

Электронная цифровая подпись



Утверждено 30 мая 2019 г.
протокол № 5

председатель Ученого Совета Лысов Н.А.

ученый секретарь Ученого Совета Бунькова

Е.Б.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ
клиническая практика
«ПОМОЩНИК ВРАЧА - СТОМАТОЛОГА (ТЕРАПЕВТА)»**

Специальность: 31.05.03 Стоматология
(уровень специалитета)

Направленность: Стоматология

Квалификация (степень) выпускника: Врач-стоматолог

Форма обучения: очная

Срок обучения: 5 лет

1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по производственной практике, клинической практике «Помощник врача-стоматолога (терапевта)»

№ п/п	Контролируемые этапы производственной практики	Код контролируемой компетенции (или её части) / и ее формулировка – по желанию	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1	Организационный этап	Знакомство студентов с лечебным учреждением, режимом работы, условиями работы в нем дисциплинарными требованиями, составом преподавателей, документацией, материально-учебной базой, традициями и особенностями. Ознакомление с техникой безопасности: вводный инструктаж по технике безопасности, первичный инструктаж на рабочем месте, инструктаж по противопожарной безопасности.		
2	Производственный этап	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Дневник практики	Пятибалльная шкала оценивания
3	Текущий контроль.	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Ежедневный контроль со стороны руководителя практики за ходом освоения заявленных компетенций Дневник практики	Пятибалльная шкала оценивания
4	Оформление дневника практики	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Дневник практики	Пятибалльная шкала оценивания
5.	Подготовка отчета по практике	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Сводный итоговый отчет по практике	Пятибалльная шкала оценивания
6	Промежуточная аттестация - Зачет с оценкой	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Собеседование, разбор практических ситуаций, контроль алгоритма решения	Пятибалльная шкала оценивания

1.1.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Предмет оценивания	Объект оценивания	Длительность выполнения, место выполнения	Промежуточная аттестация	Текущий контроль	Показатели оценивания	Критерии оценивания
Профессиональные компетенции ПК-5	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза,	На протяжении освоения дисциплины	Зачет с оценкой	Дневник практики Сводный итоговый отчет по практике	Качество использования знаний (умений, навыков и т.п.) по производственно	Соответствие применения знаний и умений, полученных по производствен

	результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания				й практике, клиническая практика «Помощник врача-стоматолога (терапевта) в профессиональной деятельности	ной практике, клиническая практика «Помощник врача-стоматолога (терапевта) в целях и задачах решения стандартных профессиональных задач
Профессиональные компетенции ПК-6	способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	На протяжении освоения дисциплины	Зачет с оценкой	Дневник практики Сводный итоговый отчет по практике	Качество использования знаний (умений, навыков и т.п.) по производственной практике, клиническая практика «Помощник врача-стоматолога (терапевта) в профессиональной деятельности	Соответствие применения знаний и умений, полученных по производственной практике, клиническая практика «Помощник врача-стоматолога (терапевта) в целях и задачах решения стандартных профессиональных задач
Профессиональные компетенции ПК-8	способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	На протяжении освоения дисциплины	Зачет с оценкой	Дневник практики Сводный итоговый отчет по практике	Качество использования знаний (умений, навыков и т.п.) по производственной практике, клиническая практика «Помощник врача-стоматолога (терапевта) в профессиональной деятельности	Соответствие применения знаний и умений, полученных по производственной практике, клиническая практика «Помощник врача-стоматолога (терапевта) в целях и задачах решения стандартных профессиональных задач
Профессиональные	готовностью к ведению и	На протяжении	Зачет с оценкой	Дневник практики	Качество использования	Соответствие применения

компетенции ПК-9	лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	ии освоения дисциплины	й	Сводный итоговый отчет по практике	знаний (умений, навыков и т.п.) по производственной практике, клиническая практика «Помощник врача-стоматолога (терапевта) в профессиональной деятельности	знаний и умений, полученных по производственной практике, клиническая практика «Помощник врача-стоматолога (терапевта)» целям и задачам решения стандартных профессиональных задач
------------------	--	------------------------	---	------------------------------------	--	--

2. Текущий контроль – осуществляется руководителем практики, который осуществляет контроль за выполнением задания по практике, правильностью ведения дневника практики, соблюдением обучающимся всех правил и норм поведения на рабочем месте, этапностью освоения заявленных компетенций, правильностью заполнения дневника практики. Подтверждается ежедневной подписью в дневнике практики (выполнено/не выполнено)

2.1. Индивидуальное задание на производственную практику, клиническую практику «Помощника врача-стоматолога «терапевта»

2.2. Дневник практики

2.3. Отзыв руководителя практики от профильной организации

3. Промежуточная аттестация по практике

3.1. Сводный итоговый отчет составляется согласно перечню навыков, которые обучающийся освоил за время производственной практики.

