

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Игнатенко Григорий Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 25.03.2025 12:06:30
Уникальный программный ключ:
c255aa436a6dccbd528274f148780fe5b9ab4264

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
М. ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра терапевтической стоматологии
Кафедра ортопедической стоматологии
Кафедра стоматологии детского возраста

«Утверждено»
на заседании кафедры терапевтической
стоматологии
«30» августа 2024 г.
протокол № 1
заведующий кафедрой терапевтической
стоматологии д.мед.н. проф. А.П. Педорец

«Утверждено»
на заседании кафедры ортопедической
стоматологии
«30» августа 2024 г.
протокол № 1
заведующий кафедрой ортопедической
стоматологии д.мед.н. проф. В.А. Клемин

«Утверждено»
на заседании кафедры стоматологии детского
возраста
«30» августа 2024 г.
протокол № 1
заведующий кафедрой стоматологии детского
возраста к.мед.н. доц. Н.А. Зенько

Фонд оценочных средств по дисциплине

**ПРОПЕДЕВТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ**

Специальность

31.05.03 Стоматология

Донецк 2024

ЛИСТ АКТУАЛИЗАЦИИ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Дата и номер протокола утверждения*	Раздел ФОС	Основание актуализации	Должность, ФИО, подпись, ответственного за актуализацию

Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине

ПРОПЕДЕВТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Код и наименование компетенции	Код контролируемого индикатора достижения компетенции	Задания	
		Тестовые задания	Ситуационные задания
<p>ОПК-6 Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач.</p>	<p>ОПК-6.1.2. Знает группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;</p>	<p>T1 ОПК 6.1.2 T2 ОПК 6.1.2</p>	<p>C1 ОПК 6.1.2</p>
	<p>ОПК-6.2.1. Умеет определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p>	<p>T3 ОПК 6.2.1 T4 ОПК 6.2.1</p>	<p>C2 ОПК 6.2.1</p>
	<p>ОПК-6.2.2. Умеет контролировать эффективность и безопасность; немедикаментозных и медикаментозных методов лечения, предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения;</p>	<p>T5 ОПК 6.2.2 T6 ОПК 6.2.2</p>	<p>C3 ОПК 6.2.2</p>
	<p>ОПК-6.3.2. Владеет практическим опытом подбора и назначения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения с учетом стандартов медицинской помощи;</p>	<p>T7 ОПК 6.3.2 T8 ОПК 6.3.2</p>	<p>C4 ОПК 6.3.21</p>
	<p>ОПК-6.3.3. Владеет практическим опытом оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения, профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций.</p>	<p>T9 ОПК 6.3.3 T10 ОПК 6.3.3</p>	<p>C5 ОПК 6.3.3</p>

ОПК-8. Способен использовать основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы при решении профессиональных задач.	ОПК-8.1.1. Знает основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы, которые используются в медицине;	T11 ОПК 8.1.1 T12 ОПК 8.1.1	C6 ОПК 8.1.1
	ОПК-8.1.2. Знает алгоритм основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных методов исследований при решении профессиональных задач.	T13 ОПК 8.1.2 T14 ОПК 8.1.2	C7 ОПК 8.1.2
	ОПК-8.2.1. Умеет интерпретировать данные основных физико-химических и естественно-научных методов исследования при решении профессиональных задач;	T15 ОПК 8.2.1 T16 ОПК 8.2.1	C8 ОПК 8.2.1
	ОПК-8.3.1. Владеет практическим опытом применения естественно-научной терминологии, анализа действия факторов, лежащих в основе жизнедеятельности организма, объяснения наиболее вероятных причин развития патологических процессов.	T17 ОПК 8.3.1 T18 ОПК 8.3.1	C9 ОПК 8.3.1
ОПК-9. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	ОПК-9.1.1. Знает анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека	T19 ОПК 9.1.1 T20 ОПК 9.1.1	C10 ОПК 9.1.1
ОПК-13. Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решений задач профессиональной деятельности	ОПК-13.1.2. Знает современную медико-биологическую терминологию; принципы медицины, основанной на доказательствах и персонализированной медицины;	T21 ОПК 13.1.2 T22 ОПК 13.1.2	C11 ОПК 13.1.2
	ОПК-13.2.2. Умеет пользоваться современной медико-биологической терминологией;	T23 ОПК 13.2.2 T24 ОПК 13.2.2	C12 ОПК 13.2.2

