

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лиховид Андрей Александрович
Должность: Декан медико-биологического факультета
Дата подписания: 19.06.2026
Уникальный программный ключ:
9be8323dc475070155bff574a852af68dd836c5

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ:

Декан медико-биологического факультета
д-р геогр. наук проф. А.А. Лиховид

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
Протезирование при полном отсутствии зубов

Специальность	31.05.03 Стоматология
Форма обучения	очная
Год начала обучения	2026 года
Изучается в семестре	7

Введение

1. Назначение ФОС предназначен для объективной оценки уровня сформированности компетенций.

2. ФОС является приложением к программе дисциплины «Протезирование при полном отсутствии зубов».

3. Разработчик: к.м.н. Ивченко А.А., и.о. зав. кафедрой терапевтической, хирургической и ортопедической стоматологии

4. Проведена экспертиза ФОС.

Члены экспертной группы:

Председатель к.б.н. Пахомова Т.А., председатель УМК Медико-биологического факультета

Члены комиссии: к.б.н. доц. Денисова Е.В., и.о.зам.декана по учебной работе МБФ;
к.м.н. доц. Кубанов С.И., и.о. зам.декана по практической
медицине МБФ;

к.м.н. Ивченко Г.С., и.о. зав. кафедрой пропедевтики внутренних
болезней

Представитель организации-работодателя:

генеральный директор ООО «Дента-Л» Латиган А.И.

Экспертное заключение:

ФОС позволяет оценить уровень сформированности компетенций, рекомендуется к использованию в учебном процессе

5. Срок действия ФОС определяется сроком реализации образовательной программы.

1. Описание критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Компетенция (ии), индикатор (ы)	Уровни сформированности компетенци(ий),			
	Минимальный уровень не достигнут (Неудовлетвор ительно) 2 балла	Минимальны й уровень (удовлетвори тельно) 3 балла	Средний уровень (хорошо) 4 балла	Высокий уровень (отлично) 5 баллов
<i>Компетенция:</i> ПК-4. Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания.				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-1 ПК-4 Знаком с анатомией головы, челюстно-лицевой области, особенностями кровоснабжения и иннервации, строением зубов.	Не знаком с анатомией головы, челюстно-лицевой области, особенностям и кровоснабжения и иннервации, строением зубов.	Слабо знаком с анатомией головы, челюстно-лицевой области, особенностям и кровоснабжения и иннервации, строением зубов.	Частично знаком с анатомией головы, челюстно-лицевой области, особенностям и кровоснабжения и иннервации, строением зубов.	Знаком с анатомией головы, челюстно-лицевой области, особенностями кровоснабжения и иннервации, строением зубов.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-2 ПК-4 Знаком с гистологией и эмбриологией полости рта и зубов, основными нарушениями эмбриогенеза.	Не знаком с гистологией и эмбриологией полости рта и зубов, основными нарушениями эмбриогенеза.	Слабо знаком с гистологией и эмбриологией полости рта и зубов, основными нарушениями эмбриогенеза.	Частично знаком с гистологией и эмбриологией полости рта и зубов, основными нарушениями эмбриогенеза.	Знаком с гистологией и эмбриологией полости рта и зубов, основными нарушениями эмбриогенеза.

Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-3 ПК-4 Знаком с анатомо-функциональным состоянием органов челюстно-лицевой области с учетом возраста.	Не знаком с анатомо-функциональным состоянием органов челюстно-лицевой области с учетом возраста.	Слабо знаком с анатомо-функциональным состоянием органов челюстно-лицевой области с учетом возраста.	Частично знаком с анатомо-функциональным состоянием органов челюстно-лицевой области с учетом возраста.	Знаком с анатомо-функциональным состоянием органов челюстно-лицевой области с учетом возраста.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-4 ПК-4 Знаком с нормальной и патологической физиологией зубочелюстной системы, ее взаимосвязью с функциональным состоянием других систем организма и уровнями их регуляции.	Не знаком с нормальной и патологической физиологией зубочелюстной системы, ее взаимосвязью с функциональным состоянием других систем организма и уровнями их регуляции.	Слабо знаком с нормальной и патологической физиологией зубочелюстной системы, ее взаимосвязью с функциональным состоянием других систем организма и уровнями их регуляции.	Частично знаком с нормальной и патологической физиологией зубочелюстной системы, ее взаимосвязью с функциональным состоянием других систем организма и уровнями их регуляции.	Знаком с нормальной и патологической физиологией зубочелюстной системы, ее взаимосвязью с функциональным состоянием других систем организма и уровнями их регуляции.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-5 ПК-4 Знаком с методикой сбор анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями и.	Не знаком с методикой сбор анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями и.	Слабо знаком с методикой сбор анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями и.	Частично знаком с методикой сбор анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями .	Знаком с методикой сбор анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями.

