматолога.	Текущий контроль	практический навык, фронтальный опрос	4	7	33
	Рубежный контроль	практические навыки. ситуационная задача	4	7	
Модуль 2					
гигиена полости рта. гигиеническое воспитание.	Текущий контроль	ситуационная задача, фронтальный опрос	8	14	40
	Рубежный контроль	тесты. защита презентации или реферата.	8	14	
Модуль 3					
кариесогенная ситуация полости рта. кариес зубов. методы и средства профилактики.	Текущий контроль	ситуационная задача, фронтальный опрос	8	14	44
	Рубежный контроль	ситуационная задача, фронтальный опрос	8	14	
ВСЕГО за семестр			40	70	
Промежуточный контроль (Зачет с оценкой)			20	30	
Семестровый рейтинг по дисциплине			60	100	

Название модулей дисциплины согласно РПД	Контроль	Форма контроля	четный минимум	четный максимум	график контроля
Модуль 1					
Профилактика основных стоматологических заболеваний,аномалий и деформаций челюстей	Текущий контроль	Практические навыки,фронтальный опрос.	4	7	7
	Рубежный контроль	Практические навыки.Ситуационная задача.	4	7	
Модуль 2					
Стоматологическое просвещение.Комплексные программы профилактики.	Текущий контроль	Ситуационная задача.Фронтальный опрос.	8	14	15
	Рубежный контроль	Тесты.Защита презентации.	8	14	
Модуль 3					
Комплексные программы профилактики.	Текущий контроль	Ситуационная задача.	8	14	18
	Рубежный контроль	Защита реферата.	8	14	
ВСЕГО за семестр			40	70	
Промежуточный контроль (Зачет с оценкой)			20	30	
Семестровый рейтинг по дисциплине			60	100	

3. ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ И ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)

Блок А

Тесты для контроля знаний.

Пелликула зуба - это:

- 1) тонкая минерализованная пленка на поверхности эмали
- 2) тонкая пленка, состоящая из микроорганизмов и продуктов их жизнедеятельности;
- 3) мягкое аморфное отложение
- 4) тонкая приобретенная органическая пленка
- 5) тонкий налет окрашенный пищевыми пигментами

Где отмечаются максимальные скопления зубного налета:

- 1) бороздки, естественные углубления на поверхности зубов, межзубные промежутки
- 2) небная и язычная поверхности зубов, межзубные промежутки, бороздки
- 3) шейки зубов, бороздки, естественные углубления на поверхности зубов
- 4) шейки зубов, межзубные промежутки, вестибулярная поверхность зубов;
- 5) шейки зубов, бороздки, естественные углубления на поверхности зубов, межзубные промежутки

Что такое зубная бляшка?

- 1) тонкий слой минерализованного налета на поверхности зуба
- 2) наслоение на пелликулу зуба неорганических составных слюны кальция, фосфора, аммиака
- 3) пищевые остатки, накапливающиеся на поверхности эмали
- 4) мягкое аморфное отложение, накапливающееся на поверхности зуба
- 5) слой микроорганизмов на поверхности зуба;

Когда начинается процесс формирования и минерализации молочных зубов?

- 1) в эмбриональном периоде жизни ребенка
- 2) в первые 2 месяца после рождения ребенка
- 3) на 4 месяце после рождения
- 4) в неонатальном периоде жизни ребенка
- 5) с прорезыванием зубов;

Как контролируется эффективность реминерализующей терапии при очаговой деминерализации эмали?

- 1) окраской зубов метиленовой синью
- 2) визуальным наблюдением кариозных пятен
- 3) изменением субъективных ощущений
- 4) окраской зубов йодсодержащим раствором
- 5) зондированием пятна;

Препарат «Витафтор» содержит:

- 1) Са, Р, К, фтор
- 2) витамин Р, микроэлементы
- 3) витамины А, В, Р и фтористая кислота

4) витамины А, Д, Си фтор

5) витамин С и фтор;

Для профилактики кариеса препарат «Витафтор» детям до 6 лет назначают:

1) по 0,5 чайной ложке

1 раз

в день

2) по

1 чайной ложке

3 раза

в день

3) по 0,5 чайной ложки 3 раза в день

4) по 3 чайные ложки 1 раз в день

5) по 0,5 чайной ложке 6 раз в день;

Для профилактики кариеса препарат «Витафтор» детям старше 6 лет назначают:

1) по 1 чайной ложке 1 раз в день

2) по 1 чайной ложке 3 раза в день

3) по 5 чайных ложек 1 раз в день

4) по 0,5 чайной ложке 1 раз в день

5) по 0,5 чайной ложке 2 раза в день;

Препарат «Ремодент» обладает следующим действием:

1)противокариозным

2)противомикробным

3)противовоспалительным

4)бактериостатическим

5)гигиеническим;

Для реминерализующей терапии по Леусу

-Боровскому применяют:

1)фторлак

2) 75% фтористую пасту

3)2-4% раствор фторида натрия

4) 10% раствор глюконата Са, 2-4% раствор фторида натрия

5)2-4% раствор «Ремодент»;

Методом флюоризации эмали зубов называется:

1)прием внутрь таблеток фторида натрия

2)добавление фтора в питьевую воду

3) втирание 75% фтористой пасты в эмаль зубов

4) покрытие зубов фторлаком

5) применение фторосодержащих зубных паст;

