

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

Б1.О.37 Пародонтология 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) «Пародонтология».

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.37 Пародонтология.

1. Распределение тестовых заданий по компетенциям

Код	Наименование компетенции	Наименование индикатора	Семестр	Номер
компетенции		сформированности		тестового
		компетенции		задания
ОПК-2	Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	ИОПК-2.6 Способен анализировать результаты собственной деятельности при диагностике и лечении заболеваний пародонта, для предотвращения профессиональных ошибок.	7,8	1-4
ПК-2	Способен к назначению и проведению медикаментозного и немедикаментозного лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ИПК-2.2 Способен назначать и проводить медикаментозное и немедикаментозное лечение взрослых пациентов с заболеваниями пародонта, основываясь на результатах основных и дополнительных методов обследования	7,8	5-10

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	Индикатор	Номер	Тип задания	Уровень	Время
компетенц	сформированности	задания		сложности	выполнени
ии	компетенции			задания	я (мин.)
ОПК-2	ИОПК-2.6 Способен	1	Тестовое задание	повышенный	3-5 мин
	анализировать		комбинированно		
	результаты		го типа с		
	собственной		выбором верного		
	деятельности при		ответа и		
	диагностике и лечении		обоснованием		
	заболеваний		выбора из		
	пародонта, для		предложенных		
	предотвращения	2	Тестовое задание	повышенный	3-5 мин
	профессиональных		комбинированно		
	ошибок.		го типа с		

	1		1	T	1
			выбором верного		
			ответа и		
			обоснованием		
			выбора из		
			предложенных		
		3	Тестовое задание	высокий	3-5 мин
			комбинированно		
			го типа с		
			выбором верного		
			ответа и		
			обоснованием		
			выбора из		
			предложенных		
		4	Тестовое	высокий	3-5 мин
			задание		
			комбинированно		
			го типа с		
			выбором		
			верного ответа и		
			обоснованием		
			выбора из		
			предложенных		
ПК-2	ИПК-2.2 Способен	5	Тестовое задание	повышенный	3-5 мин
	назначать и проводить		комбинированно		
	медикаментозное и		го типа с		
	немедикаментозное		выбором верного		
	лечение взрослых		ответа и		
	пациентов с		обоснованием		
	заболеваниями		выбора из		
	пародонта,		предложенных		
	основываясь на	6	Тестовое задание	высокий	3-5 мин
	результатах основных		комбинированно		
	и дополнительных		го типа с		
	методов обследования		выбором верного		
			ответа и		
			обоснованием		
			выбора из		
			предложенных		
		7	Тестовое задание	повышенный	3-5 мин
			комбинированно		
			го типа с		
			выбором верного		
			ответа и		
			обоснованием		
			выбора из		
			предложенных		
		8	Тестовое	повышенный	3-5 мин
			задание		
			комбинированно		
			го типа с		
			выбором		
			верного ответа и		
I	1	[zepnoto otbeta n	I .	j

9	обоснованием выбора из предложенных Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом	повышенный	3-5 мин
10	Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом	повышенный	3-5 мин

Тестовые задания, позволяющее осуществлять оценку компетенций ОПК-2 (ИОПК-2.6), ПК-2 (ИПК- 2.2.) установленных рабочей программой дисциплины (модуля) Б1.О.37 «Пародонтология» 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.

1. Функциональные дополнительные	а) цитологический метод
методы обследования	б) гистологический метод
	в) полярография
2. Лабораторные дополнительные методы	г) реодентография
обследования	д) реопародонтография
	е) серологический метод
	ж) биомикроскопия

Ответ:

Задание 2.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Диагноз	Глубина пародонтального кармана
1. Пародонтит легкой степени	А. 5-6мм
2. Пародонтит средней степени	Б. Более 6 мм
3. Пародонтит тяжелой степени	В. Ложные пародонтальные карманы
	различной глубины
4. Гипертрофический гингивит	Г. до 4 мм
5. Катаральный гингивит	Д. Пародонтальные карманы отсутствуют

Ответ:

Тестовые задание закрытого типа на установление последовательности

Задание 3.

Прочитайте текст и установите последовательность

Этапы проведения профессиональной	1. обучение пациента индивидуальной
гигиены полости рта согласно	гигиене рта;
Клиническим рекомендациям (протоколам	2. устранение факторов, способствующих
лечения) при диагнозе гингивит	скоплению зубного налета;
	3. удаление зубных отложений;
	4. полирование поверхностей зубов;
	5. аппликации реминерализирующих и
	фторсодержащих средств
	6. контролируемая чистка зубов;
	7. мотивация пациента к профилактике и
	лечению стоматологических заболеваний.

Ответ:

Задание 4.

Прочитайте текст и установите последовательность

Алгоритм контролируемой чистки зубов	1. Чистка зубов привычным для пациента
согласно Клиническим рекомендациям	способом
	2. Обработка зубов пациента
	окрашивающим средством, определение
	исходного гигиенического индекса,
	демонстрация пациенту с помощью
	зеркала мест наибольшего скопления
	зубного налета
	3. Демонстрация правильной техники
	чистки зубов на моделях, рекомендации
	пациенту по коррекции недостатков
	гигиенического ухода за ртом,
	использованию зубных нитей и
	дополнительных средств гигиены
	4. Повторное определение гигиенического
	индекса, оценка эффективности чистки
	зубов (сравнение показателей индекса
	гигиены до и после чистки зубов),
	демонстрация пациенту с помощью
	зеркала окрашенных участков, где зубной
	налет не был удален при чистке
	5. Назначение повторного визита
Отрет	

Ответ:

Задание 5.