представителей) со стоматологическими заболеваниями.				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-6 ПК-4 Знаком с методикой осмотра и физикального обследования, особенностями проведения клинического стоматологического обследования у пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Не знаком с методикой осмотра и физикального обследования, особенностям и проведения клинического стоматологического обследования у пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Слабо знаком с методикой осмотра и физикального обследования, особенностям и проведения клинического стоматологического обследования у пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Частично знаком с методикой осмотра и физикального обследования, особенностям и проведения клинического стоматологического обследования у пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Знаком с методикой осмотра и физикального обследования, особенностями проведения клинического стоматологического обследования у пациентов со стоматологическими заболеваниями.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-7 ПК-4 Способен определять медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования.	Не способен определять медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования.	Слабо способен определять медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования.	Способен частично определять медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования.	Способен определять медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления.	Не способен осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их	Слабо способен осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у	Частично способен осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у	Способен осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных

<i>Индикатор:</i> ИД-8 ПК-4 Способен осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний.	законных представителей) со стоматологическими заболеваниями и, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний.	пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями и, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний.	пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний.	представителей) со стоматологическим и заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-9 ПК-4 Способен интерпретировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями.	Не способен интерпретировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями и.	Слабо способен интерпретировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями и.	Способен частично интерпретировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями .	Способен интерпретировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) со стоматологическим и заболеваниями.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-10 ПК-4 Способен применять методы осмотра и физикального обследования	Не способен применять методы осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями и	Слабо способен применять методы осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями и	Способен частично применять методы осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями	Способен применять методы осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическим и заболеваниями

пациентов со стоматологическими заболеваниями				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-11 ПК-4 Способен интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Не способен интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Слабо способен интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Способен частично интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Способен интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-12 ПК-4 Способен диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ.	Не способен диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ.	Слабо способен диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ.	Способен частично диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ.	Способен диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ.

Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-13 ПК-4 Способен диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области.	Не способен диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями и дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области.	Слабо способен диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями и дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области.	Способен частично диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области.	Способен диагностировать у пациентов со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-14 ПК-4 Способен формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у пациентов со стоматологическими заболеваниями и в соответствии с порядками	Не способен формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у пациентов со стоматологическими заболеваниями и в соответствии с порядками	Слабо способен формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у пациентов со стоматологическими заболеваниями и в	Способен частично формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания	Способен формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской

ми заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	помощи.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-15 ПК-4 Способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные соответствия с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	Не способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями и на лабораторные, инструментальные соответствия с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	Слабо способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями и на лабораторные, инструментальные соответствия с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	Частично способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные соответствия с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	Способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные соответствия с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-16 ПК-4 Способен направлять пациентов со	Не способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями и на консультации к врачам-специалистам в соответствии с	Слабо способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями и на консультации к врачам-специалистам в	Частично способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии	Способен направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской по

стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	мощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-17 ПК-4 Способен интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Не способен интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами и пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Слабо способен интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами и пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Способен частично интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами и пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Способен интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами пациентов со стоматологическими заболеваниями.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-18 ПК-4 Способен обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы).	Не способен обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы).	Слабо способен обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы).	Способен частично обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы).	Способен обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы).

рентгенологическ ие методы).				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-19 ПК-4 Способен интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у пациентов со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов.	Не способен интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у пациентов со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов.	Слабо способен интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у пациентов со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов.	Способен частично интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у пациентов со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов.	Способен интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у пациентов со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-20 ПК-4 Способен проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у пациентов.	Не способен проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у пациентов.	Слабо способен проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у пациентов.	Способен частично проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у пациентов.	Способен проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у пациентов.
<i>Компетенция:</i> ПК-5. Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.				

Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-1 ПК-5 Знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.	Не знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.	Слабо знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.	Частично знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.	Знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-2 ПК-5 Знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у пациентов.	Не знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у пациентов.	Слабо знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у пациентов.	Частично знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у пациентов.	Знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у пациентов.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления	Не знаком с Международной статистической классификацией болезней и	Слабо знаком с Международной статистической классификацией	Частично знаком с Международной статистической классификацией	Знаком с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со

<i>Индикатор:</i> ИД-3 ПК-5 Знаком с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	ей болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	ей болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	здоровьем (МКБ).
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-4 ПК-5 Способен формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Не способен формулироват ь окончательны й диагноз в соответствии с Международн ой статистическо й классификаци ей болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Слабо способен формулирова ть окончательны й диагноз в соответствии с Международн ой статистическо й классификаци ей болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Способен частично формулироват ь окончательны й диагноз в соответствии с Международн ой статистическо й классификаци ей болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Способен формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-5 ПК-5 Имеет практический опыт интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальны х) обследований пациентов (включая рентгенологическ ие методы).	Не имеет практический опыт интерпретаци и данных дополнительн ых (лабораторны х и инструментал ьных) обследований пациентов (включая рентгенологич еские методы).	Имеет слабый практический опыт интерпретаци и данных дополнительн ых (лабораторны х и инструментал ьных) обследований пациентов (включая рентгенологи ческие методы).	Имеет частичный практический опыт интерпретации данных дополнительн ых (лабораторных и инструменталь ных) обследований пациентов (включая рентгенологич еские методы).	Имеет практический опыт интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологически е методы).

Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-6 ПК-5 Имеет практический опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Не имеет практический опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Имеет слабый практический опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Имеет частичный практический опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Имеет практический опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-7 ПК-5 Имеет практический опыт проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.	Не имеет практический опыт проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.	Имеет слабый практический опыт проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.	Имеет частичный практический опыт проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.	Имеет практический опыт проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-8 ПК-5 Имеет практический опыт постановки окончательного диагноза в соответствии с	Не имеет практический опыт постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со	Имеет слабый практический опыт постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем,	Имеет частичный практический опыт постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем,	Имеет практический опыт постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	здоровьем (МКБ).	связанных со здоровьем (МКБ).	связанных со здоровьем (МКБ).	
<i>Компетенция:</i> ПК-7. Способен к определению тактики ведения пациентов с различными стоматологическими заболеваниями.				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-1 ПК-7 Знаком с порядком оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.	Не знаком с порядком оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.	Слабо знаком с порядком оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.	Частично знаком с порядком оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.	Знаком с порядком оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-2 ПК-7 Знаком с клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями. Знаком с клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.	Не знаком с клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.	Слабо знаком с клиническим и рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.	Частично знаком с клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.	Знаком с клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.

заболеваниями.				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-3 ПК-7 Владеет стандартами медицинской помощи.	Не владеет стандартами медицинской помощи.	Слабо владеет стандартами медицинской помощи.	Частично владеет стандартами медицинской помощи.	Владеет стандартами медицинской помощи.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-4 ПК-7 Владеет принципами, приемами и методами обезболивания, подбором вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний.	Не владеет принципами, приемами и методами обезболивания, подбором вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний.	Слабо владеет принципами, приемами и методами обезболивания, подбором вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний.	Частично владеет принципами, приемами и методами обезболивания, подбором вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний.	Владеет принципами, приемами и методами обезболивания, подбором вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний.
ПК-8. Готов к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в	Не знаком с методами медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинскими показаниями и	Слабо знаком с методами медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинским и	Частично знаком с методами медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинскими	Знаком с методами медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинскими показаниями к применению медицинских

практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-1 ПК-8 Знаком с методами медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинскими показаниями к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях.	к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях.	показаниями к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях.	показаниями к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях.	изделий при стоматологических заболеваниях.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-2 ПК-8 Знаком с группами лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний; механизм их действия, медицинским и показаниями и противопоказаниями к назначению; совместимостью, возможными осложнениями, побочными действиями, нежелательными реакциями, в том числе серьезными и непредвиденными.	Не знаком с группами лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний; механизм их действия, медицинским и показаниями и противопоказаниями к назначению; совместимостью, возможными осложнениями, побочными действиями, нежелательными реакциями, в том числе серьезными и непредвиденными.	Слабо знаком с группами лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний; механизм их действия, медицинским и показаниями и противопоказаниями к назначению; совместимостью, возможными осложнениями, побочными действиями, нежелательными реакциями, в том числе серьезными и непредвиденными.	Частично знаком с группами лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний; механизм их действия, медицинскими показаниями и противопоказаниями к назначению; совместимостью, возможными осложнениями, побочными действиями, нежелательными реакциями, в том числе серьезными и непредвиденными.	Знаком с группами лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний; механизмом их действия, медицинскими показаниями и противопоказаниями к назначению; совместимостью, возможными осложнениями, побочными действиями, нежелательными реакциями, в том числе серьезными и непредвиденными.

