

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

Б1.О.20 Комплексное зубопротезирование Обязательная часть

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) «Комплексное зубопротезирование».

## 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.20 Комплексное зубопротезирование.

# 1. Распределение тестовых заданий по компетенциям

Код	Наименование	Наименование индикатора	Семестр	Номер
компетенции	компетенции	сформированности		тестового
		компетенции		задания
ПК-2	Способен к назначению	ИПК-2.5 Способен	10	1-10
	и проведению	назначать и проводить		
	медикаментозного и	медикаментозное и		
	немедикаментозного	немедикаментозное		
	лечения детей и	лечение взрослых		
	взрослых со	пациентов с частичной и		
	стоматологическими	полной адентией,		
	заболеваниями,	тотальными и		
	контролю его	субтотальными дефектами		
	эффективности и	коронковой части зуба и		
	безопасности	прочих патологий,		
		требующих		
		ортопедических методов		
		лечения, основываясь на		
		результатах основных и		
		дополнительных методах		
		обследования		

# 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	Индикатор	Номер	Тип задания	Уровень	Время
компе	сформированности	задания		сложности	выполнения
тенци	компетенции			задания	(мин.)
И					
ПК-2	ИПК-2.5 Способен	1	Тестовое задание	базовый	3-5 мин
	назначать и		закрытого типа на		
	проводить		установление		
	медикаментозное и		соответствия		
	немедикаментозно	2	Тестовое задание	базовый	3-5 мин
	е лечение взрослых		закрытого типа на		
	пациентов с		установление		
	частичной и		соответствия		
	полной адентией,	3	Тестовое задание	базовый	3-5 мин
	тотальными и		закрытого типа на		
	субтотальными		установление		

дефектами		последовательности		
коронковой части зуба и прочих патологий, требующих	4	Тестовое задание закрытого типа на установление последовательности	базовый	3-5 мин
ортопедических методов лечения, основываясь на результатах основных и дополнительных методах	5	Тестовое задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных	повышенный	3-5 мин
обследования	6	Тестовое задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных	повышенный	3-5 мин
	7	Тестовое задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных	повышенный	3-5 мин
	8	Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом	высокий	3-5 мин
	9	Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом	высокий	3-5 мин
	10	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	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве
на установление	ответа ожидаются пары элементов.
соответствия	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	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве
на установление	ответа ожидается последовательность элементов.
последовательности	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	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве
комбинированного типа	ответа ожидается только один из предложенных вариантов.
с выбором верного	2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.
ответа и обоснованием	3. Выбрать верный ответ, наиболее верный.
выбора из	4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа.
предложенных	5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа.
Задание	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве
комбинированного типа	ответа ожидается несколько из предложенных вариантов.
с выбором нескольких	2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.
верных ответов и	3. Выбрать несколько ответов, наиболее верных.
обоснованием выбора	4. Записать только номера (или буквы) выбранных вариантов ответа.
из предложенных	5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответов.
Задание открытого типа	1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.
с развернутым ответом	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)
1,2	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
3,4	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
5-7	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
-	Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных с обоснованием выбора ответов считается верным, если правильно	ответом оценивается 1 баллом Если допущены ошибки или

	указаны цифры и приведены корректные аргументы, используемые при выборе ответа	
8-10	Задание открытого типа с развернутым ответом считается верным, если ответ совпадает с эталонным по содержанию и полноте	

Тестовые задания, позволяющее осуществлять оценку компетенций ПК-2 (ИПК-2.5), установленных рабочей программой дисциплины (модуля) Б1.О.20 «Комплексное зубопротезирование» образовательной программы по специальности 31.05.03, Стоматология (уровень специалитета)

## типы тестовых заданий:

## Тестовые задания закрытого типа на установление соответствия.

## Задание 1.

Задание 1.	
1. Пробы Гербста на верхней	А. Медленное открывают рот – если ложка
челюсти	сбрасывается, то надо укоротить на участке от
	бугорков до места будущих вторых моляров. Если же
	ложка поднимается передней частью, то надо
	укоротить край ложки между клыками
	Б. Засасывание шеек – если ложка смещается, то надо
	укоротит край ложки в области щечных складок
	В. Больной проглатывает слюну – если ложка
	сбрасывается, то надо укоротить край ложки от места
	позади бугорка до челюстно-подъязычной линии
	Г. Широкое открывании рта – если ложка смещается,
	то надо укоротить от скулового отростка до
	верхнечелюстного бугра
	Д. Вытягивание губ – если ложка при этом
	выбрасывается, то надо укоротит ее край в переднем
	отделе
2. Пробы Гербста на нижней	Е. Больной проводит язык по красной кайме губ, если
челюсти	ложка сбрасывается, то надо укоротить край ложки,
	который идет вдоль челюстно-подязычной линии
	Ж, При полузакрытом рте дотронуться кончиком языка
	до шеки. Рот при этом должен быть полузакрытом.
	Если ложка смещается, то надо сошлифавать на
	подъязычном крае ложки отходя 1 см от средней линии
	3. Дотронутся кончиком языка к кончику носа. Если
	ложка смещается, то надо корректировать в области
	уздечки
	И. Вытягивають губу вперед – если ложка смещается,
	то надо еще раз обточить от клыка до клыка

Ответ:

#### Залание 2.

Пластмасса	Сфера применения
1.Карбопласт	А. Базисная пластмасса
2.Фторакс	Б. Для изготовления индивидуальных
	ложек на гипсовых моделях.
3. Симна-М	В. Пластмасса для изготовления
	временных коронок прямым методом

4. Редонт	Г. Для облицовки каркасов штамповано-
	паянных протезов
5. Structur	Д. Перебазировка съемного протеза

