



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

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

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

**ФТД.02 Современные методы протезирования при атрофии
альвеолярных отростков челюстей**

Специальность 31.05.03 Стоматология

квалификация: врач-стоматолог

Форма обучения: очная

Срок обучения: 5 лет

Фонд оценочных средств по дисциплине рассмотрен и одобрен на заседании Ученого совета института (протокол № 3 от 02.06.2025 г.) и утвержден приказом ректора № 49 от 02.06.2025 г.

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) «Современные методы протезирования при атрофии альвеолярных отростков челюстей».

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 ФТД.02 Современные методы протезирования при атрофии альвеолярных отростков челюстей.

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-2.7 Способен анализировать результаты собственной деятельности при диагностике и лечении полной адентии для предотвращения профессиональных ошибок.	10	1-10

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 компет енции	Индикатор сформированности компетенции	Номер задания	Тип задания	Уровень сложности задания	Время выполнения (мин.)
ОПК-2.	ИОПК-2.7 Способен анализировать результаты собственной деятельности при диагностике и лечении полной адентии для предотвращения профессиональных ошибок.	1-5	Тестовое задание закрытого типа на установление соответствия	базовый	3-5 мин
		6-10	Тестовое задание закрытого типа на установление последовательности	базовый	3-5 мин
		11-15	Тестовое задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных	повышенный	3-5 мин
		16-25	Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом	высокий	3-5 мин

3. Сценарии выполнения тестовых заданий

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

4. Система оценивания выполнения тестовых заданий

Номер задания	Указания по оцениванию	Результат оценивания (баллы, полученные за выполнение задания/характеристика правильности ответа)
1-5	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
6-10	Задание закрытого типа на установление последовательности считается верным, если	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом

	правильно указана вся последовательность цифр	Если допущены ошибки или ответ отсутствует 0 баллов
11-15	Задание комбинированного типа с выбором одного верного ответа из предложенных с обоснованием выбора ответа считается верным, если правильно указана цифра и приведены корректные аргументы, используемые при выборе ответа	Совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом Неверный ответ или его отсутствие 0 баллов
-	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
16-25	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-2.7.), установленной рабочей программой дисциплины (модуля) ФТД.02 «Современные методы протезирования при атрофии альвеолярных отростков челюстей» образовательной программы по специальности 31.05.03, Стоматология (уровень специалитета)

ТИПЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ:

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1.

Установите соответствие между методом/конструкцией и показанием к его применению при полной адентии:

Метод/Конструкция	Показание
1. Двойной базис (с эластичной прокладкой)	А. Резкая атрофия альвеолярного отростка, болезненность при ношении обычного протеза

Метод/Конструкция	Показание
2. Протезирование с опорой на имплантаты	Б. Необходимость точного воспроизведения движений нижней челюсти для постановки зубов
3. Функциональный оттиск	В. Неудовлетворительная фиксация стандартного протеза
4. Артикулятор с лицевой дугой (аркон-система)	Г. Отсутствие зубов, потребность в максимально стабильной и функциональной конструкции
	Д. Определение центральной окклюзии при значительном снижении высоты нижнего отдела лица

Ответ:

1 - А

2 - Г

3 - В

4 - Б

Задание 2.

Установите соответствие между видом имплантата и его ключевой характеристикой:

Вид имплантата	Характеристика
1. Пластиночный	А. Наиболее распространенный вид, имитирует форму корня зуба
2. Винтовой	Б. Используется для временной стабилизации протеза
3. Мини-имплантат	В. Применялся при узком альвеолярном гребне, имеет большую площадь поверхности
4. Цилиндрический	Г. Устанавливается в кость по принципу пресс-фита (трения)
	Д. Предназначен для немедленной нагрузки

Ответ:

1 - В

2 - А

3 - Б

4 - Г

Задание 3.

Установите соответствие между этапом обследования пациента с адентией и его целью:

Этап обследования	Цель
1. Анкетирование	А. Оценка высоты костной ткани, proximity к нижнечелюстному каналу или дну гайморовой пазухи
2. Измерение толщины слизистой	Б. Получение информации о качестве жизни пациента, его ожиданиях и жалобах
3. Рентгенологическое исследование (КТ)	В. Оценка податливости и объема протезного ложа
4. Определение вестибулярного размера	Г. Планирование границ будущего протеза, определение нейтральной зоны
	Д. Выбор конструкции протеза и необходимости в предпротезной подготовке

Ответ:

1 - Б

2 - В

3 - А

4 - Г

Задание 4.

Установите соответствие между понятием и его определением:

Понятие	Определение
1. Адентия	А. Стойкое снижение высоты нижнего отдела лица вследствие стираемости зубов или их потери
2. Атрофия альвеолярного отростка	Б. Устройство для определения и воспроизведения движений нижней челюсти
3. Артикулятор	В. Полное или частичное отсутствие зубов
4. Снижение высоты прикуса	Г. Уменьшение объема и высоты костной ткани челюсти после потери зубов
	Д. Слепок, полученный с учетом функциональных движений мягких тканей

Ответ:

1 - В

2 - Г

3 - Б

4 - А

Задание 5.