реакциями, в том числе серьезными и непредвиденными				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-3 ПК-8 Способен предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, пародонта, слизистой оболочки рта и губ.	Не способен предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями и зубов, пульпы, пародонта, слизистой оболочки рта и губ.	Слабо способен предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями и зубов, пульпы, пародонта, слизистой оболочки рта и губ.	Способен частично предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, пародонта, слизистой оболочки рта и губ.	Способен предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, пародонта, слизистой оболочки рта и губ.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-4 ПК-8 Способен разрабатывать	Не способен разрабатывать план лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями и в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендация	Слабо способен разрабатывать план лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями и в соответствии с порядками оказания медицинской помощи,	Способен частично разрабатывать план лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендация	Способен разрабатывать план лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской

план лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	ми, с учетом стандартов медицинской помощи.	клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	ми, с учетом стандартов медицинской помощи.	помощи.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-5 ПК-8 Способен выполнять медицинские вмешательства, в том числе ортопедические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая протезирование на зубных имплантатах, технологии автоматизированного изготовления ортопедических конструкций, полные съемные пластиночные и бюгельные протезы).	Не способен выполнять медицинские вмешательства, в том числе ортопедические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая протезирование на зубных имплантатах, технологии автоматизированного изготовления ортопедических конструкций, полные съемные пластиночные и бюгельные протезы).	Слабо способен выполнять медицинские вмешательства, в том числе ортопедические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая протезирование на зубных имплантатах, технологии автоматизированного изготовления ортопедических конструкций, полные съемные пластиночные и бюгельные протезы).	Способен частично выполнять медицинские вмешательства, в том числе ортопедические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая протезирование на зубных имплантатах, технологии автоматизированного изготовления ортопедических конструкций, полные съемные пластиночные и бюгельные протезы).	Способен выполнять медицинские вмешательства, в том числе ортопедические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая протезирование на зубных имплантатах, технологии автоматизированного изготовления ортопедических конструкций, полные съемные пластиночные и бюгельные протезы).

Оценивание уровня сформированности компетенции по дисциплине осуществляется на основе «Положения о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры - в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Северо-Кавказский федеральный университет» в актуальной редакции.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕРКИ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Номер задания	Правильный ответ	Содержание вопроса	Компетенция
		Семестр 7	
1.	d	Какие патологические процессы приводят к деформации зубных рядов: а. патологическая стираемость б. флюороз с. эрозия эмали d. все вышеперечисленные патологические процессы	ПК-4
2.	a	Изучение жевательной эффективности проводят при помощи: а. жевательных проб б. гнатодинамометрии с. фагодинамометрии	ПК-4
3.	a	Осмотр полости рта состоит из этапов: а. обследование зубов и зубных рядов б. оценка высоты нижней трети лица с. оценка выраженности подбородочной и носогубных складок d. оценка выступления подбородка	ПК-4
4.	c	Общие принципы формирования полостей для вкладок а. симметричная форма б. асимметричная форма с. параллельные или слегка дивергирующие ко дну полости d. дно вогнутое	ПК-4
5.	a	Способы удержания вкладки от смещения: а. придание формы полости в виде «ласточкин хвоста» б. придание формы полости в виде «треугольника» с. придание формы полости в виде «прямоугольника»	ПК-4
6.	c	После фиксации вкладки отмечается ступенька (щель) между вкладкой и зубом. Ваша тактика: а. оставить без изменения б. снять ступеньку фиссурным бором или камнем с. переделать вкладку	ПК-4
7.	c	Каким способом можно продемонстрировать пациенту предполагаемую форму будущих виниров а. восковое моделирование	ПК-4