3.2. Вопросы для зачета с оценкой (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9):

1. Стоматологическое обследование пациента. Запись зубной формулы постоянных и временных зубов в соответствии с международной системой обозначения

2. Проведение расспроса пациента с целью выявления жалоб, наличия перенесенных и сопутствующих заболеваний, развития настоящего заболевания.

3. Проведение внешнего осмотра, осмотра полости рта пациента, определение индивидуальной гигиены полости рта (зондирование, перкуссия зубов, пальпация) Заполнение формулы зубов

4. Составление плана лечения.

5. Что определяет тактику ведения больных со стоматологической патологией терапевтического профиля?

6. Рентгенологическое обследование стоматологического больного. Виды. Значение.

7. Проведение оценки рентгенограмм для выявления патологии твердых тканей и периодонта

8. Методики проведения профессиональной гигиены полости рта.

9. Методы проведения реминерализующей терапии;

10. Методы проведения температурной диагностики;

11. Основные принципы диагностического процесса. Понятие о дифференциальной диагностике.

12. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кариеса эмали.

13. Лечение кариеса эмали.

14. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кариеса дентина.

Лечение кариеса дентина.

15. Проведение препарирования кариозных полостей разных классов. (Фантом головы со сменными зубами)

16. Проведение лечения кариеса I, II, III, IV, V классов с использованием композитов химического отверждения, цементов (минеральных, стеклоиономерных). (Фантом головы со сменными зубами)

17. Проведение лечения кариеса I, II, III, IV, V классов с использованием композитов светового

отверждения. (Фантом головы со сменными зубами)

18.Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика флюороза зубов

19.Лечение флюороза зубов

20.Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика флюороза зубов

21.Лечение гипоплазии зубов

22.Диагностика неотложных состояний на приеме врача-стоматолога (терапевта)

3.5. Ситуационные задачи для зачета с оценкой (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9):

Задача 1.

Пациентка Д. 22 лет обратилась в клинику с целью профилактического осмотра. Жалоб не предъявляет.

Объективно: зуб 33 - на вестибулярной поверхности в пришеечной области определяется нечётко отграниченный участок серовато-белого цвета. Реакция на температурные раздражители незначительная, быстро проходящая после устранения раздражителя. Потери эпителиального прикрепления нет, в пришеечной области всех зубов определяется наличие мягкого зубного налёта.

Вопросы:

1.Поставьте диагноз.

2.Укажите необходимые дополнительные методы обследования.

3.Проведите дифференциальную диагностику.

4.Составьте план лечения.

Ответ:

1.Зуб 3.3 - кариес эмали, стадия «мелового пятна» [начальный кариес] (К.02.0).

2.Витальное окрашивание. Температурная проба. Трансиллюминация. Лазерная диагностика аппаратом «Диагнодент».

3.Дифференциальную диагностику проводят с эрозией эмали (К 03.29), гипоплазией эмали (K00.40), флюорозом (K00.30).

4.Коррекция индивидуальной гигиены полости рта. Профессиональная гигиена полости рта. Реминерализирующая терапия с использованием одного из методов (метод Е.В. Боровского и П.А. Леуса, метод Ю.М. Максимовского, метод Е.В. Боровского и Е.А. Волкова с применением двухкомпонентного препарата «БВ»).

Задача 2.

Пациентка П. 23 года обратилась в клинику с жалобой на попадание пищи между зубами верхней челюсти справа, периодически возникающую кратковременную боль при приёме холодной и сладкой воды и пищи. Впервые ощущение возникли около 2 месяцев назад.

Объективно: зуб 26 - на окклюзионной и медиальной контактных поверхностях кариозная полость средней глубины, выполненная размягчённым и пигментированным дентином.

Зондирование болезненное по стенкам кариозной полости. Перкуссия зуба безболезненная.

Реакция на холод кратковременная.