При осмотре слизистой полости рта различают первичные элементы поражения:

1)эрозию

2)чешуйку

3)узелок

4)пигментацию

5)трещину;

При осмотре слизистой полости рта различают

первичные элементы поражения:

1) чешуйку

2)эрозию

3)трещину

4)гнойничек

5)пигментацию;

При осмотре слизистой полости рта различают первичные элементы поражения:

- 1) эрозию
- 2)чешуйку
- 3)бугорок;
- 4)пигментацию
- 5)рубец

Вторичным морфологическим элементом слизистой полости рта является:

- 1) пятно
- 2)узелок
- 3)пузырек
- 5)волдырь;
- 5)чешуйка

Вторичным морфологическим элементом слизистой полости рта является:

- 1) пятно
- 2)бугорок
- 3)гнойничок
- 4)пигментация
- 5)пузырь;

Детские зубные щетки изготавливаются из щетины:

- 1) жесткой
- 2) очень жесткой
- 3) мягкой
- и очень мягкой
- 4) средней жесткости
- 5) средней жесткости и жесткой;

Длина зубной нити должна быть:

- 1) 35-40 см;
- 2) 15-20 см
- 3) 10-15 см
- 4) 5-10 см
- 5) 3-5 см

Гигиенические зубные пасты не содержат:

- 1) абразивы
- 2) поверхностно-активные вещества
- 3) связывающие или желирующие вещества
- 4) специальные или профилактические добавки
- 5) разбавители (мел, глицерин);

Главная особенность детских гигиенических паст:

- 1) введение
- в их состав антисептиков
- 2) хорошие вкусовые качества\
- 3) обильная пенистость
- 4) хорошая пластичность, вязкость;
- 5) хорошие абразивные свойства

Основное назначение зубных эликсиров:

- 1) реминерализация эмали
- 2) удаление пищевых остатков

- 3) дезодорация полости рта
- 4) удаление бляшек
- 5) удаление мягкого налета;

Ведущим компонентом профилактики стоматологических заболеваний является:

- 1) выявление начальных форм заболеваний
- 2) повышение резистентности организма
- 3) закаливание организма
- 4) гигиена полости рта
- 5) рациональное питание;

Контролируемая чистка зубов проводится под контролем:

- 1) родителей
- 2) врача
- 3) гигиенического состояния полости рта
- 4) воспитателя
- 5) медсестры;

Для оценки состояния пародонта используется индекс:

- 1) Федоровой-Володкиной
- 2) Пахомова
- 3) Грин-Вермильона
- 4) РМА
- 5) Силнес-Лоу;

Для оценки состояния пародонта используется индекс:

- 1) Федоровой-Володкиной
- 2) Грин-Вермильона
- 3) Пахомова
- 4) КПИ
- 5) Силнес-Лоу;

Для определения гигиенического состояния полости рта используется индекс:

- 1) РМА
- 2) КПИ
- 3) СРІТN
- 4) ПИ;
- 5) Федорова-Володкиной

Для определения гигиенического состояния полости рта используется индекс:

- 1) РМА
- 2) Пахомова
- 3) КПИ
- 4) СРІТN
- 5) ПИ;

Для определения гигиенического состояния полости рта используется индекс:

- 1) РМА
- 2) Грин-Вермильона
- 3) КПИ
- 4) СРІТN
- 5) ПИ;

В постоянном прикусе интенсивность кариеса выражается индексом:

- 1) кп

2)КПУ

3)кпп

4)КПУ+кп

5)КПУ+кпп;

В молочном прикусе интенсивность кариеса выражается индексом:

1)КПУ

2)КПУп

3)КПП+кпп;

4)кп

5)КПУ+кп

В сменном прикусе интенсивность кариеса выражается индексом:

1)кпп

2)КПУ+кп;

3)КПУп

4) кп

5)КПУ

Для профилактики кариеса применяется полоскание раствором:

1) 0,1

-0,2% фтористого Na

2) 4% фтористого Na

3) 8% фтористого олова

4) 10% глюканатаCa

5) 2,5 глицерофосфата Ca;

Для профилактики кариеса, применяется полоскание раствором:

1) 4% фтористого Na

2)1-3% «Ремодент»;

3) 10% глюканатаCa

4) 2,5 глицерофосфата Ca

5) 8% фтористого олова

При незаконченной минерализации фиссур для герметизации их применяют:

1) эвикрол

с предварительным протравливанием 30-50% фосфорной кислотой

2)1-5% фтористый цемент;

3) консайз с предварительным протравливанием

4)фолакорт с предварительным протравливанием

5) люмиконс с предварительным протравливанием

При незаконченной минерализации фиссур для

герметизации их применяют:

1) эвикрол

с предварительным протравливанием\

2) люмиконс с предварительным протравливанием

3)витакрил

4) консайз с предварительным протравливанием

5)фолакорт с предварительным протравливанием;

При герметизации фиссур с завершённой минерализацией используют:

1) консайз без предварительного протравливания

2) эвикрол без предварительного протравливания

3)фолакорт без предварительного протравливания\

4) эвикрол

с предварительным протравливанием\

5) люмикон без предварительного протравливания; К активным формам сан-просвет работы относится:

- 1) издание научно-популярной литературы
- 2) проведение бесед
- 3) проведение выставок\
- 4) показ кинофильмов