		б. рисунок с. все вышеперечисленные методы)	
8.	а	К противопоказаниям для протезирования винирами относятся: а. бруксизм б. флюороз с. эрозия эмали	ПК-4
9.	д	Материал, из которого возможно изготовить виниры: а. кобальто-хромовый сплав б. сталь с. стеклокерамика д. диоксид циркония	ПК-4
10.	в	МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ ПОСЛЕ ПОЛНОЙ УТРАТЫ ЗУБОВ: А) увеличение амплитуды движений нижней челюсти Б) изменение характера движений нижней челюсти В) атрофия альвеолярных гребней Г) смещение суставной головки нижней челюсти кзади и вверх Д) появление боли в области височно-нижнечелюстного сустава	ПК-4
11.	б	ПРИ НЕДОСТАТОЧНО ХОРОШЕЙ ФИКСАЦИИ ПОЛНОГО СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ОБУСЛОВЛЕННОЙ УДЛИНЕННЫМИ ГРАНИЦАМИ БАЗИСА, НЕОБХОДИМО: А) снять слепок и изготовить новый протез Б) провести коррекцию краев протеза В) уточнить границы протеза самотвердеющей пластмассой Г) снять слепок, используя протез, и провести перебазировку в лаборатории Д) провести перебазировку эластичной базисной пластмассой	ПК-4
12.	1	ПРИ ОДНОМОМЕНТНОЙ МЕТОДИКЕ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЛОЖКИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ воск гипс пластмасса термопластическая масса легкоплавкий сплав	ПК-4
13.	д	МЕСТО КОРРЕКЦИИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЛОЖКИ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПРОБЫ «ГЛОТАНИЕ» А) вестибулярный край между клыками Б) вестибулярный край в области моляров и передней группы зубов	ПК-4

		В) язычный край в области моляров Г) язычный край в области премоляров Д) от позадиомолярного бугорка до челюстно-подъязычной линии	
14.	в	ТРЕТИЙ ТИП БЕЗЗУБЫХ ЧЕЛЮСТЕЙ ПО КЛАССИФИКАЦИИ А.И. ДОЙНИКОВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРИЗНАКАМИ А) резко выраженная атрофия альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти в переднем отделе и незначительная атрофия в боковых отделах Б) резко выраженная атрофия альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти в боковых отделах и незначительная атрофия в переднем отделе В) резкая, равномерная атрофия альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти Г) средняя степень равномерной атрофии альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти Д) незначительная, равномерная атрофия альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти	ПК-4
15.	б	ПЯТЫЙ ТИП БЕЗЗУБОЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ В.Ю. КУРЛЯНДСКОГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРИЗНАКАМИ А) альвеолярная часть выражена и выступает над уровнем мест прикрепления мышц с внутренней и внешней сторон Б) резкая атрофия альвеолярной части в области фронтальных зубов, хорошо выраженная в области жевательных зубов В) равномерная резкая атрофия альвеолярной части, находящейся ниже уровня мест прикрепления мышц с внутренней и внешней сторон Г) резкая атрофия альвеолярной части в области жевательных зубов, хорошо выраженная в области передних зубов Д) альвеолярная часть атрофирована до уровня мест прикрепления мышц с внутренней и внешней сторон	ПК-4
16.	d	Какие патологические процессы приводят к деформации зубных рядов: a. патологическая стираемость b. флюороз c. эрозия эмали d. все вышеперечисленные патологические процессы	ПК-5
17.	a	Изучение жевательной эффективности проводят при помощи: a. жевательных проб b. гнатодинамометрии	ПК-5

		с. фагодинамометрии	
18.	a	Осмотр полости рта состоит из этапов: a. обследование зубов и зубных рядов b. оценка высоты нижней трети лица c. оценка выраженности подбородочной и носогубных складок d. оценка выступления подбородка	ПК-5
19.	c	Общие принципы формирования полостей для вкладок a. симметричная форма b. асимметричная форма c. параллельные или слегка дивергирующие ко дну полости d. дно вогнутое	ПК-5
20.	a	Способы удержания вкладки от смещения: a. придание формы полости в виде «ласточкиного хвоста» b. придание формы полости в виде «треугольника» c. придание формы полости в виде «прямоугольника»	ПК-5
21.	c	После фиксации вкладки отмечается ступенька (щель) между вкладкой и зубом. Ваша тактика: a. оставить без изменения b. снять ступеньку фиссурным бором или камнем c. переделать вкладку	ПК-5
22.	c	Каким способом можно продемонстрировать пациенту предполагаемую форму будущих виниров a. восковое моделирование b. рисунок c. все вышеперечисленные методы)	ПК-5
23.	a	К противопоказаниям для протезирования винирами относятся: a. бруксизм b. флюороз c. эрозия эмали	ПК-5
24.	d	Материал, из которого возможно изготовить виниры: a. кобальто-хромовый сплав b. сталь c. стеклокерамика d. диоксид циркония	ПК-5
25.	в	МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ ПОСЛЕ ПОЛНОЙ УТРАТЫ ЗУБОВ: А) увеличение амплитуды движений нижней челюсти	ПК-5