Вопросы:

1.Поставьте диагноз.

2.Укажите необходимые дополнительные методы обследования.

3.Проведите дифференциальную диагностику.

4.Составьте план лечения.

Ответ:

1.Зуб 26 - кариес дентина (К.02.1).

2.Электроодонтодиагностика. Рентгенография.

3.Дифференциальную диагностику проводят с кариесом эмали (К 02.0), начальным пульпитом (гиперемией) (K04.00).

4.Обезболивание. Препарирование кариозной полости (раскрытие кариозной полости, некрэктомия, формирование полости, финирование краев эмали). Изоляция зуба от слюны и десневой жидкости (коффердам, ретракционная нить, ватные валики). Медикаментозная обработка кариозной полости. Наложение матрицы и интрадентального клина. Внесение пломбирочного материала. Моделирование анатомической формы зуба. Удаление матрицы, клина, коффердама, ретракционной нити, валиков. Коррекция окклюзионных и артикуляционных контактов (избирательное шлифование), полирование пломбы.

Задача 3

Пациент Ф. 29 лет обратился в клинику с целью профилактического осмотра, жалоб не предъявляет. Из анамнеза: к стоматологу обратился впервые за последние 4 года. Объективно: зуб 17 - на окклюзионной поверхности на дистальном щёчном бугре кариозная полость средней глубины, выполненная пигментированным и размягчённым дентином. Зондирование болезненное по стенкам кариозной полости. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод кратковременная.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите необходимые дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.

Ответ:

1. Зуб 17 - кариес дентина (К.02.1).
2. Электроодонтодиагностика. Рентгенография.
3. Дифференциальную диагностику проводят с кариесом эмали (К02.0).
4. Обезболивание. Препарирование кариозной полости (раскрытие кариозной полости, некрэктомия, формирование полости, финирирование краев полости). Изоляция зуба от слюны от слюны (коффердам или ватные валики и слюноотсос). Медикаментозная обработка кариозной полости. Внесение пломбировочного материала. Моделирование анатомической формы зуба. Удаление коффердама, валиков. Коррекция окклюзионных и артикуляционных контактов (избирательное пришлифовывание) полирование пломбы.

Задача 4

Пациент Ч. 28 лет обратился в клинику с жалобами на эстетический дефект в области фронтальных зубов, кратковременную, быстропроходящую боль при приёме сладкой или холодной пищи. В анамнезе ортодонтическое лечение с использованием несъёмного аппарата. Объективно: зуб 21 - на дистальной контактной поверхности кариозная полость средней глубины, выполненная пигментированным и размягчённым дентином. Зондирование дна и стенок кариозной полости болезненное. Перкуссия зуба безболезненная.

Вопросы:

- а) Поставьте диагноз
- б) Проведите дифференциальную диагностику
- в) Составьте план лечения

Ответ:

- Зуб 2.1 - кариес дентина (К.02.1).
Дифференциальную диагностику проводят с кариесом эмали (К 02.0).
Профессиональная чистка зубов. Выбор материала для реставрации (светополимеризуемый композит). Подбор цвета. Обезболивание. Препарирование кариозной полости (раскрытие кариозной полости, некрэктомия, формирование полости, финирирование краев эмали, создание фальца). Изоляция зуба от слюны и десневой жидкости (коффердам, ретракционная нить, ватные валики). Наложение лавсановой матрицы и интрадентального клина.
Медикаментозная обработка кариозной полости. Внесение пломбировочного материала. Моделирование анатомической формы зуба. Удаление матрицы, клина, коффердама, валиков. Коррекция окклюзионных и артикуляционных контактов (избирательное пришлифовывание) полирование пломбы.
Нанесение кислотного геля 37% ортофосфорной кислоты на эмаль и дентин. Промывание, удаление излишков влаги в полости. Внесение адгезива, его полимеризация. Послойное внесение композита и полимеризация каждого слоя.

Задача № 5

В клинику обратилась пациентка Т. в возрасте 17 лет с жалобами на эстетические дефекты зубов.

Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже с пятнами. Проживает пациентка в г. Красногорске.

При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии.

При осмотре полости рта: множественные меловидные пятна на всех поверхностях зубов, эмаль имеет матовый оттенок, на фоне которой на передней поверхности верхних центральных резцов отмечаются пигментированные пятна коричневого цвета.