Оценивание результатов текущей успеваемости, ИМК, экзамена и выставление оценок за дисциплину проводится в соответствии с действующим Положением об оценивании учебной деятельности студентов ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

Образцы оценочных средств

Тестовые задания

Т1 ОПК 6.1.2 К ОКИСЛИТЕЛЯМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ОБРАБОТКИ КАРИОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ, ОТНОСИТСЯ

- А. *перекись водорода
- Б. гипохлорит натрия
- В. хлоргексидина биглюконат
- Г. йодид калия

Т2 ОПК 6.1.2 ГЕЛЬ, СОДЕРЖАЩИЙ ЭДТА, ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ЭНДОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ В СВЯЗИ С ЕГО СПОСОБНОСТЬЮ _____ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ

- А. дезинфекции содержимого
- Б. *химического расширения
- В. выявления остатков пульпы в системе
- Г. лечебного воздействия в

Т3 ОПК 6.2.1 ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА НАЧИНАЕТСЯ С (СО)

- А. сбора анамнеза жизни
- Б. сбора анамнеза заболевания
- В. * выявления жалоб пациента
- Г. осмотра полости рта

Т4 ОПК 6.2.1 ПЕРВИЧНОЙ ЦЕЛЬЮ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А. *постановка диагноза
- Б. выбор метода лечения
- В. составление плана лечения
- Г. проведение функционального анализа

Т5 ОПК 6.2.2 ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ АПРОКСИМАЛЬНОЙ ПОВЕХНОСТИ В ПОЛОСТЯХ 2 КЛАССА ПО БЛЕКУ ПРИМЕНЯЮТ

- А. *матрицу
- Б. кариес маркер
- В. штрипсу
- Г. ретракционную нить

Т6 ОПК 6.2.2 ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ПРЕПАРИРОВАНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

- А. штрипсу
- Б. ретракционную нить
- В. *кариес маркер
- Г. матрицу

Т7 ОПК 6.3.2 ПЕРВЫЙ ЭТАП ПРЕПАРИРОВАНИЯ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ I КЛАССА ПО БЛЕКУ ВО ВРЕМЕННОМ МОЛЯРЕ - ЭТО

- А. *раскрытие кариозной полости
- Б. расширение кариозной полости
- В. некрэктомия кариозной полости
- Г. формирование кариозной полости

Т8 ОПК 6.3.2 АМПУТАЦИЮ ПУЛЬПЫ ВО ВРЕМЕННОМ МОЛЯРЕ ПРОВОДЯТ

- А. *шаровидным бором
- Б. обратноконусным бором
- В. цилиндрическим бором
- Г. пламевидным бором

Т9 ОПК 6.3.3 ИЗБЕЖАТЬ ПЕРЕГРЕВА ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБА ПРИ ПОЛИРОВАНИИ ПЛОМБЫ ИЗ ФКМ ВОЗМОЖНО ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ

- А. *прерывистых движений бором
- Б. смачивания поверхности слюной
- В. непрерывной полировки дисками
- Г. карборундовых камней

Т10 ОПК 6.3.3. ПРИ ПЛОМБИРОВАНИИ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ КОМПОЗИТАМИ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ СРЕДСТВА ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ОБРАБОТКИ НА ОСНОВЕ

- А. фурацилина
- Б. хлорамин
- В. *эвгенола
- Г. хлоргексидина

Т11 ОПК 8.1.1 КОНСТРУКЦИОННЫМ МАТЕРИАЛОМ В ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. *хромо-кобальтовый сплав
- Б. легкоплавкий сплав
- В. воск
- Г. гипс