Прочитайте текст и установите последовательность

Метод избирательного пришлифовывания	1. Затем - клык и резцы с вестибулярной
Дженкельсона	стороны. По режущему краю можно
	убрать твердые ткани, по высоте только в
	одном случае, если один зуб явно ниже
	других зубов. Если зуб укоротить, то он
	все равно будет уходить в суперконтакт.
	2. Через 3-5 дней до недели. Выверить
	суперконтакты на нижней челюсти в
	центральной окклюзии по 1 классу, бугры
	не снимать, а шлифовать до 45 градусов,
	увеличить величину окружности
	экватора.
	3. Через 10-14 проверяют все три класса.
	Отполировать твердые ткани, всегда -
	ремтерапия.
	4. Копировальная бумага ставится на
	верхней челюсти, нижнюю челюсть при
	этом надо двигать назад - дистальная
	окклюзия. Пришлифовка проводится по 3
	классу каплевидным или пламевидным
	бором, т.е. заострить бугор, но не снимать
	сам бугор. После этого - ремтерапия,
	фтор-лак, защитные пасты.

5. Через 5-7 дней проверить контакты в центральной окклюзии по 3 классу.
6. Через 10 дней проверить верхние зубы в центральной окклюзии по 2 классу.

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

Какая форма гингивита встречается преимущественно у детей школьного возраста? Опишите клиническую картину:

- 1. Локализованный гипертрофический гингивит;
- 2. Острый язвенно-некротический гингивит;
- 3. Хронический катаральный гингивит;
- 4. Острый катаральный гингивит;
- 5. Атрофический гингивит.

Ответ:

Обоснование:

Задание 7.

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

Для какого заболевания пародонта характерно воспаление тканей пародонта, сопровождающееся образованием костных и пародонтальных карманов, неравномерная резорбция межзубных перегородок на 2/3 их высоты, подвижность зубов II-III степенью и их смещением, выраженной травматической артикуляцией. Перечислите методы лечения

- 1. Хронический генерализованный пародонтоз тяжелой степени;
- 2. Хроническийгенерализованный пародонтит тяжелой степени;
- 3. Хроническийгенерализованный пародонтит средней степени;
- 4. Хроническийгенерализованный пародонтит легкой степени;
- 5. Быстропрогрессирующий агрессивный пародонтит.

Ответ:

Обоснование:

Залание 8.

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

Гингивотомия - это. Перечислите показания к проведению методики:

- 1. линейное рассечение стенки кармана
- 2. удаление содержимого кармана
- 3. удаление части стенки кармана
- 4.резекция корня

Ответ:

Обоснование:

Тестовые задание открытого типа с развернутым ответом

Задание 9.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Опишите клинические признаки пародонтита тяжелой степени:

Ответ:

Задание 10.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Перечислите требования к шинам, применяемым при подвижности зубов:

Ответ:

Ключи к тестовым заданиям по дисциплине (модулю) Б1.О.37 «Пародонтология»

Задание 1.

Ответ: 1-в, г, д, ж; 2-а, б, е

Задание 2.

Ответ: 1-г, 2-а, 3-б, 4-в, 5-д.

Задание 3.

Ответ: 1,6,3,4,2,5,7

Задание 4. Ответ: 2,1,4,3,5

Задание 5.

Ответ: 4,2,1,6,5,3

Задание 6. Ответ: 4

Обоснование:

десна отечна, гиперемирована (при остром воспалении – ярко-красная). В процесс могут быть вовлечены межзубные сосочки, маргинальная и прикрепленная десны. При инструментальном обследовании выявляют кровоточивость десен, наличие мягкого зубного налета и наддесневого камня, целостность зубодесневого соединения не нарушена. За счет отека глубина десневой бороздки увеличена.

Задание 7.

Ответ: 2

Обоснование:

Обучение домашней гигиене, контролируемая чистка зубов, удаление мягких и твердых зубных отложений, кюретаж, шинирование

Задание 8.

Ответ: 1

Обоснование:

глубокий (более 5-7 мм) пародонтальный или костный карман в области одного или нескольких зубов, одиночные пародонтальные абсцессы.

Задание 9.

Ответ:

патологическая подвижность зубов 2-3 степени, глубина пародонтальных карманов более 6мм, неудовлетворительная гигиена, мягкие, твердые назубные отложения; десна гиперемирована, цианотична, отечная; кровоточивость десны; обнажение корней зубов; смещение зубов, выраженная травматическая окклюзия; наличие экссудата из пародонтальных карманов.

Задание 10.

Ответ:

- 1) создавать прочный блок из группы зубов, ограничивая их движения в трех направлениях: вертикальном, вестибуло-оральном, медио-латеральном (для передних) и переднезаднем (для боковых);
 - 2) быть жесткой и прочно фиксированной на зубах;
 - 3) не оказывать раздражающего действия на маргинальный пародонт;

- 4) не препятствовать медицинской и хирургической терапии десневого кармана;
 - 5) не иметь ретенционных пунктов для задержки пищи;
- 6) не создавать своей окклюзионной поверхностью блокирующих моментов движению нижней челюсти;
 - 7) не нарушать речи больного;
 - 8) не вызывать грубых нарушений внешнего вида больного;
- 9) изготовление шины не должно быть связано с удалением большого слоя твердых тканей коронок зубов.