Вопросы:

- а) Поставьте диагноз
б) Составьте план лечения

Ответ:

Диагноз «эндемическая (флюорозная) крапчатость эмали [флюороз зубов] (K00.3)». Диф.диагностика проводится в кариесом эмали (K02.0), с гипоплазией эмали (K00.4), За две недели до начала лечения пациентке следует осуществить профессиональную гигиену полости рта, включающую удаление зубных отложений. Можно предложить провести микроабразию эмали в области линии улыбки - 20 зубов, а через месяц - отбеливание (если будет нужно). Провести реминерализующую терапию.

Задача № 6

Пациент Т. 19 лет обратился в клинику с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациента, постоянные зубы прорезались уже с пятнами. В детстве он часто болел тяжёлыми инфекционными заболеваниями. В течение жизни размеры, форма и цвет пятен не изменялись.

При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии.

При осмотре полости рта: пятна белого цвета, с чёткими границами и одинаковой величины в области режущего края симметричных зубов верхней челюсти.

Вопросы:

- а) Поставьте диагноз
б) Составьте план лечения

Ответ:

Диагноз «гипоплазия эмали (K00.4)».

За две недели до начала лечения пациентке следует осуществить профессиональную гигиену полости рта, включающую удаление зубных отложений. Можно предложить провести микроабразию эмали в области линии улыбки. Пациенту следует дать рекомендации по уходу за полостью рта. Для домашнего применения целесообразно назначить зубную пасту с гидроксипатитом и полоскание 10% раствором глюконата кальция или гидроксипатитом (2 раза в день в течение 2 недель). Кроме того, на две недели из рациона питания пациента следует исключить красящие продукты: черный чай, кофе, красное вино, кетчуп, свекла, морковь, черная смородина, черника и другие

Задача № 7

Пациентка С. 25 лет обратилась в клинику с жалобами на эстетические дефекты зубов.

Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже с пятнами. В течение жизни размеры, форма и цвет пятен не изменялись.

При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии.

При осмотре полости рта: пятна белого цвета, с чёткими границами и одинаковой величины в области режущего края зубов 2.1 и 2.2.

Впросы:

Поставьте диагноз.

Проведите дифференциальную диагностику.

Составьте план лечения.

Ответ:

Диагноз «гипоплазия эмали (K00.4)».

Кариес эмали (K 02.0), эндемическая (флюорозная) крапчатость эмали (K00.30).

Изготовить прямые (или не прямые виниры) на фронтальные зубы верхней челюсти. Дать рекомендации по уходу за полостью рта.

Задача № 8

Пациентка Ж. 22 года обратилась в клинику с жалобой на попадание пищи между зубами верхней челюсти справа, периодически возникающую кратковременную боль при приёме холодной и сладкой воды и пищи. Впервые ощущение возникли около 4 месяцев назад.

Объективно: зуб 16 - на окклюзионной и медиальной контактных поверхностях кариозная полость средней глубины, выполненная размягчённым и пигментированным дентином.

Зондирование болезненное по стенкам кариозной полости. Перкуссия зуба безболезненная.

Реакция на холод кратковременная.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.

2. Укажите необходимые дополнительные методы обследования.

3. Проведите дифференциальную диагностику.

4. Составьте план лечения.

Ответ:

1. Зуб 16 - кариес дентина (К.02.1).

2. Электроодонтодиагностика. Рентгенография.

3. Дифференциальную диагностику проводят с кариесом эмали (К 02.0), начальным пульпитом (гиперемией) (К04.00).

4. Обезболивание. Препарирование кариозной полости (раскрытие кариозной полости, некрэктомия, формирование полости, финирирование краев эмали). Изоляция зуба от слюны и десневой жидкости (коффердам, ретракционная нить, ватные валики). Медикаментозная обработка кариозной полости. Наложение матрицы и интрадентального клина. Внесение пломбировочного материала. Моделирование анатомической формы зуба. Удаление матрицы, клина, коффердама, ретракционной нити, валиков. Коррекция окклюзионных и артикуляционных контактов (избирательное шлифование), полирование пломбы.

Задача № 9

Пациентка Г. 20 лет обратилась в клинику с целью профилактического осмотра. Жалоб не предъявляет.

Объективно: зуб 43 - на вестибулярной поверхности в пришеечной области определяется нечётко отграниченный участок серовато-белого цвета. Реакция на температурные раздражители незначительная, быстро проходящая после устранения раздражителя. Потери эпителиального прикрепления нет, в пришеечной области всех зубов определяется наличие мягкого зубного налёта.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.

2. Укажите необходимые дополнительные методы обследования.

3. Проведите дифференциальную диагностику.

4. Составьте план лечения.

Ответ:

1. Зуб 4.3 - кариес эмали, стадия «мелового пятна» [начальный кариес] (К.02.0).

2. Витальное окрашивание. Температурная проба. Трансиллюминация. Лазерная диагностика аппаратом «Диагностодент».

3. Дифференциальную диагностику проводят с эрозией эмали (К 03.29), гипоплазией эмали (К00.40), флюорозом (К00.30).

4. Коррекция индивидуальной гигиены полости рта. Профессиональная гигиена полости рта. Реминерализирующая терапия с использованием одного из методов (метод Е.В. Боровского и П.А. Леуса, метод Ю.М. Максимовского, метод Е.В. Боровского и Е.А. Волкова с применением двухкомпонентного препарата «БВ»).

Задача № 10

Пациент Д. 29 лет обратился в клинику с целью профилактического осмотра, жалоб не предъявляет. Из анамнеза: к стоматологу обратился впервые за последние 3 года.

Объективно: зуб 27 - на окклюзионной поверхности на медиальном щёчном бугре кариозная полость средней глубины, выполненная пигментированным и размягчённым дентином.

Зондирование болезненное по стенкам кариозной полости. Перкуссия зуба безболезненная.

Реакция на холод кратковременная.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.

2. Укажите необходимые дополнительные методы обследования.

3. Проведите дифференциальную диагностику.

4. Составьте план лечения.

Ответ:

1. Зуб 27 - кариес дентина (К.02.1).

2. Электроодонтодиагностика. Рентгенография.

3. Дифференциальную диагностику проводят с кариесом эмали (К02.0).

4. Обезболивание. Препарирование кариозной полости (раскрытие кариозной полости, некрэктомия, формирование полости, финирирование краев полости). Изоляция зуба от слюны от слюны (коффердам или ватные валики и слюноотсос). Медикаментозная обработка

кариозной полости. Внесение пломбировочного материала. Моделирование анатомической формы зуба. Удаление коффердама, валиков. Коррекция окклюзионных и артикуляционных контактов (избирательное пришлифовывание) полирование пломбы.

Задача 11.

Пациентка Б. 25 лет обратилась в клинику с целью профилактического осмотра. Жалоб не предъявляет.

Объективно: зуб 34 - на вестибулярной поверхности в пришеечной области определяется нечётко отграниченный участок серовато-белого цвета. Реакция на температурные раздражители незначительная, быстро проходящая после устранения раздражителя. Потери эпителиального прикрепления нет.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите необходимые дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.

Ответ:

1. Зуб 3.4 - кариес эмали, стадия «мелового пятна» [начальный кариес] (K.02.0).
2. Витальное окрашивание. Температурная проба. Трансиллюминация. Лазерная диагностика аппаратом «Диагностодент».
3. Дифференциальную диагностику проводят с эрозией эмали (K 03.29), гипоплазией эмали (K00.40), флюорозом (K00.30).
4. Коррекция индивидуальной гигиены полости рта. Профессиональная гигиена полости рта. Реминерализующая терапия с использованием одного из методов (метод Е.В. Боровского и П.А. Леуса, метод Ю.М. Максимовского, метод Е.В. Боровского и Е.А. Волкова с применением двухкомпонентного препарата «БВ»).

Задача № 12

Пациентка М. 27 лет обратилась в клинику с жалобой на попадание пищи между зубами нижней челюсти справа, периодически возникающую кратковременную боль при приёме холодной и сладкой воды и пищи. Впервые ощущение возникло около 5 месяцев назад. Объективно: зуб 46 - на окклюзионной и медиальной контактных поверхностях кариозная полость средней глубины, выполненная размягчённым и пигментированным дентином. Зондирование болезненное по стенкам кариозной полости. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод кратковременная.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите необходимые дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.

Ответ:

1. Зуб 46 - кариес дентина (K.02.1).
2. Электроодонтодиагностика. Рентгенография.
3. Дифференциальную диагностику проводят с кариесом эмали (K 02.0), начальным пульпитом (гиперемией) (K04.00).
4. Обезболивание. Препарирование кариозной полости (раскрытие кариозной полости, некрэктомия, формирование полости, финирование краев эмали). Изоляция зуба от слюны и десневой жидкости (коффердам, ретракционная нить, ватные валики). Медикаментозная обработка кариозной полости. Наложение матрицы и интрадентального клина. Внесение пломбировочного материала. Моделирование анатомической формы зуба. Удаление матрицы, клина, коффердама, ретракционной нити, валиков. Коррекция окклюзионных и артикуляционных контактов (избирательное пришлифовывание), полирование пломбы.

Задача № 13

Пациентка Е. 29 лет обратилась в клинику с жалобой на попадание пищи между зубами нижней челюсти слева, периодически возникающую кратковременную боль при приёме холодной и сладкой воды и пищи. Впервые ощущение возникло около 35 месяцев назад. Объективно: зуб 36 - на медиальной контактной поверхности кариозная полость средней глубины, выполненная размягчённым и пигментированным дентином. Зондирование

болезненное по стенкам кариозной полости. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод кратковременная.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите необходимые дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.

Ответ:

1. Зуб 36 - кариес дентина (К.02.1).
2. Электроодонтодиагностика. Рентгенография.
3. Дифференциальную диагностику проводят с кариесом эмали (К 02.0), начальным пульпитом (гиперемией) (К04.00).
4. Обезболивание. Препарирование кариозной полости (раскрытие кариозной полости, некрэктомия, формирование полости, финирирование краев эмали). Изоляция зуба от слюны и десневой жидкости (коффердам, ретракционная нить, ватные валики). Медикаментозная обработка кариозной полости. Наложение матрицы и интрадентального клина. Внесение пломбирочного материала. Моделирование анатомической формы зуба. Удаление матрицы, клина, коффердама, ретракционной нити, валиков. Коррекция окклюзионных и артикуляционных контактов (избирательное пришлифовывание), полирование пломбы.

Задача 14

Пациент Б. 30 лет обратился в клинику с целью профилактического осмотра, жалоб не предъявляет. Из анамнеза: к стоматологу обратился впервые за последние 6 лет. Объективно: зуб 26 - на окклюзионной поверхности на дистальном щёчном бугре кариозная полость средней глубины, выполненная пигментированным и размягчённым дентином. Зондирование болезненное по стенкам кариозной полости. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод кратковременная.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите необходимые дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.

Ответ:

1. Зуб 26 - кариес дентина (К.02.1).
2. Электроодонтодиагностика. Рентгенография.
3. Дифференциальную диагностику проводят с кариесом эмали (К02.0).
4. Обезболивание. Препарирование кариозной полости (раскрытие кариозной полости, некрэктомия, формирование полости, финирирование краев полости). Изоляция зуба от слюны от слюны (коффердам или ватные валики и слюноотсос). Медикаментозная обработка кариозной полости. Внесение пломбирочного материала. Моделирование анатомической формы зуба. Удаление коффердама, валиков. Коррекция окклюзионных и артикуляционных контактов (избирательное пришлифовывание) полирование пломбы.

Задача 15

Пациент К. 32 года обратился в клинику с целью профилактического осмотра, жалоб не предъявляет. Из анамнеза: к стоматологу обратился впервые за последние 5 лет. Объективно: зуб 14 – на жевательной поверхности кариозная полость средней глубины, выполненная пигментированным и размягчённым дентином. Зондирование болезненное по стенкам кариозной полости. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод кратковременная.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите необходимые дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.

Ответ:

1. Зуб 14 - кариес дентина (К.02.1).
2. Электроодонтодиагностика. Рентгенография.
3. Дифференциальную диагностику проводят с кариесом эмали (К02.0).

4. Обезболивание. Препарирование кариозной полости (раскрытие кариозной полости, некрэктомия, формирование полости, финирирование краев полости). Изоляция зуба от слюны от слюны (коффердам или ватные валики и слюноотсос). Медикаментозная обработка кариозной полости. Внесение пломбировочного материала. Моделирование анатомической формы зуба. Удаление коффердама, валиков. Коррекция окклюзионных и артикуляционных контактов (избирательное пришлифовывание) полирование пломбы.

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

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

4.1. Перечень компетенций с указанием уровней их освоения

Номер/ индекс	Описание показателей оценивания	Критерии оценивания результатов обучения по пятибалльной шкале
ПК-5	Компетенция не сформирована	1=2
		2
	Пороговый (низкий) уровень освоения компетенции Обучающийся должен знать следующие вопросы: понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза, принципы классификации стоматологических заболеваний; функциональное состояние челюстно-лицевой области в норме и при патологии; структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов у пациентов со стоматологической патологией	3
	Достаточный уровень освоения компетенции Обучающийся должен уметь: Проводить первичный осмотр пациентов со стоматологической патологией, интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики заболеваний челюстно-лицевой области	4
Повышенный уровень освоения компетенции Обучающийся должен свободно владеть и самостоятельно применять на практике: Навыками анализа жалоб, анамнеза, данных осмотра и дополнительных методов исследования для диагностики стоматологических заболеваний в рамках изучаемой дисциплины.	5	
ПК-6	Компетенция не сформирована	1=2
		2
	Пороговый (низкий) уровень освоения компетенции Обучающийся должен знать следующие вопросы: Основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, нозологических форм. Принципы формулировки стоматологических диагнозов на основе Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра	3
	Достаточный уровень освоения компетенции Обучающийся должен уметь: применять Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра в своей профессиональной деятельности	4
Повышенный уровень освоения компетенции Обучающийся должен свободно владеть и самостоятельно применять на практике: Владеть навыками формулировки диагнозов у пациентов с различной стоматологической патологией на основе Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра в рамках изучаемой дисциплины	5	

ПК-8	Компетенция не сформирована	1=2
		2
	Пороговый (низкий) уровень освоения компетенции Обучающийся должен знать следующие вопросы: Знать особенности течения и возможные осложнения при различной стоматологической патологии	3
	Достаточный уровень освоения компетенции Обучающийся должен уметь: Исходя из особенностей течения стоматологического заболевания выбирать оптимальную тактику ведения пациентов	4
	Повышенный уровень освоения компетенции Обучающийся должен свободно владеть и самостоятельно применять на практике: Навыками составления индивидуальной тактики ведения пациентов с различными стоматологическими заболеваниями в рамках изучаемой дисциплины	5
ПК-9	Компетенция не сформирована	1=2
		2
	Пороговый (низкий) уровень освоения компетенции Обучающийся должен знать следующие вопросы: Особенности медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями в амбулаторно поликлинических условиях и условиях дневного стационара	3
	Достаточный уровень освоения компетенции Обучающийся должен уметь: Диагностировать стоматологические заболевания и проводить их лечение в амбулаторно поликлинических условиях, проводить отбор пациентов для лечения в условиях дневного стационара	4
	Повышенный уровень освоения компетенции Обучающийся должен свободно владеть и самостоятельно применять на практике: Алгоритмами ведения и лечения пациентов с различными стоматологическими заболеваниями в амбулаторно поликлинических условиях и условиях дневного стационара в рамках изучаемой дисциплины	5

4.2. Процедура оценивания

4.2.1. процедуры оценивания компетенций (результатов)

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	текущий контроль, промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	Преподаватель, руководитель от профильной организации
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Дневник практики Сводный итоговый отчет по практике

4.3. Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации.

Зачет с оценкой по практике включает в себя:

1. Защиту отчета по практике, включая отзыв руководителя практики
2. Устный ответ на вопросы и решение ситуационных задач к зачету с оценкой (при наличии)

Критерии оценивания защиты отчета по практике, включая отзыв руководителя практики:

«Отлично» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты

«Хорошо» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты, но обучающийся при решении профессиональных задач, не всегда инициативен, не в полной мере использует на практике свои теоретические знания

«Удовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты частично. Обучающийся имеет теоретические знания по практике, умеет их применять под контролем руководителя

«Неудовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике не достигнуты

Критерии оценивания устного ответа на вопросы и решения ситуационных задач (при наличии) к зачету с оценкой:

«Неудовлетворительно» – Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на задаваемые вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой практики.

«Удовлетворительно» – Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы и дополнительные вопросы, не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне.

«Хорошо» – Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой

«Отлично» – Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций.

Зачет с оценкой является средним арифметическим составных частей зачета с оценкой (при наличии не целого числа округляется в сторону большего или меньшего значения по общим законам математики).