Установите соответствие между осложнением при протезировании и его наиболее вероятной причиной:

Осложнение	Вероятная причина
1. Быстро прогрессирующая резорбция кости под протезом	А. Неправильное определение центральной окклюзии
2. Хронический болевой синдром под базисом протеза	Б. Неравномерное распределение жевательного давления из-за плохой стабилизации протеза
3. Нарушение эстетики (удлинение верхней губы, углубление носогубных складок)	В. Неадекватная нагрузка на кость вокруг имплантата (перегрузка или периимплантит)
4. Отторжение дентального имплантата	Г. Использование жесткого протеза на атрофированной челюсти без коррекции базиса
	Д. Занижение высоты прикуса при изготовлении протеза

Ответ:

1 - Б

2 - Г

3 - Д

4 - В

Задания закрытого типа на установление последовательности

Задание 6.

Установите последовательность этапов обследования пациента с полной адентией перед протезированием:

- А) Снятие анатомических оттисков для диагностических моделей
 - Б) Клинический осмотр и сбор жалоб
 - В) Рентгенологическое исследование (ортопантомограмма или КТ)
 - Г) Определение состояния слизистой оболочки протезного ложа
 - Д) Анкетирование пациента для выявления потребностей
- Правильная последовательность: Б -> Д -> А -> Г -> В

Задание 7.

Установите последовательность действий при повторном протезировании полными съемными протезами у пациента со снижением высоты нижнего отдела лица:

А) Восстановление высоты нижнего отдела лица с помощью восковых валиков

Б) Изготовление и наложение нового постоянного протеза

В) Диагностика степени снижения высоты прикуса и состояния старого протеза

Г) Получение функциональных оттисков

Д) Определение центральной окклюзии на новой высоте

Правильная последовательность: В -> А -> Д -> Г -> Б

Задание 8.

Установите последовательность проведения двухэтапной имплантации:

А) Хирургическое раскрытие имплантата и установка формирователя десны

Б) Планирование операции на основе КТ-данных

В) Установка опорной конструкции (абатмента) и протезирование

Г) Остеоинтеграция (приживление имплантата)

Д) Вживление имплантата в костную ткань

Правильная последовательность: Б -> Д -> Г -> А -> В

Задание 9.

Установите последовательность получения функционального оттиска для полного съемного протеза на нижнюю челюсть:

А) Индивидуальная ложка корригируется по границам

Б) Нанесение на индивидуальную ложку функциональной оттисковой массы

В) Изготовление индивидуальной ложки

Г) Проведение функциональных проб (движения языком, глотание, улыбка)

Д) Снятие предварительного анатомического оттиска

Правильная последовательность: Д -> В -> А -> Б -> Г

Задание 10.

Установите последовательность лабораторных этапов изготовления полного съемного протеза после определения центральной окклюзии:

А) Гипсовка моделей в артикулятор

Б) Постановка зубов

В) Полимеризация пластмассы

Г) Изготовление воскового базиса с окклюзионными валиками

Д) Окончательная обработка и полировка протеза

Правильная последовательность: А -> Б -> В -> Д

Задания комбинированного типа

Задание 11.

При обследовании пациента с полной адентией нижней челюсти выявлена резкая атрофия альвеолярного отростка, слизистая оболочка

истончена и болезненна при пальпации. Какой метод протезирования является ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ в данной ситуации?

- А) Стандартный акриловый протез
- Б) Протез с двойным базисом (эластичной прокладкой)
- В) Бюгельный протез
- Г) Нейлоновый протез

Правильный ответ: Б

Обоснование: Двойной базис с эластичной прокладкой предназначен специально для случаев выраженной атрофии и болезненной, легкоранимой слизистой оболочки. Эластичная прокладка амортизирует жевательное давление, перераспределяет нагрузку и улучшает комфорт пациента, что невозможно при использовании стандартного жесткого акрилового базиса. Нейлоновый протез также эластичен, но он менее гигиеничен, плохо полируется и может вызывать аллергию. Бюгельный протез при полной адентии без имплантатов невозможен.

Задание 12.

Для планирования дентальной имплантации при полной адентии на верхней челюсти КРАЙНЕ НЕОБХОДИМО определить:

- А) Цвет будущих зубов
- Б) Расстояние от гребня альвеолярного отростка до дна гайморовой пазухи
- В) Размеры языка пациента
- Г) Группу крови пациента

Правильный ответ: Б

Обоснование: Определение расстояния до дна гайморовой пазухи (пневматизация верхнечелюстного синуса) является ключевым этапом планирования, так как недостаточный объем кости в этом отделе является прямым противопоказанием к стандартной имплантации и требует проведения синус-лифтинга. Остальные параметры либо не критичны для хирургического этапа (цвет зубов), либо не имеют прямого отношения к планированию имплантации (размер языка, группа крови).

