



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Уральский медицинский институт»**

**Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля и
промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

**Б1.О.30 Ортодонтия и детское протезирование
Обязательная часть**

**Специальность 31.05.03 Стоматология
квалификация: врач-стоматолог
Форма обучения: очная
Срок обучения: 5 лет**

Фонд оценочных средств по дисциплине утвержден приказом ректора № 09 от 01.06.2023 года.

Спецификация фонда оценочных средств

1. Назначение фонда оценочных средств.

Фонд оценочных средств по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета) составлен для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) «Ортодонтия и детское протезирование».

2. Нормативное основание отбора содержания:

- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03. Стоматология, утвержденный Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 984.

- Профессиональный стандарт «Врач-стоматолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 мая 2016 г. № 227н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 июня 2016 г., регистрационный N 42399).

- Общая характеристика основной образовательной программы.
- Учебный план основной образовательной программы.
- Устав и локальные акты Института.
- Рабочая программа Б1.О.30 Ортодонтия и детское протезирование.

1. Распределение тестовых заданий по компетенциям

Код компетенции	Наименование компетенции	Наименование индикатора сформированности компетенции	Семестр	Номер тестового задания
ОПК-2	Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	ИОПК-2.5 Способен анализировать результаты собственной деятельности при диагностике и лечении нарушений прикуса, для предотвращения профессиональных ошибок	8,9	1-5
ПК-2	Способен к назначению и проведению медикаментозного и немедикаментозного лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ИПК-2.6 Способен назначать и проводить ортодонтическое лечение, учитывая показания и противопоказания к их проведению, оценивает необходимость проведения ортопедического лечения у детей	8,9	6-11

2. Распределение заданий по типам и уровню сложности

Базовый	Воспроизведение
	Терминология, факты, параметры, теории, принципы
	Задания с выбором ответа. Комбинированные задания
Повышенный	Применение знаний и умений для расчета показателей в экономике
	Решение типовых задач с использованием экономических методов
	Комбинированные задания. Задания с развернутым ответом
Высокий	Применение знаний в нестандартной ситуации
	Решение нетиповых задач, алгоритмы, доказательства, обоснования
	Задания на установление последовательности и соответствие. Задания с развернутым ответом

Код компетенции	Индикатор сформированности компетенции	Номер задания	Тип задания	Уровень сложности задания	Время выполнения (мин.)
ОПК-2	ИОПК-2.5 Способен анализировать результаты собственной деятельности при диагностике и лечении нарушений	1	Тестовое задание закрытого типа на установление соответствия	повышенный	3-5 мин
		2	Тестовое задание закрытого типа на установление соответствия	повышенный	3-5 мин
		3	Тестовое задание закрытого типа на	высокий	3-5 мин

	прикуса, для предотвращения профессиональных ошибок.		установление соответствия		
		4	Тестовое задание закрытого типа на установление последовательности	высокий	3-5 мин
		5	Тестовое задание закрытого типа на установление последовательности	повышенный	3-5 мин
ПК-2	ИПК-2.6 Способен назначать и проводить ортодонтическое лечение, учитывая показания и противопоказания к их проведению, оценивает необходимость проведения ортопедического лечения у детей	6	Тестовое задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных	высокий	3-5 мин
		7	Тестовое задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных	повышенный	3-5 мин
		8	Тестовое задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных	повышенный	3-5 мин
		9	Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом	повышенный	3-5 мин
		10	Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом	повышенный	3-5 мин
		11	Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом	повышенный	3-5 мин

3. Сценарии выполнения тестовых заданий

Тип задания	Последовательность действий при выполнении задания
Задание закрытого типа на установление соответствия	<ol style="list-style-type: none"> 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Внимательно прочитать оба списка: список 1 вопросы,

	<p>утверждения, факты, понятия и т.д.; список 2 утверждения, свойства объектов и т.д.</p> <p>3. Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов.</p> <p>4. Записать попарно буквы и цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа</p>
Задание закрытого типа на установление последовательности	<p>1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.</p> <p>2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.</p> <p>3. Построить верную последовательность из предложенных элементов.</p> <p>4. Записать буквы/цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания</p>
Задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных	<p>1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.</p> <p>2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.</p> <p>3. Выбрать верный ответ, наиболее верный.</p> <p>4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа.</p> <p>5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа.</p>
Задание комбинированного типа с выбором нескольких верных ответов и обоснованием выбора из предложенных	<p>1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов.</p> <p>2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.</p> <p>3. Выбрать несколько ответов, наиболее верных.</p> <p>4. Записать только номера (или буквы) выбранных вариантов ответа.</p> <p>5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответов.</p>
Задание открытого типа с развернутым ответом	<p>1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</p> <p>2. Продумать логику и полноту ответа.</p> <p>3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>4. В случае расчетной задачи, записать решение и ответ.</p>

4. Система оценивания выполнения тестовых заданий

Номер задания	Указания по оцениванию	Результат оценивания (баллы, полученные за выполнение задания/характеристика правильности ответа)
1-3	Задание закрытого типа на установление соответствия считается верным, если правильно установлены все соответствия (позиции из одного столбца верно сопоставлены с позициями другого)	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом Неверный ответ или его отсутствие 0 баллов
4,5	Задание закрытого типа на установление последовательности считается верным, если правильно указана вся последовательность цифр	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом Если допущены ошибки или ответ отсутствует 0 баллов
6-8	Задание комбинированного типа с выбором одного верного ответа из предложенных с обоснованием выбора ответа считается верным, если правильно указана цифра и	Совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом Неверный ответ или его отсутствие 0 баллов

	приведены корректные аргументы, используемые при выборе ответа	
-	Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных с обоснованием выбора ответов считается верным, если правильно указаны цифры и приведены корректные аргументы, используемые при выборе ответа	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом Если допущены ошибки или ответ отсутствует 0 баллов
9-11	Задание открытого типа с развернутым ответом считается верным, если ответ совпадает с эталонным по содержанию и полноте	Полный правильный ответ на задание оценивается 3 баллами Если допущена одна ошибка/неточность/ответ правильный, но не полный 1 балл, Если допущено более одной ошибки/ответ неправильный/ответ отсутствует 0 баллов

**Тестовые задания, позволяющие осуществлять оценку компетенций
ОПК-2 (ИОПК-2.5), ПК-2 (ИПК- 2.6) установленной рабочей программой
дисциплины (модуля) Б1.О.30 «Ортодонтия и детское протезирование»
образовательной программы по специальности 31.05.03, Стоматология
(уровень специалитета)**

ТИПЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ:

Тестовые задания закрытого типа на установление соответствия.

Задание 1.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Точка на ТРГ	Расположение
1. А	А. супраментальная точка Downs, наиболее дистально расположенная на переднем контуре апикального базиса нижней челюсти
2. В	Б. субспинальная точка Downs, наиболее глубокая на переднем контуре апикального базиса верхней челюсти
3. Se	В. на передневерхнем крае носолобного шва в сагитальной плоскости
4. N	Г. середина входа в турецкое седло
5. Or	Д. наиболее низко расположенная точка нижнего края орбиты;

Ответ:

Задание 2.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Точка на ТРГ	Расположение
1. Go	А. наиболее выступающая точка нижнего контура подбородочного отдела;
2. С	Б. задняя носовая ость
3. Me	В. передняя носовая ость
4. N	Г. точка угла нижней челюсти в месте пересечения его с биссектрисой угла, образованного касательными по нижнему краю тела и заднему краю ветви нижней челюсти
5. Sna	Д. самая верхняя точка на контуре головки нижней челюсти;
6. Snp	Е. точка на коже, образуемая при пересечении с продолжением линии N—Se;

Ответ:

Задание 3.

Прочитайте текст и установите соответствие

Точка на ТРГ	Расположение
1. Pg	А. носовая вертикаль, которую проводят перпендикулярно к плоскости NSe через кожную точку п;
2. NSe	Б. плоскость основания верхней челюсти (проходит через точки Sna и Snp);
3. SpP	В. плоскость основания нижней челюсти.
4. Pn	Г. самая передняя точка подбородочного выступа;
5. MP	Д. плоскость переднего отдела основания черепа (ее проводят через точки N и Se);

Ответ:

Тестовые задание закрытого типа на установление последовательности

Задание 4.

Прочитайте текст и установите последовательность

Клинические этапы непрямого приклеивания	1. шаблон или его сегменты устанавливаются в полости рта и крепко прижимаются к зубам
	2. Катализатор адгезива четвертого поколения наносится на поверхность зубов, чтобы при контакте двух поверхностей, когда шаблон устанавливается в полости рта, произошло смешивание
	3. после затвердевания материала шаблон осторожно снимается с зубов.
	4. для облегчения работы слепочная ложка делится на две половины, на внутреннюю поверхность каждого брекета в шаблоне наносится некоторое количество катализирующей пасты при использовании композита четвертого поколения
	5. излишки материала удаляются посредством крючка при использовании незатвердевающего композита четвертого поколения

Ответ:

Задание 5.

Прочитайте текст и установите последовательность

Лабораторные этапы непрямого приклеивания трекет-систем	1. готовый шаблон отделяется от рабочего слепка при опускании в теплую воду, а остатки карамельного адгезива на внутренней поверхности брекетов смываются горячей водой.
---	--

	2. на вестибулярную поверхность каждого зуба на рабочей модели наносится капля карамельного адгезива
	3. положение каждого брекета может быть точно отрегулировано при приложении нагретого инструмента к брекету до размягчения адгезива, что позволяет слегка перемещать брекеты
	4. каждый брекеты нагревается на огне, а затем прижимается к поверхности слепка. Под воздействием тепла карамельный адгезив расплавляется
	5. шаблон подрезают с вестибулярной стороны в области преддверия, в области режущих краев зубов и окклюзионных поверхностей шаблон не подрезают
	6. расположение брекетов на рабочей модели
	7. изготавливается шаблон из силиконового слепочного материала посредством его наложения на рабочую модель и прикрепленные к ней брекеты

Ответ:

Тестовое задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных

Задание 6.

Прочитайте текст, укажите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Вредная привычка сосание пальца является причиной:

1. глубокая резцовая дизокклюзия
2. глубокая резцовая окклюзия
3. сагиттальная резцовая дизокклюзия
4. прямая резцовая окклюзия

Опишите клиническую картину данной патологии

Ответ:

Обоснование:

Задание 7.

Прочитайте текст, укажите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Аппарат Дерихсвайлера относится к:

1. ретенционным
2. профилактическим
3. лечебным съёмным
4. лечебным несъёмным

Опишите его строение

Ответ:

Обоснование:

Задание 8.

Прочитайте текст, укажите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

По механизму действия аппарат Шварца

1. функциональный действующий
2. комбинированный
3. механический действующий
4. сочетанный

Опишите для чего его применяют

Ответ:

Обоснование:

Тестовые задание открытого типа с развернутым ответом

Задание 9.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Опишите методику измерения моделей по Пон:

Ответ:

Задание 10.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Приведите классификацию зубочелюстных аномалий Энгля:

Ответ:

Задание 11.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Опишите клиническую картину глубоких резцовых окклюзии и дизокклюзии:

Ответ:

Ключи к тестовым заданиям по дисциплине Б1.О.30 «Ортодонтия и детское протезирование»

Задание 1.

Ответ: 1-Б, 2-А, 3-Г, 4-В, 5-Д

Задание 2.

Ответ: 1-Г, 2-Д, 3-А, 4-Е, 5-В, 6-Б

Задание 3.

Ответ: 1-Г, 2-Д, 3-Б, 4-А, 5-В

Задание 4.

Ответ: 4, 2, 1, 3, 5

Задание 5.

Ответ: 2,4,3,6,7,5,1

Задание 6.

Ответ: 3

Обоснование:

Сагиттальная резцовая дизокклюзия является аномалией смыкания передних зубов в сагиттальной плоскости. Диагноз сагиттальной резцовой дизокклюзии правомерен в тех случаях, когда отсутствует смыкание передних зубов в результате их протрузии и ретрузии нижних передних зубов, при этом глубина резцового перекрытия сохраняется такой же, как и у детей с нормальной (физиологической) окклюзией. Когда же изменяется глубина резцового перекрытия, сагиттальная резцовая дизокклюзия сочетается с вертикальными аномалиями окклюзии, а именно с вертикальной резцовой окклюзией (дизокклюзией).

Задание 7.

Ответ: 4

Обоснование:

несъемный расширяющий аппарат, оказывающий воздействие в трансверсальном направлении на зубы, альвеолярный отросток и небный шов. Аппарат состоит из колец или коронок, укрепляемых на постоянных молярах, премолярах, иногда клыках, жестко соединенных между собой проволочными или литыми дугами, прилегающими с небной стороны к коронкам боковых зубов и распределяющих на них давление. В базисе из пластмассы укрепляют винт и металлическую арматуру. Давление винта при его раскручивании передается на альвеолярный отросток и зубы, что уменьшает неблагоприятную горизонтальную нагрузку на пародонт опорных зубов. Чтобы увеличить площадь опоры, можно присоединять к аппарату касательные к небной поверхности боковых резцов. В базисе аппарата можно укреплять пружины, рычаги для устранения диастемы и перемещения передних зубов. В зависимости от вида сужения применяют винты для равномерного или неравномерного раскрытия небного шва, т. е. для раскрытия в его переднем или в переднем и заднем участках.

Задание 8.

Ответ: 3

Обоснование:

Верхнечелюстную пластинку Шварца с наклонной плоскостью применяют для выдвижения нижней челюсти при дистальном ее положении. Она рассчитана на морфологическую перестройку в области ВНЧС и функционального состояния мышц ЧЛЮ, удерживается с помощью кламмеров, ее наклонная плоскость расположена в области резцов. Пластинка Шварца имеет также вестибулярную дугу с П-образными изгибами.

Задание 9.

Ответ:

Для определения патологии зубных рядов в трансверзальной плоскости самым простым и распространённым методом изучения моделей является метод Пона. В основу метода положена определенная зависимость между поперечными размерами коронок четырёх верхних резцов и шириной зубных рядов в области премоляров и моляров. Эти данные были получены на основании многочисленных измерений правильно сформированных прикусов. В результате были рассчитаны индексы- премолярный (72-82, в среднем 80) и молярный (60-65, в среднем 64).

Сумма поперечных размеров 4 резцов x 100%

Премолярный индекс = ----- = 80

Расстояние между премолярами

Сумма поперечных размеров 4 резцов x 100%

Молярный индекс = ----- = 64

Расстояние между молярами

Для определения средней индивидуальной нормы ширины зубных дуг в области премоляров и моляров Пон составил таблицу с учетом ширины четырех верхних резцов. Для нижней челюсти сумму поперечных размеров 4 резцов и соответствующее расстояние между премолярами и молярами определяют по данным верхней челюсти.

После определения суммы поперечных размеров 4 резцов и расстояния между премолярами и молярами, по таблице сопоставляют их с той шириной зубных дуг, которая имеется у больного. Ширину зубных дуг у больного измеряют в точках Пона. Для верхней челюсти – это середина межбугровой фиссуры первых премоляров и переднее углубление межбугровой фиссуры первых моляров; для нижней челюсти – это наиболее дистальная точка ската щечного бугра первого премоляра (точка между премолярами) и вершина переднего щечного бугра первого нижнего моляра (четырёхбугорковый зуб) или вершина среднего бугра (пятибугорковый зуб). При нормальной окклюзии измерительные точки нижней челюсти совпадают с соответствующими точками верхней. Эти показатели применимы для постоянного прикуса. В сменном прикусе при отсутствии премоляров измеряют расстояние между дистальными ямками первых молочных моляров на верхней челюсти или дисто- буккальными буграми на нижней. В тех случаях, когда на верхней челюсти ещё нет всех резцов, ширину зубной дуги можно определить по сумме поперечных размеров нижних резцов.

Задание 10.

Ответ:

Первый класс характеризуется нормальным смыканием моляров в сагиттальной плоскости. Мезиально-щечный бугор первого моляра верхней челюсти располагается в межбугровой фиссуре первого моляра нижней челюсти. В этом случае все изменения происходят впереди моляров. Возможны скученное положение резцов, нарушение их смыкания.

Второй класс характеризуется нарушением смыкания моляров, при котором межбугровая фиссура первого моляра нижней челюсти располагается позади мезиально-щечного бугра первого моляра верхней челюсти. Этот класс делится на два подкласса: первый подкласс — верхние резцы наклонены в губном направлении (протрузия); второй подкласс — верхние резцы наклонены небно (ретрузия).

Третий класс характеризуется нарушением смыкания первых моляров, при котором межбугорковая фиссура первого моляра нижней челюсти располагается впереди ме-зиально-щечного бугра первого моляра верхней челюсти.

Задание 11.

Ответ:

В норме верхние передние зубы перекрывают нижние на $\frac{1}{3}$ высоты коронки, определяется их режуще-бугорковое смыкание. При увеличении глубины перекрытия в области передних резцов более чем на $\frac{1}{3}$ высоты коронки, а также нарушении их правильного смыкания формируется вертикальная аномалия окклюзии. При этом увеличивается глубина резцового перекрытия, однако перекрытие может сочетаться с сохранением режуще-бугоркового контакта резцов верхней и нижней челюстей или его отсутствием. В первом случае формируется глубокая резцовая окклюзия, во втором — глубокая резцовая дизокклюзия (глубокий прикус).