5) выступление по радио; К активным формам сан-просвет работы относится:

- 1) издание статей
- 2) издание плакатов
- 3) проведение лекций

4) проведение выставок

5) показ кинофильмов;

К активным формам сан-просвет работы относится

- 1) издание памяток\
- 2) издание бюллетней
- 3) проведение выставок
- 4) выступление по радио;
- 5) проведение выступлений

с докладами

К пассивным формам сан-просвет работы относится

- 1) проведение выступлений с докладами
- 2) проведение бесед с населением
- 3) проведение лекций
- 4) проведение выставок
- 5) использование видеофильмов в лекции;

Индивидуальная профилактика болезней пародонта у детей отличается:

- 1) методами
- 2) выбором и кратностью применения профилактических средств в соответствии с индивидуальной особенностью здоровья
- 3) средствами
- 4) гигиеническим уходом за полость рта
- 5) исключением из диеты рафинированных углеводов;

Регулярно повторяемое снятие зубных отложений относится к числу мер:

- 1) профилактика зубо-челюстных аномалий
- 2) профилактики пульпитов
- 3) профилактики рецидивного кариеса
- 4) индивидуальной профилактики болезней пародонта
- 5) профилактики периодонтита;

Особое значение в профилактике болезней пародонта придают витаминам

- 1) В и В1
- 2) С и Р
- 3) В и Д
- 4) С и В
- 5) Р и Е;

В общем комплексе профилактики болезней пародонта

у детей важную роль придают:

- 1) массажу десен
- 2) полосканию рта водой различной температуры постепенно понижаемая и повышая ее
- 3) удалению пищевых остатков из межзубных промежутков

- 4) индивидуальным гигиеническим мероприятиям\
- 5) применению жевательных резинок в состав которых входят соединения кальция, фосфора, фтора;

Идеальная кристаллизация твердых тканей зуба в период созревания происходит при концентрации фтора в питьевой воде

- 1) 1,0 мг/л
- 2) 0,5 мг/л
- 3) 0,2 мг/л
- 4) 2,5 мг/л
- 5) 2,0 мг/л;

Блок В

Задача 1

На прием к стоматологу пришел ребенок 7 лет для профилактического осмотра. Жалоб нет. Данные анамнеза: практически здоров. Перенесенные заболевания - ветрянка, редко ОРЗ.

Внешний осмотр: патологических изменений не выявлено.

Внутриротовой осмотр:

Состояние слизистой оболочки полости рта: нормально увлажнена, бледно-розового цвета.

Состояние твердых тканей зубов: На жевательной поверхности зуба 3.6 кариозная полость, на зубе 4.6- пломба на жевательной поверхности, на зубах 6.4, 7.4, 7.5, 8.4, 8.5 пломбы на жевательной и контактной поверхностях. Зубы 5.2, 6.2 подвижны.

Задания:

1. Запишите зубную формулу в соответствии с международным обозначением зубов.
2. Укажите возрастной период физиологической смены временных зубов на постоянные.
3. Укажите причину подвижности зубов 5.2, 6.2.
4. Определите интенсивность кариеса зубов.
5. Определите интенсивность кариеса поверхностей.

Ответы:

1. Зубная формула:

	п										
16	55	54	53	52	11	21	62	63	64	65	26
46	85	84	83	42	41	31	32	73	74	75	36
п	п	п									

2. Смена временных зубов на постоянные происходит в возрасте 6-12 лет п

п к

3. Причиной подвижности зубов 5.2, 6.2 является процесс физиологического рассасывания корней, происходящий в этом возрасте.
4. Интенсивность кариеса зубов: КПУ(з)=2, кп(з)=5.
5. Интенсивность кариеса поверхностей – КПУ(п) = 2, кп(п) = 10

Задача 2

В средней общеобразовательной школе среди детей проводится внедрение комплексной программы профилактики основных стоматологических заболеваний с применением полоскания полости рта 0,2% раствором фторида натрия.

Задания:

1. Укажите к каким методам фторидпрофилактики кариеса, эндогенным или экзогенным, относится данный метод.
 2. Определите кратность полоскания 0,2 % раствором фторида натрия.
 3. Определите количество раствора фторида натрия, необходимое для 1 полоскания.
 4. Укажите возраст детей, с которого рекомендуется проводить данный метод.
 5. Назовите другие концентрации растворов фторида натрия и кратность их применения для проведения полосканий с целью профилактики кариеса.
- Ответы:
1. Данный метод относится к местным методам фторидпрофилактики кариеса зубов.
 2. 1 раз в 2 недели в течение учебного года
 3. На одно полоскание необходимо 10 мл раствора. Полоскание проводится в течение 1- 2 мин.
 4. Данный метод рекомендуется проводить с 6- летнего возраста.
 5. Концентрации фторида натрия, применяемые также в виде полосканий: 0,05% - ежедневно, 0,1% – 1 раз в неделю.

Задача 3

Пациент К., 19 лет обратился в стоматологическую клинику с жалобами на кровоточивость и болезненность десен при приеме твердой пищи и чистке зубов.

Из анамнеза: впервые кровоточивость десен появилась в 15 лет. Пациент чистит зубы 1 раз в день мягкой щеткой в течение 1 минуты.