Т12 ОПК 8.1.1 ПРИ СНЯТИИ ОТТИСКА ГИПСОМ ДЛЯ УСКОРЕНИЯ КРИСТАЛИЗАЦИИ ДОБАВЛЯЮТ

- А. спирт
- Б. сахар
- В. тетраборат натрия
- Г. *хлорид натрия

Т13 ОПК 8.1.2 УГОЛ МЕЖДУ ОСНОВНОЙ ПОЛОСТЬЮ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПЛОЩАДКОЙ ДОЛЖЕН БЫТЬ

- А. острым
- Б. тупым
- В. закругленным
- Г. *прямым

Т14 ОПК 8.1.2. АПИКАЛЬНО-КОРОНКОВАЯ МЕТОДИКА ОБРАБОТКИ КОРНЕВОГО КАНАЛА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРЕПАРИРОВАНИИ КОРНЕВОГО КАНАЛА НАЧИНАЯ ОТ ЕГО

- А. рентгенологической верхушки
- Б. дельты
- В. *апикальной констрикции
- Г. устья

Т15 ОПК 8.2.1 ЭЛЕКТРОМИОГРАФИЯ-ЭТО ИССЛЕДОВАНИЕ

- А. жизнеспособности пульпы
- Б. рефлекторных движений нижней челюсти

- В. тонуса мимических мышц
- Г. *электрофизиологической активности жевательных мышц

T16 ОПК 8.2.1 МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТЕПЕНИ АТРОФИИ КОСТНОЙ ТКАНИ АЛЬВЕОЛЫ ЗУБА ЯВЛЯЕТСЯ

- А. пальпация
- Б. электроодонтодиагностика
- В. перкуссия
- Г. *рентгенография

T17 ОПК 8.3.1 ТКАНЬЮ ЗУБА, ЗАЩИЩАЮЩЕЙ ЕГО ОТ МЕХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ И МИКРООРГАНИЗМОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. дентин
- Б. *эмаль
- В. цемент
- Г. пульпа

T18 ОПК 8.3.1 ПРИЧИНОЙ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ

- А. генетическая предрасположенность
- Б. *наличие микроорганизмов
- В. общие заболевания
- Г. нарушение питания

T19 ОПК 9.1.1 ИСТОЧНИКОМ РАЗВИТИЯ ЭМАЛИ ЗУБА В ЭМБРИОГЕНЕЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. *эмалевый орган
- Б. зубной сосочек
- В. мезинхима
- Г. зубной мешочек

T20 ОПК 9.1.1 КЛЕТКИ, УЧАСТВУЮЩИЕ В ОБРАЗОВАНИИ ЭМАЛИ (ЭМАЛОГЕНЕЗЕ), НАЗЫВАЮТСЯ

- А. *энамелобластами
- Б. одонтобластами
- В. цементобластами
- Г. эпителиальными

T21 ОПК 13.1.2 «ФАЙЛИНГ» ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭНДОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- А. *сглаживании выступлений на стенках корневого канала
- Б. использование файла предыдущего размера
- В. орошении корневого канала антисептиком
- Г. формировании конусообразной формы

T22 ОПК 13.1.2. ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПРОЦЕССА В ОБЛАСТИ ЕСТЕСТВЕННЫХ ФИССУР ПРЕМОЛЯРОВ ОТНОСИТСЯ К _____ КЛАССУ КАРИОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ ПО БЛЭКУ

- А. * I
- Б. II
- В. III
- Г. IV

T23 ОПК 13.2.2 АКТИВНО-ПОДВИЖНОЙ СЛИЗИСТОЙ НАЖЫВАЕТСЯ

- А. *часть переходной складки, прилегающей к подвижной слизистой щеки, покрывающая мышцы и смещающаяся при их сокращении
- Б. слизистая оболочка в области бугров верхней челюсти и ретромолярной области на нижней челюсти
- В. участок слизистой, покрывающей мимические мышцы и смещающийся при их значительном сокращении
- Г. часть переходной складки, контактирующая с базисом протеза в покое и смещающаяся под действием жевательного давления

T24 ОПК 13.2.2 ПРИКУС-ЭТО ВИД СМЫКАНИЯ ЗУБНЫХ РЯДОВ В ПОЛОЖЕНИИ ОККЛЮЗИИ

- А. левой боковой
- Б. правой боковой
- В. передней
- Г. *центральной

Во всех тестовых заданиях правильный ответ отмечен звездочкой (*)

Ситуационные задания

C1 ОПК 6.1.2 Врач-стоматолог проводит эндодонтическое лечение 36 зуба по поводу хронического пульпита.