		Б) изменение характера движений нижней челюсти В) атрофия альвеолярных гребней Г) смещение суставной головки нижней челюсти кзади и вверх Д) появление боли в области височно-нижнечелюстного сустава	
26.	б	ПРИ НЕДОСТАТОЧНО ХОРОШЕЙ ФИКСАЦИИ ПОЛНОГО СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ОБУСЛОВЛЕННОЙ УДЛИНЕННЫМИ ГРАНИЦАМИ БАЗИСА, НЕОБХОДИМО: А) снять слепок и изготовить новый протез Б) провести коррекцию краев протеза В) уточнить границы протеза самотвердеющей пластмассой Г) снять слепок, используя протез, и провести перебазировку в лаборатории Д) провести перебазировку эластичной базисной пластмассой	ПК-5
27.	1	ПРИ ОДНОМОМЕНТНОЙ МЕТОДИКЕ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЛОЖКИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ воск гипс пластмасса термопластическая масса легкоплавкий сплав	ПК-5
28.	д	МЕСТО КОРРЕКЦИИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЛОЖКИ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПРОБЫ «ГЛОТАНИЕ» А) вестибулярный край между клыками Б) вестибулярный край в области моляров и передней группы зубов В) язычный край в области моляров Г) язычный край в области премоляров Д) от позадимолярного бугорка до челюстно-подъязычной линии	ПК-5
29.	в	ТРЕТИЙ ТИП БЕЗЗУБЫХ ЧЕЛЮСТЕЙ ПО КЛАССИФИКАЦИИ А.И. ДОЙНИКОВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРИЗНАКАМИ А) резко выраженная атрофия альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти в переднем отделе и незначительная атрофия в боковых отделах Б) резко выраженная атрофия альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти в боковых отделах и незначительная атрофия в переднем отделе В) резкая, равномерная атрофия альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти Г) средняя степень равномерной атрофии альвеолярных отростков верхней челюсти	ПК-5

		и альвеолярной части нижней челюсти Д) незначительная, равномерная атрофия альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти	
30.	б	ПЯТЫЙ ТИП БЕЗЗУБОЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ В.Ю. КУРЛЯНДСКОГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРИЗНАКАМИ А) альвеолярная часть выражена и выступает над уровнем мест прикрепления мышц с внутренней и внешней сторон Б) резкая атрофия альвеолярной части в области фронтальных зубов, хорошо выраженная в области жевательных зубов В) равномерная резкая атрофия альвеолярной части, находящейся ниже уровня мест прикрепления мышц с внутренней и внешней сторон Г) резкая атрофия альвеолярной части в области жевательных зубов, хорошо выраженная в области передних зубов Д) альвеолярная часть атрофирована до уровня мест прикрепления мышц с внутренней и внешней сторон	ПК-5
31.	d	1. Какие патологические процессы приводят к деформации зубных рядов: a. патологическая стираемость b. флюороз c. эрозия эмали d. все вышеперечисленные патологические процессы	ПК-7
32.	a	Изучение жевательной эффективности проводят при помощи: a. жевательных проб b. гнатодинамометрии c. фагодинамометрии	ПК-7
33.	a	Осмотр полости рта состоит из этапов: a. обследование зубов и зубных рядов b. оценка высоты нижней трети лица c. оценка выраженности подбородочной и носогубных складок d. оценка выпячивания подбородка	ПК-7
34.	c	Общие принципы формирования полостей для вкладок a. симметричная форма b. асимметричная форма c. параллельные или слегка дивергирующие ко дну полости d. дно вогнутое	ПК-7
35.	a	Способы удержания вкладки от смещения: a. придание формы полости в виде «ласточкиного хвоста» b. придание формы полости в виде «треугольника»	ПК-7