При внешнем осмотре: конфигурация лица не изменена, кожа лица и видимые слизистые оболочки без патологических изменений. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

При внутриротовом осмотре:

Состояние слизистой оболочки рта: бледно-розового цвета, нормально увлажнена. Десневые сосочки у всех зубов гиперемированы, отечны, кровоточат при зондировании. Мелкое преддверие полости рта (глубина преддверия 4 мм).

Определяется оголение шеек зубов в области фронтальной группы зубов нижней челюсти. Состояние твердых тканей зубов. Пломбы по 1 классу на зубах 1.7, 2.6, 3.7.

Гигиеническое состояние полости рта: визуально определяется значительное количество мягкого зубного налета и наддесневого зубного камня. Индекс ИГР-У равен 4.0.

Задания:

1. Укажите местные факторы возникновения воспалительного процесса в тканях пародонта у пациента.
2. Оцените гигиеническое состояние полости рта.
3. Укажите ошибки, допущенные пациентом в выборе средств гигиены полости рта и методике чистки зубов.
4. Подберите пациенту средства индивидуальной гигиены полости рта.
5. Укажите, консультация какого специалиста – стоматолога необходима пациенту.

Ответы:

1. Местные факторы возникновения воспалительных явлений в тканях пародонта: мягкие и минерализованные зубные отложения, мелкое преддверие полости рта.
2. Гигиеническое состояние полости рта по индексу ИГР-У соответствует плохому уровню гигиены.
3. Ошибками, допущенные пациентом являются: использование мягкой зубной щетки, длительность чистки зубов в течение 1 минуты.
4. Индивидуальные средства гигиены для пациента: лечебно-профилактическая зубная паста и ополаскиватель с антибактериальными добавками (хлоргексидин, триклозан и др.) на 7-10 дней, затем пасты с экстрактами трав, зубная щетка средней степени жесткости, для очищения контактных поверхностей зубов применение монопучковых щеток, межзубных ершиков, зубных нитей (после предварительного обучения). Чистка зубов в течение 2-3 минут.
5. Пациенту необходима консультация хирурга-стоматолога по поводу устранения мелкого преддверия полости рта.

Задача 4

В средней общеобразовательной школе проводится внедрение программы профилактики стоматологических заболеваний. На прием к школьному стоматологу вызван ребенок 7 лет для проведения герметизации фиссур первых постоянных моляров. В наличии стоматологического кабинета имеется светоотверждаемый герметик.

Жалоб нет.

При внешнем осмотре: конфигурация лица не изменена, кожа лица и видимые слизистые оболочки без патологических изменений. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

При внутриротовом осмотре:

Состояние слизистой оболочки рта: бледно-розового цвета, нормально увлажнена. Состояние твердых тканей зубов:

п	п		п								
16	55	54	53	12	11	21	22	63	64	65	26
46	85	84	83	42	41	31	32	73	74	75	36

п

Фиссуры зубов 1.6, 2.6, 4.6 зубов интактные, глубокие.

Индекс гигиены полости рта по Грин-Вермиллиону (компонент зубного налета) равен 1,8.

Задания по выявлению уровня УМЕТЬ:

1. Назовите возраст, в котором наиболее эффективно проводить герметизацию фиссур первых постоянных моляров.
2. Определите показания к проведению герметизации фиссур зубов у данного пациента.
3. Перечислите этапы неинвазивной методики герметизации фиссур герметиком светового отверждения.
4. Назовите сроки контрольных осмотров сохранности герметика.

5. Укажите эффективность метода герметизации фиссур.

Ответы:

1. Наиболее эффективно проводить герметизацию фиссур первых постоянных моляров в возрасте 6-7 лет. 2. Показания к проведению герметизации фиссур зубов у данного пациента: возрастные (ребенку 7 лет), анатомические (фиссуры зубов 1.6, 2.6, 4.6 глубокие).

3. Этапы неинвазивной методики герметизации фиссур герметиком светового отверждения: очищение жевательной поверхности зуба; изоляция зуба от слюны; высушивание зуба; протравливание эмали 35-37% ортофосфорной кислотой в течение 15-20 сек; удаление кислоты с жевательной поверхности зуба; повторная изоляция от слюны и высушивание; внесение и распределение герметика по фиссурно-ямочной сети, отверждение герметика с помощью полимеризационной лампы, проверка окклюзионной высоты прикуса.

4. Контрольные осмотры сохранности герметиков рекомендуется проводить через 1 неделю, месяц, 6 месяцев, 12 месяцев, далее ежегодно.

5. Эффективность метода герметизации фиссур составляет 95-100% Задача 5

На профилактический осмотр в детскую стоматологическую поликлинику пришел пациент И. 9 лет.

При осмотре: на 1.1, 2.1 зубах в пришеечной области определяются меловидные пятна, поверхность эмали в области очагов поражения шероховатая, блеск эмали отсутствует. При окрашивании очагов поражения 2% водным раствором метиленового синего эмаль окрасилась в более интенсивный цвет.

Десневые сосочки и маргинальная десна в области фронтальных зубов верхней и нижней челюсти гиперемированы, отечны.

Индекс гигиены полости рта РНР = 3,5.

Из анамнеза известно, что ребенок чистит зубы 1 раз в день - утром, совершая зубной щеткой горизонтальные движения, регулярно использует гигиеническую зубную пасту.

Задания по выявлению уровня ВЛАДЕТЬ:

1. Назовите заболевание, которому соответствует данная клиническая картина поражения твердых тканей зубов.