Ответ:

# **Тестовые задание закрытого типа на установление** последовательности

## Задание 3.

задание э.	
Клинико-лабораторные	А. Фиксация ортопедической конструкции на цемент
этапы изготовления	(СИЦ или временных цементах) - при цементной
несъемной конструкции с	фиксации
опорой на имплантаты	Прикручивание на фиксирующие винты с усилием,
	рекомендованным производителем, - при винтовой
	фиксации с последующим закрытием отверстия
	опаковым материалом и композитами
	Б. Примерка стандартной ложки или изготовление
	индивидуальной ложки
	В. Получение оттиска при помощи двухкомпонентных
	или монофазных масс
	Г. Фиксация абатментов к имплантатам с помощью
	динамометрического ключа с усилием, предписанным
	изготовителем
	Д. Изготовление рабочей модели с десневой маской
	Е. Выбор метода получения оттиска: для 1-2
	имплантатов может быть применен открытый или
	закрытый метод; для 2 и более имплантатов
	предпочтительнее открытый метод.
	Ж. Фиксация слепочных трансферов к имплантатам
	3. Прикручивание лабораторных аналогов имплантатов
	к слепочным трансферам
	И. Выбор супраструктур (абатментов) и их препаровка
	(индивидуализация)
	Й. Моделирование восковой композиции. Изготовление
	коронки

Ответ:

# Задание 4.

Изготовление культевой штифтовкладки	А. Литье, механическая обработка
	вкладки
	Б. Моделирование штифтовой вкладки из
	воска
	В. Препарирование корневого канала с
	созданием
	Г. Фиксация конструкции в канале корня
	зуба с помощью цемента
	Д. Формирование коронковой части,
	обеспечивающая свободное введение
	вкладки

Е. Припасовка литой культевой
штифтовой вкладки в канале корня.
Ж. Формовка восковой композиции
штифтовой вкладки в огнеупорную массу

Ответ:

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

## Задание 5.

Аппарат Дерихсвайлера относится к:

- 1. ретенционным
- 2. профилактическим
- 3. лечебным съемным
- 4. лечебным несъемным

Опишите его строение

Ответ:

Обоснование:

#### Задание 6.

Центральная окклюзия определяется признаками. Дайте определение центральной окклюзии:

- 1. лицевым, глотательным, зубным
- 2. зубным, суставным, мышечным
- 3. язычным, мышечным, зубным
- 4. зубным, глотательным, лицевым

Ответ:

Обоснование:

## Задание 7.

Какое количество зубов шинирует балочная конструкция. Назовите тип фиксации балочных протезов:

- 1. 6-8 имплантатов
- 2. 2-4 имплантата
- 3. 8-10 имплантатов
- 4. 3-5 имплататов

Ответ:

Обоснование:

Тестовые задание открытого типа с развернутым ответом

Задание 8.

Приведите классификацию зубочелюстных аномалий Энгля:	
Ответ:	
Задание 9. Опишите клинические и лабораторные этапы изготовления керамически вкладок:	ΙX
Ответ:	
Задание 10. Опишите границы полного съемного протеза на нижней челюсти: Ответ:	

# Ключи к тестовым заданиям по дисциплине Б1.О.20 «Комплексное зубопротезирование»

Задание 1.

Ответ: 1-Б,Г,Д, 2-А,В,Е,Ж,З,И

Задание 2.

Ответ: 1-Б,2-А,3-Г,4-Д,5-В

Задание 3.

Ответ: Е,Б,Ж,В,З,Д,И,Й,Г,А

Задание 4.

Ответ: В, Д, Б, Ж, А, Е,  $\Gamma$ 

Задание 5.

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 соединеных 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 6.

Ответ: 2

Обоснование:

положение нижней челюсти, характеризующееся центральным положением головок височно-нижнечелюстного сустава в суставных ямках; симметричным равномерным сокращением мыщц, поднимающих нижнюю челюсть; максимальные фиссурно-бугорковые контакты зубных рядов

## Задание 7.

Ответ: 2

Обоснование:

## Задание 8.

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).

<u>Третий класс</u> характеризуется нарушением смыкания первых моляров, при котором межбугорковая фиссура первого моляра нижней челюсти располагается впереди мезиально-щечного бугра первого моляра верхней челюсти.

## Задание 9.

Ответ:

- 1. Клинический этап Обследование, постановка диагноза, составление плана протезирования. Определение цвета вкладки до препарирования зуба. Обезболивание. Формирование полости под вкладку. Получение двухслойного рабочего оттиска эластомерными оттискными материалами. Закрытие полости в зубе временной пломбой.
- 1. Лабораторный этап Изготовление рабочей разборной модели из супергипса и вспомогательной из обычного гипса. Моделирование вкладки из твердого воска на рабочей модели. Создание литниковой системы и формовка ее в огнеупорную формовочную массу. Этап литьевого прессования керамики. Припасовка вкладки из керамики на рабочей модели. Нанесение на наружные поверхности вкладки эмалевого слоя, красителей и глазурование.
- 2.Клинический этап Припасовка вкладки в сформированной в зубе полости, подготовка полости для фиксации, фиксация вкладки жидкотекучим композиционным материалом или композиционным цементом, обработка, финирование и полирование вкладки.

## Задание 10.

Ответ:

Граница протеза на нижней челюсти с вестибулярной стороны проходит по переходной складке, захватывая ее самую глубокую точку, обходя губную уздечку и щечно-альвеолярные тяжи. Дистальная граница перекрывает нижнечелюстные альвеолярные бугорки. В подъязычной области она проходит

по переходной складке, не доходя до прикрепления челюстно-подъязычной мышцы, освобождая слюнную железу и уздечку языка.