Вопросы:

1. Какое средство необходимо применить для медикаментозной обработки корневого канала в данном случае и почему?
2. Какой корневой пломбирочный материал необходимо использовать в случае искривленных и труднопроходимых каналов и почему?

Эталоны ответов:

1. Гипохлорид натрия, т.к. способствует растворению органического содержимого каналов.
2. Препараты на основе резорцина и формалина, т.к. они способствуют мумификации содержимого в труднопроходимых каналах.

C2 ОПК 6.2.1. Пациент 57 лет, обратился в клинику с жалобой на разрушение и изменение в цвете 3.7 зуба. Объективно: коронка 3.7 зуба разрушена кариесом на 3/4, зуб депульпирован, устойчив, перкуссия отрицательная. На рентгенограмме – корневые каналы запломбированы до верхушек корней, патологических изменений пародонта нет. Больному решено было изготовить штампованную коронку на 3.7 зуб.

Вопросы:

1. Определите показания к восстановлению коронки зуба штампованной коронкой.
2. Перечислите клинические и лабораторные этапы изготовления штампованной коронки.
3. Перечислите материалы, применяемые для изготовления штампованных коронок.

Эталоны ответов:

1. ИРОПЗ - от 0.6 до 0.8, невозможность восстановления зуба пломбой, аномалия формы, положения зуба, для фиксации кламмера съемного протеза, как опорная коронка мостовидного протеза, с целью шинирования.
2. Одонтопрепарирование, снятие оттиска, отливка модели, гипсовка модели в

окклюдатор, моделирование зубов из воска, получение штампов из легкоплавких металлов, штамповка, отбеливание, шлифовка, полировка, припасовка коронок в полости рта, окончательная припасовка и фиксация коронок.

3. Для изготовления штампованных коронок используются сплавы:

- нержавеющей сталь
- серебрянно-палладивый сплав
- сплав золота 900 пробы

С3 ОПК 6.2.2 Врач-стоматолог проводит пломбирование глубокой кариозной полости в 46 зубе композитом светового отверждения. В качестве лечебной прокладки был выбран эвгенол содержащий материал.

Вопросы:

1. Какой результат возможен при применении данного вида лечебной прокладки?
2. Какого участка кариозной полости необходимо избегать при внесении протравочного геля и почему?

Эталоны ответов:

1. Лечебная прокладка на основе эвгенола не применяется под композиционные материалы, т.к. нарушает процесс полимеризации композитов.
2. При попадании протравочного геля на прокладку есть значительный риск его проникновения вглубь с невозможностью полноценного удаления, что может привести к токсическому воздействию на пульпу вплоть до некроза.

С4 ОПК 6.3.2 У ребенка 4 лет выявлен кариес дентина в 53 зубе в пришеечной области. Ребенок испытывает страх перед стоматологическим вмешательством. Показана ART-методика лечения 53 зуба.

Вопросы:

1. Какой первый этап данного метода?
2. Каким стоматологическим материалом следует воспользоваться в данном случае?

Эталоны ответов:

1. Удаление нависающих краев эмали при помощи эмалевого ножа.
2. Обязательным является применение стеклоиономерного цемента для пломбирования кариозной полости.

С5 ОПК 6.3.3 Врач-стоматолог проводит пломбирование кариозной полости средней глубины в 16 зубе композитом химического отверждения.

Вопросы:

1. Что необходимо нанести на дентин кариозной полости непосредственно перед пломбированием ХКМ и с какой целью?
2. В каком соотношении смешиваются основная и каталитическая пасты ХКМ и к каким осложнениям может привести нарушение данного соотношения?

Эталоны ответов:

1. Изолирующую прокладку для избежания токсического воздействия ХКМ на пульпу.
2. Соотношение 1:1. Избыток непрореагировавшего активатора является причиной

потемнения пломбы из ХКМ; избыток основной пасты может привести к не полному отверждению материала.

С6 ОПК 8.1.1 Больной 49 лет, обратился в клинику с жалобами на отсутствие зубов и невозможность откусывания пищи. Зубная формула:

Больной 49 лет, обратился в клинику с жалобами на отсутствие зубов и невозможность откусывания пищи. Зубная формула:

87654321	12345678
87654321	12340078

Врач решил изготовить цельнолитые мостовидные протезы.

Вопросы:

1. Определите потерю жевательной эффективности по Агапову.
2. Укажите тип полимеризации А^{^^}силиконового оттискного материала.
3. Какую глубину имеет физиологический десневой желобок.

Эталоны ответов:

1. Потеря жевательной эффективности 20%.
2. Реакция полиприсоединение.
3. Глубина десневого желобка то 1.0-2.0 мм.

С7 ОПК 8.1.2 Врач-стоматолог проводит эндодонтическое лечение 11 зуба по поводу хронического периодонтита.

Вопросы:

1. Какая методика препарирования корневого канала предпочтительна в данном клиническом случае?
2. Назовите этапы препарирования корневого канала в соответствии с выбранным методом.

Эталоны ответов:

1. Коронково-апикальная (краун-даун).
2. Предусматривают препарирование корневого канала, начиная с его устья, уменьшая в дальнейшем диаметр инструментов, и прохождение корневого канала полностью до верхушечного отверстия.

С8 ОПК 8.2.1 Пациент 35 лет, обратился в клинику с жалобами на разрушение и изменение в цвете 2.1 зуба. Объективно: коронка 2.1 зуба разрушена кариесом на 1/2, зуб депульпирован, устойчив, перкуссия слабо положительная. На рентгенограмме – корневой канал запломбирован не до верхушки корня, расширение периодонтальной щели вдоль корня.

Вопросы:

1. Составьте план лечения 2.1 зуба.
2. Определите возможность изготовления ортопедической конструкции на 2.1 зуб.
3. Назовите клинические этапы изготовления штифтовой культевой вкладки.

Эталоны ответов:

1. Терапевтическое лечение 2.1зуба
2. Возможно изготовление металлокерамической коронки после изготовления культевой штифтовой вкладки или восстановления зуба с помощью анкерного штифта.

3. Изготовление культевой штифтовой вкладки прямым способом:
- а) подготовка канала;
 - б) моделирование культевой штифтовой вкладки из воска;
 - в) отливка вкладки из металла;
 - г) припасовка вкладки;
 - д) фиксация на цемент.

С9 ОПК 8.3.1 У ребенка 10 лет на жевательной поверхности 46 зуба кариозная полость в пределах околопульпарного дентина, сообщающаяся с полостью зуба. Пульпа резко болезненна, кровоточит.

Вопросы:

1. Какой предварительный диагноз?
2. Какая вероятная причина выявленной патологии?

Эталоны ответов:

1. Пульпит
2. Микроорганизмы

С10 ОПК 9.1.1. У ребенка 7 лет выявлена пятнистая форма системной гипоплазии.

Вопросы:

1. В какой возрастной период воздействовал на организм ребенка общий неблагоприятный фактор?
2. На образование какой ткани зуба воздействует неблагоприятный фактор?

Эталоны ответов:

1. На первом году жизни.
2. На процесс амелогенеза

С11 ОПК 13.1.2 Врач-стоматолог препарирует кариозную полость на жевательной поверхности 35 зуба в пределах средних слоев дентина.

Вопросы:

1. Какому классу по Блэку соответствует данная локализация кариозной полости?
2. Назовите этапы препарирования данной кариозной полости в соответствии с принципом Лукомского.

Эталоны ответов:

1. Первому.
2. Раскрытие кариозной полости (удаление нависающих краев эмали), расширение (до видимо здоровых тканей зуба), некрэктомия (полное удаление всех размягченных инфицированных твердых тканей зуба), формирование кариозной полости (придание полости определенной формы, удобной для последующего пломбирования), создание фальца (скоса эмали под углом 45 градусов).

С12 ОПК 13.2.2 На стоматологическом приеме врач - стоматолог собрал анамнез, провел внешний осмотр и приступил к осмотру полости рта. В полости рта наблюдается максимальный множественный фиссурно-бугорковый контакт зубов антагонистов. Центральная линия между резцами совпадает.

Вопросы:

1. Укажите возможность использования данного вида окклюзии.
2. Укажите местонахождения суставных головок в данной ситуации.
3. Дайте название описанному виду окклюзии.

Эталоны ответов:

1. Возможно определить вид прикуса.
2. У основания суставного бугорка.
3. Центральная окклюзия.