2. Назовите метод, который проведен пациенту для уточнения диагноза, причину окрашивания очагов поражения эмали.

3. Укажите заболевания, с которыми необходимо провести дифференциальную диагностику.

4. Назовите принцип лечения очагов поражения эмали и применяемые с этой целью препараты.

5. Дайте рекомендации по индивидуальному уходу за полостью рта данному пациенту.

Ответы:

1. Данная клиническая картина поражения твердых тканей зубов 1.1 и 2.1 соответствует клинике начального кариеса (очаговой деминерализации эмали)

2. Для уточнения диагноза пациенту проведен метод витального окрашивания эмали. Причина окрашивания очагов поражения эмали – повышение проницаемости эмали.

3. Дифференциальную диагностику необходимо проводить с пятнистой формой флюороза и гипоплазией эмали.
4. Принцип лечения очагов деминерализации эмали основан на обратимости процесса деминерализации - восстановлении утраченных минеральных компонентов эмали (реминерализации). Для лечения начального кариеса рекомендуются кальций и фосфатсодержащие растворы: глюконат кальция 10%, Боровского-Волкова, гели: ремогель, реминерализующий гель Ca/P, R.O.C.Smedical и др., фториды.
5. Рекомендации по индивидуальному уходу за полостью рта данному пациенту: чистка зубов 2 раза в день с исключением горизонтальных движений в течение 2-3 минут, детская зубная щетка, лечебно-профилактические кальций и фторид содержащие зубные пасты.

Блок С

1. Профилактика в стоматологии.
2. Организация профилактики стоматологических заболеваний.
3. Эпидемиологические методы обследования и их роль в профилактике.
4. Профилактическое отделение.
5. Кабинет гигиены.
6. Правила стерилизации инструментов.
7. Асептика и антисептика.
8. Методы осмотра ребенка.
9. Запись зубной формулы.
10. Способы выявления очаговой деминерализации.
11. Распространенность кариеса.
12. Интенсивность кариеса.
13. Прирост интенсивности.
14. Оценка активности кариеса.
15. Редукция кариеса.
16. Методика осмотра СОПР.
17. Методика определения пробы Шиллера-Писарева.
18. Методика определения РМА.
19. Методика определения ПИ.
20. Методика определения КПП.
21. Методика определения СРITN.
22. Индивидуальная гигиена.
23. Индексы гигиены.
24. Красители для определения зубного налета.
25. Практическое определение состояния гигиены полости рта (у студентов группы).
26. Предметы и средства гигиены.
27. Зубные пасты, классификация.
28. Гигиенические зубные пасты.
29. Лечебно-профилактические пасты противокариозного действия. Показания.
30. Лечебно-профилактические пасты противовоспалительного действия. Показания к применению.
31. Методы чистки зубов. Стандартный метод чистки зубов.
32. Контролируемая чистка зубов.
33. Требования к уровню знаний и практических навыков ухода за зубами у детей в возрасте 3-4-5- 6 6-7 лет.
34. Методы санитарного просвещения и медико-педагогического убеждения детей и их родителей.

-
35. Обучение детей и их родителей практическим навыкам гигиены полости рта.
 36. Профилактический осмотр детей в поликлинике.
 37. Формирование групп риска на основании индексов интенсивности кариеса, витального окрашивания и индексов гигиены полости рта
 38. Факторы риска в возникновении болезней пародонта.
 39. Классификация зубных отложений.
 40. Зубная бляшка. Роль зубной бляшки в развитии кариеса.
 41. Зубной камень.
 42. Методы выявления зубных отложений.
 43. ГИ по Федорову - Володкиной.
 44. ГИ по Грину-Вермильону.
 45. ГИ по Пахомову.
 46. Профессиональная чистка зубов.
 47. Методика удаления назубных отложений.
 48. Инструментарий для удаления зубных отложений.
 49. Индивидуальная гигиена полости рта.
 50. Профессиональная гигиена полости рта.
 51. Обучение гигиене полости рта.
 52. Контролируемая чистка зубов.
 53. Обучение пациента правильному использованию флоссов, зубочисток.
 54. Определение нормального прикуса
 55. Этапы развития молочного прикуса
 56. Факторы риска развития ЗЧА
 57. Основные правила проведения миогимнастики
 58. Основные нарушения функции ЗЧС, приводящие к ЗЧА
 59. I комплекс миогимнастических упражнений для профилактики ЗЧА и деформаций для детей старшей и подготовительной групп
 60. II комплекс миогимнастических упражнений для профилактики ЗЧА и деформаций для детей старшей и подготовительной групп
 61. III комплекс миогимнастических упражнений для профилактики ЗЧА и деформаций для детей старшей группы.
 62. Комплекс миогимнастических упражнений для лечения глубокого прикуса.
 63. Кариесогенная ситуация.
 64. Способы выявления кариесогенной ситуации.
 65. Общие факторы риска развития кариеса.
 66. Местные факторы риска развития кариеса.
 67. Структура и свойства эмали после прорезывания зубов.
 68. «Зоны риска» и «иммунные зоны» на зубах.
 69. Оценка резистентности зубов к кариесу по степени кислотоустойчивости эмали.
 70. КОСРЭ - тест.
 71. Интенсивность кариеса.
 72. Способы устранения кариесогенной ситуации в полости рта.
 73. Профилактика кариеса реминерализующими средствами.
 74. Механизм влияния фтора на эмаль зубов.
 75. Профилактика кариеса препаратами фтора.
 76. Методика применения фторлака
 77. Герметизация фиссур интактных зубов (инвазивная, неинвазивная).
 78. Показания и противопоказания к герметизации фиссур.
 79. Задачи эндогенной безлекарственной профилактики «С».
 80. Роль питания в развитии кариесогенной ситуации.
 81. Показания и противопоказания к применению фторлака.

-
82. Роль общего состояния беременной женщины и ребенка в развитии кариесогенной ситуации.
 83. Назначение противокариозных препаратов внутрь беременным женщинам.
 84. Групповая профилактика кариеса зубов.
 85. Групповая профилактика кариеса зубов и заболеваний пародонта у детей дошкольного возраста.
 86. Организация и проведение групповой профилактики в детском саду.
 87. Групповая профилактика кариеса зубов и заболеваний пародонта у школьников.
 88. Организация и проведение групповой профилактики в школе.
 89. Санитарное просвещение в организованных коллективах.
 90. Методы и формы санитарного просвещения.
 91. Гигиеническое обучение и воспитание различных групп населения.
 92. Диспансеризация детей у стоматолога.
 93. Санация полости рта.
 94. Принципы организации диспансеризации детей грудного, дошкольного, школьного возраста.
 95. Проведение занятий в детском саду, школе.
 96. Комплексная программа профилактики стоматологических заболеваний.
 97. Оценка эффективности программы профилактики стоматологических заболеваний.
 98. Методы и средства комплексной программы профилактики стоматологических заболеваний.
 99. Цель и задачи комплексной программы профилактики стоматологических заболеваний.

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

(текущий контроль)

№	Наименование показателя	Отметка (в %)
1	Правильность постановки диагноза	0-30
2	Правильность выбора алгоритма действий	0-25
3	Правильность выбора дополнительных методов диагностики	0-20
4	Правильность назначения тактики лечения	0-25
	Всего баллов	Сумма баллов

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ КУРАЦИИ БОЛЬНОГО - ЧТЕНИЕ СНИМКОВ

(текущий, рубежный контроль)

№	Наименование показателя	Отметка (в %)
1	Правильность интерпретации обзорных рентгенологических снимков	0-20
2	Правильность интерпретации компьютерной томограммы (МРТ и КТ)	0-40
3	Правильность интерпретации рентгенологических снимков с контрастированием	0-20
4	Правильность интерпретации стоматологических индексов	0-20
	Всего баллов	Сумма баллов

**ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ КУРАЦИИ БОЛЬНОГО -
АНАЛИЗ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (текущий контроль)**

№	Наименование показателя	Отметка (в %)
1	Предварительная оценка состояния больного по внешним признакам слюны	0-30
2	Правильность прочтения результатов общего анализа крови, мочи и биохимических показателей крови.	0-70
	Всего баллов	Сумма баллов

**ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ КУРАЦИИ БОЛЬНОГО -
УЧАСТИЕ В ПЕРЕВЯЗОЧНЫХ ПРОЦЕДУРАХ (текущий контроль)**

№	Наименование показателя	Отметка (в %)
1	Соблюдение инфекционного контроля (медицинская форма, обработка рук и др.)	0-15
2	Оценка состояния полости рта	0-20
3	Обработка полости рта	0-25
4	Наложение материалов на зубы и десны	0-25
5	Умение пользоваться стоматологическим инструментарием	0-15
	Всего баллов	Сумма баллов

**ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ФРОНТАЛЬНОГО ОПРОСА
(текущий контроль)**

№	Наименование показателя	Отметка (в %)
1	Убедительность ответа	0-10
2	Понимание проблематики и адекватность трактовки	0-30
3	Обоснованное привлечение медицинской терминологии (уместность и достоверность сведений)	0-30
4	Ключевые слова (анатомия): их важность для заявленной темы, грамотное употребление, количество.	0-15
5	Логичность и последовательность устного высказывания	0-10
	Всего баллов	Сумма баллов

**ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОГО ЗАДАНИЯ
(рубежный, промежуточный контроли)**

№	Наименование показателя	Отметка (в %)
1	Вопрос 1	0-100
2	Вопрос 2	0-100
3	Вопрос 3	0-100

4	Вопрос 4	0-100
	Всего баллов	Среднее арифм. (сумма баллов /4)

Оценивается каждый вопрос билета:

«85-100%»

- глубокое и прочное усвоение материала темы или раздела;
- полные, последовательные, грамотные и логически излагаемые ответы;
- демонстрация обучающимся знаний в объеме пройденной программы и дополнительно рекомендованной литературы;
- воспроизведение учебного материала с требуемой степенью точности. «75-84%»
- наличие несущественных ошибок, уверенно исправляемых обучающимся после дополнительных и наводящих вопросов;
- демонстрация обучающимся знаний в объеме пройденной программы;
- четкое изложение учебного материала.

«60-74%»

- наличие несущественных ошибок в ответе, не исправляемых обучающимся;
- демонстрация обучающимся не достаточно полных знаний по пройденной программе;
- не структурированное, не стройное изложение учебного материала при ответе. « менее 60%»
- не знание материала темы или раздела;
- при ответе возникают серьезные ошибки.

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ТЕСТА

(рубежный контроль)

1. В одном тестовом задании 20 закрытых вопросов.
2. К заданиям даются готовые ответы на выбор, один правильный и остальные неправильные.
3. Обучающемуся необходимо помнить: в каждом задании с выбором одного правильного ответа правильный ответ должен быть.
4. За каждый правильно ответ – 5 баллов
5. Общая оценка определяется как сумма набранных баллов.
6. Отметка (в %).

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ДОКЛАДА С ПРЕЗЕНТАЦИЕЙ

(рубежный контроль)

№	Наименование показателя	Отметка (в %)
ФОРМА		10
1	Деление текста на введение, основную часть и заключение	0-5
2	Логичный и понятный переход от одной части к другой, а также внутри частей	0-5
СОДЕРЖАНИЕ		50
1	Соответствие теме	0-10

2	Наличие основной темы (тезиса) в вводной части и обращенность вводной части к читателю	0-10
3	Развитие темы (тезиса) в основной части (раскрытие основных положений через систему аргументов, подкреплённых фактами, примерами и т.д.)	0-15
4	Наличие выводов, соответствующих теме и содержанию основной части	0-15
ПРЕЗЕНТАЦИЯ		25
1	Титульный лист с заголовком	0-2
2	Дизайн слайдов и использование дополнительных эффектов (смена слайдов, звук, графики)	0-5
3	Текст презентации написан коротко, хорошо и сформированные идеи ясно изложены и структурированы	0-10
4	Слайды представлены в логической последовательности	0-5
5	Слайды распечатаны в формате заметок	0-3
ДОКЛАД		15
	Правильность и точность речи во время защиты	0-5
	Широта кругозора (ответы на вопросы)	0-5
	Выполнение регламента	0-5
	Всего баллов	Сумма баллов

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ РЕФЕРАТА (рубежный контроль)

№	Наименование показателя	Отметка (в %)
1	Во введении четко сформулирован тезис, соответствующий теме реферата, выполнена задача заинтересовать читателя	85 - 100
2	Деление текста на введение, основную часть и заключение	
3	В основной части логично, связно и полно доказывается выдвинутый тезис	
4	Заключение содержит выводы, логично вытекающее из содержания основной части	
5	Правильно (уместно и достаточно) используются разнообразные средства связи	
6	Все требования, предъявляемые к заданию выполнены	
7	При защите реферата демонстрирует полное понимание проблемы и для выражения своих мыслей не пользуется упрощенно-примитивным языком.	
1	Во введении четко сформулирован тезис, соответствующий теме реферата, в известной мере выполнена задача заинтересовать читателя	
2	В основной части логично, связно, но не достаточно полно доказывается выдвинутый тезис	

3	Заключение содержит выводы, логично вытекающее из содержания основной части	75 – 84
4	Уместно используются разнообразные средства связи	
5	При защите реферата демонстрирует понимание проблемы и для выражения своих мыслей не пользуется упрощенно - примитивным языком.	
1	Во введении тезис сформулирован не четко и не вполне соответствует теме реферата	60 - 74
2	В основной части выдвинутый тезис доказывается недостаточно логично (убедительно) и последовательно	
3	Заключенные выводы не полностью соответствуют содержанию основной части	
4	Недостаточно или, наоборот, избыточно используются разнообразные средства связи	
5	При защите реферата демонстрирует не полное понимание проблемы и язык работы в целом не соответствует уровню соответствующего курса	
1	Во введении тезис отсутствует или не соответствует теме реферата	40 - 59
2	Деление текста на введение, основную часть и заключение	
3	В основной части нет логичного последовательного раскрытия темы	
4	Выводы не вытекают из основной части	
5	Средства связи не обеспечивают связность изложения материала	
6	Отсутствует деление текста на введение, основную часть и заключение	
7	При защите реферата демонстрирует полное непонимание проблемы	
	и язык работы можно оценить, как «примитивный».	
	Работа написана не по теме менее	40
	Всего баллов	Сумма баллов

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ НАПИСАНИЯ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ
(промежуточный контроль)

№	Наименование показателя	Отметка (в %)
1	ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О БОЛЬНОМ	0-2

2	ЖАЛОБЫ(кратко и чётко перечисляются все жалобы больного в наст.время)	0-7
3	АНАМНЕЗ БОЛЕЗНИ	0-7
4	АНАМНЕЗЖИЗНИ	0-7
5	ОБЪЕКТИВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ:	0-8
6	ЛАБОРАТОРНЫЕ, ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ	0-7
7	КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ и ОБОСНОВАНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА	0-10
8	ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ	0-7
9	ЭТИОЛОГИЯ, ПАТОГЕНЕЗ	0-8
10	ЛЕЧЕНИЕ	0-9
11	ПРЕДОПЕРАЦИОННЫЙ ЭПИКРИЗ	0-7
12	ПРОТОЛ ОПЕРАЦИИ по схеме	0-7
13	ДНЕВНИК	0-7
14	ЭПИКРИЗ и ПРОГНОЗ	0-7
	Всего баллов	Сумма баллов

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ОБЩИХ ЗНАНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

(итоговый контроль по дисциплине)

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УСТНОГО ОПРОСА (промежуточный контроль – «ЗНАТЬ») При оценке устных ответов на проверку уровня обученности ЗНАТЬ учитываются следующие критерии:

1. Знание основных процессов изучаемой предметной области, глубина и полнота раскрытия вопроса.
2. Владение терминологическим аппаратом и использование его при ответе.
3. Умение объяснить сущность явлений, событий, процессов, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы.
4. Владение монологической речью, логичность и последовательность ответа, умение отвечать на поставленные вопросы, выражать свое мнение по обсуждаемой проблеме. Отметкой **(16-20 баллов)** оценивается ответ, который показывает прочные знания следующих вопросов:

- этиология, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся стоматологических заболеваний;
- современную классификацию стоматологических заболеваний;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний у различных возрастных групп;
- основные принципы диагностики стоматологических заболеваний детского возраста; - современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных;
- методы лечения и показание к их применению;
- основы организации амбулаторно-поликлинической помощи населению;
- сроки оперативного лечения врожденных пороков развития у детей;
- принципы диспансеризации и реабилитации больных;

- этические и деонтологические аспекты в стоматологии

Студент продемонстрировал логичность и последовательность ответа.

Отметкой **(10-15 баллов)** оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания следующих вопросов:

- этиология, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся стоматологических заболеваний;
- современную классификацию стоматологических заболеваний;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний у детей различных возрастных групп;
- основные принципы диагностики стоматологических заболеваний детского возраста; - современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных;
- методы лечения и показание к их применению;
- основы организации амбулаторно-поликлинической помощи населению;
- сроки оперативного лечения врожденных пороков развития у детей;
- принципы диспансеризации и реабилитации больных;
- этические и деонтологические аспекты в детской хирургии

Студент демонстрирует логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна -две неточности в ответе.

Отметкой **(5-10 баллов)** оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании следующих вопросов:

- этиология, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся стоматологических заболеваний;
- современную классификацию стоматологических заболеваний;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний у детей различных возрастных групп;
- основные принципы диагностики стоматологических заболеваний детского возраста; - современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных;
- методы лечения и показание к их применению;
- основы организации амбулаторно-поликлинической помощи населению;
- сроки оперативного лечения врожденных пороков развития у детей;
- принципы диспансеризации и реабилитации больных;
- этические и деонтологические аспекты в детской хирургии *Допускается несколько ошибок в содержании ответа.*

Отметкой **(1-4 баллов)** оценивается ответ, обнаруживающий незнание теории практически по всем темам, неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. *Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа.*

-
ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАДАНИЙ
(промежуточный контроль – «УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ»)

При оценке ответов на проверку уровня обученности УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ учитываются следующие критерии:

Отметкой **(8-10 баллов)** оценивается ответ, при котором студент:

- владеет медицинской терминологией, навыками анализа различных медицинских фактов;
- быстро находит и принимает решения по сбору анамнеза у больного с стоматологической патологией;
- проводит самостоятельно обследование пациента;
- умеет интерпретировать результаты исследований (лабораторных, рентгенологических, инструментальных);
- грамотно формулирует клинический диагноз показывая к избранному методу лечения;
- правильно применяет методы профилактики и организует транспортировку пациентов со стоматологической патологией, травмами внутренних органов, ожогами; - ранее полно и правильно заполнял историю болезни.

Демонстрирует полное понимание проблемы. Профессионально владеет различными методами лечения заболеваний легких и плевры у детей, методами консервативного лечения стоматологических заболеваний у детей. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.

Отметкой **(4-7 баллов)** оценивается ответ, при котором студент:

- умеет ставить постановку проблемы собственными словами;
- не достаточно хорошо владеет медицинской терминологией, навыками анализа различных медицинских фактов;
- не очень быстро находит и принимает решения по сбору анамнеза у больного с стоматологической патологией;
- не вполне профессионально проводит самостоятельно обследование пациента; - слабо интерпретирует результаты исследований (лабораторных, рентгенологических, инструментальных) и формулирует клинический диагноз показывая к избранному методу лечения;
- не совсем правильно применяет методы профилактики и организует транспортировку пациентов;
- при этом ранее полно и правильно заполнял историю болезни.

7

Демонстрирует значительное понимание проблемы. В общем владеет различными методами лечения стоматологических заболеваний у детей, методами консервативного лечения и профилактики стоматологических заболеваний у детей. Большинство требований, предъявляемых к заданию выполнены.

Отметкой **(1-3 балла)** оценивается ответ, при котором студент

- не ставит постановку проблемы собственными словами и не оценивает альтернативные решения проблемы; не достаточно хорошо владеет медицинской терминологией, не владеет навыками анализа различных медицинских фактов;
- медленно находит и принимает решения по сбору анамнеза у больного с стоматологической патологией;
- не достаточно хорошо проводит самостоятельно обследование пациента; - очень слабо интерпретирует результаты исследований (лабораторных, рентгенологических, инструментальных) и не формулирует клинический диагноз показания к избранному методу лечения;
- не совсем правильно применяет методы профилактики и организует транспортировку пациентов;
- ранее не достаточно полно и правильно заполнял историю болезни.

Демонстрирует частичное или небольшое понимание проблемы. Слабо владеет методами лечения заболеваний легких и плевры у детей, методами консервативного лечения и профилактики стоматологических заболеваний у детей, методами лечения детей с различными повреждениями костей.

Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены.

Отметкой **(0 баллов)** оценивается ответ, при котором студент демонстрирует непонимание проблемы или нет ответа и даже не было попытки решить задачу. Ранее плохо заполнял историю болезни.