Задание 13.

Основная цель применения лицевой дуги и артикулятора при протезировании полными съемными протезами – это:

- А) Ускорение процесса изготовления протеза
- Б) Удешевление конструкции протеза
- В) Точное воспроизведение траекторий движения нижней челюсти пациента по отношению к верхней челюсти
- Г) Улучшение цвета искусственных зубов

Правильный ответ: В

Обоснование: Лицевая дуга фиксирует позицию верхней челюсти относительно шарнирной оси черепа, а артикулятор воспроизводит

индивидуальные движения нижней челюсти. Это позволяет точно поставить искусственные зузы так, чтобы их окклюзионные поверхности находились в гармонии с движениями ВНЧС, что обеспечивает функциональность и стабильность протеза, предотвращает артикуляционные ошибки и дискомфорт для пациента.

Задание 14.

При протезировании полными съемными протезами у пациента, который давно их носит, наблюдается выраженное снижение высоты нижнего отдела лица. Первым этапом коррекции данной ситуации является:

- А) Немедленное изготовление нового протеза
- Б) Изготовление жесткой каппы для сустава
- В) Определение и восстановление правильной высоты прикуса с помощью восковых окклюзионных валиков
- Г) Назначение курса массажа жевательных мышц

Правильный ответ: В

Обоснование: Снижение высоты прикуса – центральная проблема. Перед изготовлением нового протеза необходимо точно определить и восстановить правильную физиологическую высоту нижнего отдела лица и положение нижней челюсти в центральной окклюзии. Это делается с помощью восковых валиков. Только после этого можно приступать к следующим этапам протезирования. Изготовление протеза без этого этапа perpetuates ошибку.

Задание 15.

Какое из перечисленных условий является ОТНОСИТЕЛЬНЫМ противопоказанием к проведению дентальной имплантации?

- А) Декомпенсированный сахарный диабет
- Б) Острый инфаркт миокарда
- В) Недостаточный объем костной ткани
- Г) Психические заболевания в стадии обострения

Правильный ответ: В

Обоснование: Недостаточный объем костной ткани является относительным противопоказанием, так как это анатомическое ограничение может быть устранено с помощью костнопластических операций (аутотрансплантация, синус-лифтинг, направленная костная регенерация). В то время как варианты А, Б и Г являются абсолютными или серьезными относительными противопоказаниями, связанными с общим состоянием здоровья, которые либо полностью исключают операцию, либо требуют стабилизации состояния под контролем других врачей-специалистов.

Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом

Задание 16.

Дефекты зубных рядов могут быть выражены в:

Ответ: потере одного или нескольких зубов. Важно оценивать возможность использования имплантатов и других протезных конструкций для восстановления функциональности зубного ряда.

Задание 17.

Протезы квадротти могут применяться для:

Ответ: лечения локализованной формы патологической стертости. Эти протезы помогают восстановить необходимый функциональный и эстетический уровень.

Задание 18.

Топография слизистой оболочки в области периферической фиброзной зоны и жировой зоны податливости (по Лунду) имеет значение для:

Ответ: оценки состояния мягких тканей и планирования ортопедического лечения.

Задание 19.

Структура неподвижной слизистой оболочки полости рта:

Ответ: слизистая оболочка состоит из многослойного плоского ороговевающего и неороговевающего эпителия, а под ним находится рыхлая соединительная ткань (подслизистая основа) и иногда более плотная ткань, особенно в области десен.

Задание 20.

Альвеолярный отросток:

Ответ: структура, представляющая собой основу для размещения зубов или имплантатов. Его состояние критически важно для успеха протезирования.

Задание 21.

Функции пассивно-подвижной слизистой оболочки полости рта:

Ответ: обеспечивает возможность движения, что необходимо для нормального функционирования рта при приеме пищи, разговоре и других действиях. Пассивно-подвижная слизистая также участвует в развитии вкусовых ощущений и чувствительности.

Задание 22.

Болевая чувствительность слизистой оболочки протезного ложа требуется для:

Ответ: диагностики и выбора метода лечения. Оценка чувствительности может помочь в выборе правильного протезирования и адаптации к нему.

Задание 23.

Эстеziометр:

Ответ: инструмент для измерения чувствительности тканей и оценки состояния слизистой оболочки, что косвенно подтверждает эффективность избранного лечения.

Задание 24.

Требования к восковым базисам с окклюзионными валиками включают:

Ответ: точность соответствия анатомии, минимизацию дискомфорта для пациента и поддержание стабильности протезов во время функциональной нагрузки.

Задание 25.

Функция неподвижной слизистой оболочки:

Ответ: защитная, образует барьер для патогенов и механических повреждений. Она также участвует в процессе восприятия вкуса и термической чувствительности.