		с. придание формы полости в виде «прямоугольника»	
36.	с	После фиксации вкладки отмечается ступенька (щель) между вкладкой и зубом. Ваша тактика: а. оставить без изменения б. снять ступеньку фиссурным бором или камнем с. переделать вкладку	ПК-7
37.	с	Каким способом можно продемонстрировать пациенту предполагаемую форму будущих виниров а. восковое моделирование б. рисунок с. все вышеперечисленные методы)	ПК-7
38.	а	К противопоказаниям для протезирования винирами относятся: а. бруксизм б. флюороз с. эрозия эмали	ПК-7
39.	д	Материал, из которого возможно изготовить виниры: а. кобальто-хромовый сплав б. сталь с. стеклокерамика д. диоксид циркония	ПК-7
40.	в	МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ ПОСЛЕ ПОЛНОЙ УТРАТЫ ЗУБОВ: А) увеличение амплитуды движений нижней челюсти Б) изменение характера движений нижней челюсти В) атрофия альвеолярных гребней Г) смещение суставной головки нижней челюсти кзади и вверх Д) появление боли в области височно-нижнечелюстного сустава	ПК-7
41.	б	ПРИ НЕДОСТАТОЧНО ХОРОШЕЙ ФИКСАЦИИ ПОЛНОГО СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ОБУСЛОВЛЕННОЙ УДЛИНЕННЫМИ ГРАНИЦАМИ БАЗИСА, НЕОБХОДИМО: А) снять слепок и изготовить новый протез Б) провести коррекцию краев протеза В) уточнить границы протеза самотвердеющей пластмассой Г) снять слепок, используя протез, и провести перебазировку в лаборатории Д) провести перебазировку эластичной базисной пластмассой	ПК-7
42.	1	ПРИ ОДНОМОМЕНТНОЙ МЕТОДИКЕ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЛОЖКИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ	ПК-7

		воск гипс пластмасса термопластическая масса легкоплавкий сплав	
43.	д	МЕСТО КОРРЕКЦИИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЛОЖКИ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПРОБЫ «ГЛОТАНИЕ» А) вестибулярный край между клыками Б) вестибулярный край в области моляров и передней группы зубов В) язычный край в области моляров Г) язычный край в области премоляров Д) от позадиомолярного бугорка до челюстно-подъязычной линии	ПК-7
44.	в	ТРЕТИЙ ТИП БЕЗЗУБЫХ ЧЕЛЮСТЕЙ ПО КЛАССИФИКАЦИИ А.И. ДОЙНИКОВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРИЗНАКАМИ А) резко выраженная атрофия альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти в переднем отделе и незначительная атрофия в боковых отделах Б) резко выраженная атрофия альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти в боковых отделах и незначительная атрофия в переднем отделе В) резкая, равномерная атрофия альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти Г) средняя степень равномерной атрофии альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти Д) незначительная, равномерная атрофия альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти	ПК-7
45.	б	ПЯТЫЙ ТИП БЕЗЗУБОЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ В.Ю. КУРЛЯНДСКОГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРИЗНАКАМИ А) альвеолярная часть выражена и выступает над уровнем мест прикрепления мышц с внутренней и внешней сторон Б) резкая атрофия альвеолярной части в области фронтальных зубов, хорошо выраженная в области жевательных зубов В) равномерная резкая атрофия альвеолярной части, находящейся ниже уровня мест прикрепления мышц с внутренней и внешней сторон Г) резкая атрофия альвеолярной части в области жевательных зубов, хорошо выраженная в области передних зубов Д) альвеолярная часть атрофирована до уровня мест прикрепления мышц с	ПК-7

		внутренней и внешней сторон	
46.	d	Какие патологические процессы приводят к деформации зубных рядов: а. патологическая стираемость б. флюороз с. эрозия эмали д. все вышеперечисленные патологические процессы	ПК-8
47.	a	Изучение жевательной эффективности проводят при помощи: а. жевательных проб б. гнатодинамометрии с. фагодинамометрии	ПК-8
48.	a	Осмотр полости рта состоит из этапов: а. обследование зубов и зубных рядов б. оценка высоты нижней трети лица с. оценка выраженности подбородочной и носогубных складок д. оценка выступления подбородка	ПК-8
49.	c	Общие принципы формирования полостей для вкладок а. симметричная форма б. асимметричная форма с. параллельные или слегка дивергирующие ко дну полости д. дно вогнутое	ПК-8
50.	a	Способы удержания вкладки от смещения: а. придание формы полости в виде «ласточкиного хвоста» б. придание формы полости в виде «треугольника» с. придание формы полости в виде «прямоугольника»	ПК-8
51.	c	После фиксации вкладки отмечается ступенька (щель) между вкладкой и зубом. Ваша тактика: а. оставить без изменения б. снять ступеньку фиссурным бором или камнем с. переделать вкладку	ПК-8
52.	c	1Каким способом можно продемонстрировать пациенту предполагаемую форму будущих виниров а. восковое моделирование б. рисунок с. все вышеперечисленные методы)	ПК-8
53.	a	К противопоказаниям для протезирования винирами относятся: а. бруксизм б. флюороз	ПК-8

		с. эрозия эмали	
54.	d	Материал, из которого возможно изготовить виниры: а. кобальто-хромовый сплав б. сталь с. стеклокерамика d. диоксид циркония	ПК-8
55.	в	МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ ПОСЛЕ ПОЛНОЙ УТРАТЫ ЗУБОВ: А) увеличение амплитуды движений нижней челюсти Б) изменение характера движений нижней челюсти В) атрофия альвеолярных гребней Г) смещение суставной головки нижней челюсти кзади и вверх Д) появление боли в области височно-нижнечелюстного сустава	ПК-8
56.	б	ПРИ НЕДОСТАТОЧНО ХОРОШЕЙ ФИКСАЦИИ ПОЛНОГО СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ОБУСЛОВЛЕННОЙ УДЛИНЕННЫМИ ГРАНИЦАМИ БАЗИСА, НЕОБХОДИМО: А) снять слепок и изготовить новый протез Б) провести коррекцию краев протеза В) уточнить границы протеза самотвердеющей пластмассой Г) снять слепок, используя протез, и провести перебазировку в лаборатории Д) провести перебазировку эластичной базисной пластмассой	ПК-8
57.	1	ПРИ ОДНОМОМЕНТНОЙ МЕТОДИКЕ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЛОЖКИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ воск гипс пластмасса термопластическая масса легкоплавкий сплав	ПК-8
58.	д	МЕСТО КОРРЕКЦИИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЛОЖКИ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПРОБЫ «ГЛОТАНИЕ» А) вестибулярный край между клыками Б) вестибулярный край в области моляров и передней группы зубов В) язычный край в области моляров Г) язычный край в области премоляров Д) от позадимолярного бугорка до челюстно-подъязычной линии	ПК-8
59.	в	ТРЕТИЙ ТИП БЕЗЗУБЫХ ЧЕЛЮСТЕЙ ПО КЛАССИФИКАЦИИ А.И. ДОЙНИКОВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРИЗНАКАМИ	ПК-8

		А) резко выраженная атрофия альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти в переднем отделе и незначительная атрофия в боковых отделах Б) резко выраженная атрофия альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти в боковых отделах и незначительная атрофия в переднем отделе В) резкая, равномерная атрофия альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти Г) средняя степень равномерной атрофии альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти Д) незначительная, равномерная атрофия альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти	
60.	б	ПЯТЫЙ ТИП БЕЗЗУБОЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ В.Ю. КУРЛЯНДСКОГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРИЗНАКАМИ А) альвеолярная часть выражена и выступает над уровнем мест прикрепления мышц с внутренней и внешней сторон Б) резкая атрофия альвеолярной части в области фронтальных зубов, хорошо выраженная в области жевательных зубов В) равномерная резкая атрофия альвеолярной части, находящейся ниже уровня мест прикрепления мышц с внутренней и внешней сторон Г) резкая атрофия альвеолярной части в области жевательных зубов, хорошо выраженная в области передних зубов Д) альвеолярная часть атрофирована до уровня мест прикрепления мышц с внутренней и внешней сторон	ПК-8

2. Описание шкалы оценивания

В рамках рейтинговой системы успеваемость студентов по каждой дисциплине оценивается в ходе текущего контроля и промежуточной аттестации. Рейтинговая система оценки знаний студентов основана на использовании совокупности контрольных мероприятий по проверке пройденного материала (контрольных точек), оптимально расположенных на всем временном интервале изучения дисциплины. Принципы рейтинговой системы оценки знаний студентов основываются на требованиях, описанных в Положении об организации образовательного процесса на основе рейтинговой системы оценки знаний студентов в ФГАОУ ВО «СКФУ».

3. Критерии оценивания компетенций

Оценка «отлично» выставляется студенту, если теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические компетенции сформированы; исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно излагает материал курса, умеет увязывать теорию с практикой, свободно справляется с практическими задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе дополнительный материал; все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические компетенции в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения достаточно высокое. Студент твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при выполнении практических задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практические компетенции в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных задач выполнено, но в них имеются ошибки, при ответе на поставленный вопрос студент допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, наблюдаются нарушения логической последовательности в изложении программного материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические задачи, необходимые практические компетенции не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному.