



УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

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

**Фонд оценочных средств по производственной практике  
Б2.О.06 Практика по получению профессиональных умений и опыта  
профессиональной деятельности (по ортопедической стоматологии)**

Специальность 31.05.03 Стоматология

квалификация: врач-стоматолог

Форма обучения: очная

**Срок обучения: 5 лет**

Фонд оценочных средств по практике рассмотрен и одобрен на заседании Ученого совета института (протокол № 2 от 18.05.2026 г.) и утвержден приказом ректора № 48 от 18.05.2026 г.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации фонда оценочных средств по практике:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 984.
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института.

## 1. Общие положения

Фонд оценочных средств по производственной практике (Практике по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (по ортопедической стоматологии) - это комплекс оценочных средств, предназначенных для оценивания знаний, умений и компетенций студентов, по итогам прохождения практики на соответствие (или несоответствие) уровня их подготовки требованиям о ФГОС по освоения ОПОП по специальности 31.05.03 Стоматология

**Цель практики:** закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений по взаимодействию с больными, использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме программы практики путем непосредственного участия в деятельности стационара, а также развитие компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

### Задачи практики

- закрепление и углубление знаний об основных этапах (содержании) работы, особенностях взаимодействия с больными со стоматологическими заболеваниями ортопедического профиля;
- формирование способностей составления плана лечения стоматологических больных, нуждающихся в ортопедическом лечении;
- формирование способностей оказания стоматологической ортопедической помощи в амбулаторных условиях

## 2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении производственной практики, Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (по ортопедической стоматологии), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции выпускника	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), практике
<b>Профессиональные компетенции</b>		
ПК-2. Способен к назначению и проведению медикаментозного и немедикаментозного лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ИПК-2.5 Способен назначать и проводить медикаментозное и немедикаментозное лечение взрослых пациентов с частичной и полной адентией, тотальными и субтотальными дефектами	<b>Знать:</b> - показания и противопоказания к проведению медикаментозного и немедикаментозного лечения взрослых пациентов с различными видами адентии и дефектами коронковой части зуба. - основные принципы и методы медикаментозного лечения в ортопедической стоматологии, включая использование антибиотиков, противовоспалительных препаратов и

	<p>коронковой части зуба и прочих патологий, требующих ортопедических методов лечения, основываясь на результатах основных и дополнительных методах обследования</p>	<p>препаратов для улучшения регенерации тканей.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные методы восстановления утраченных тканей и зубов: съемное и несъемное протезирование, в том числе с использованием имплантатов.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить основные методы обследования пациентов, необходимые для определения диагноза и выбора методов лечения.</li> <li>- разрабатывать индивидуальные планы лечения для пациентов с различными патологиями полости рта, включая выбор оптимального метода ортопедического лечения.</li> <li>- проводить поэтапное лечение с использованием ортопедических методик.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- знаниями о различных способах ортопедического лечения, включая протезирование с использованием различных материалов, а также способами коррекции патологий полости рта.</li> <li>- навыками проведения процедур по назначенному плану лечения, включая оттиски, припасовку и установку конструкций, коррекцию и т.д., а также способностью контролировать эффективность проводимых мероприятий.</li> </ul>
--	--	---

### **3. Перечень вопросов, заданий, ситуационных задач, манипуляций для прохождения промежуточной аттестации.**

#### **Перечень манипуляций**

- 1 Подготовка к приёму (проверка необходимых материалов и оборудования)
- 2 Обработка рук перед работой, до и после манипуляции
- 3 Проведение первичного осмотра пациентов (сбор жалоб и данных анамнеза; осмотр полости рта);
- 4 Проведение скринингового обследования пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний
- 5 Определение у больных симптомов основных стоматологических заболеваний ортопедического профиля

6 Составление плана лечения и определение плана лечения стоматологических больных ортопедического профиля

7 Анализ результатов дополнительных методов обследования

8 Участие в проведении лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями ортопедического профиля: частичная адентия челюстей, полная адентия челюстей, субтотальный и тотальный дефект коронковой части зуба путем проведения манипуляций:

- снятие диагностических оттисков альгинатной массой
- Снятие рабочих оттисков С-силиконом
- Снятие рабочих оттисков А-силиконом
- Снятие рабочих оттисков полиэфирной массой
- Препарирование зуба под коронку
- Препарирование зубов под мостовидный протез
- Изготовление провизорной коронки
- Ретракция десны
- Определение прикуса
- Определение цвета зубов
- Примерка восковой конструкции ЧСП/ПСП
- Сдача пластиночного протеза
- Фиксация коронки на стеклоиономерный/ композитный цемент

Промежуточная аттестация студентов по практике проводится на основании письменных отчетов, составленных студентами в соответствии с настоящей программой практики в сроки, отведенные для прохождения практики в соответствии с календарным учебным графиком.

К защите отчета допускается обучающийся, полностью выполнивший программу практики.

Оценка уровня сформированности знаний, умений, опыта практической деятельности и компетенции обучающихся в ходе промежуточной аттестации, проводимой по результатам прохождения практики в форме зачёта, осуществляется посредством выставления дифференцированной оценки.

№	Содержание защиты отчёта о практике	Критерии оценивания результатов практики	Баллы
1	2	3	4
1	Содержание дневника практики	Дневник не написан, или в дневнике нет подписей кураторов от института и организации	0 - баллов
		В дневнике описана работа студента, не соответствующая индивидуальному заданию более чем на 70%	0 - баллов
		В дневнике не указано время начала и окончания работы, нет описания приобретенных практических умений в течение рабочего дня	0 - баллов

		Количество отработанных часов, указанных в дневнике - меньше 70%	0 - баллов
		Описание выполненной работы студента не совпадает с данными, указанными в отчете по практике более чем 70%	
		Дневник написан формально: встречается описание работ, не соответствующих индивидуальному заданию, описание приобретенных практических умений поверхностное, описание выполненных работ, не совпадает с отчетом по практике, количество часов от 70 до 80%	3
		В дневнике имеются незначительные ошибки в описании практических умений, работа студента соответствует индивидуальному заданию и полностью совпадает с отчетом по практике, количество часов от 80 до 90%	4 - балла
		Дневник полностью соответствует требованиям, указанным в образце дневника, количество часов более 90%	5 -баллов
2	<b>Характеристика-отзыв</b>	Отрицательная характеристика	0- баллов
		Удовлетворительная характеристика	3
		Хорошая характеристика	4
		Отличная характеристика	5
3	<b>Отчет о прохождении практики</b>	Отчет оформлен не в соответствии с требованиями, установленными программой практики; индивидуальное задание не выполнено более чем на 70%, аналитические выводы приведены с ошибками. Отчет не подписан, отсутствует печать базы практики	0
		Отчет оформлен с нарушением требований, установленных программой практики	
		В отчете содержатся незначительные неточности	
		Отчет полностью соответствует установленным программой практики требованиям	
4	<b>Ответы на вопросы в процессе защиты отчета по практике</b>	Ответы не соответствуют сути заданных вопросов	0
		В ответах допущены существенные ошибки, обучающийся демонстрирует частичное знание нормативно-правовой базы и теоретических основ педагогической деятельности	3
		В ответах допущены несущественные неточности, не всегда точно приведены примеры из практики, иллюстрирующие теоретические позиции	4
		Ответы на вопросы точные, логичные, аргументированные, приведены примеры, подтверждающие рассуждения обучающегося	5
<b>Общепрофессиональные компетенции</b>			
5.3	ОПК-2 ОПК-12	Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) отличную способность	5
		Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) хорошую способность	4
		Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) удовлетворительную способность	3
		Не демонстрирует способность	2
<b>Профессиональные компетенции</b>			

5.4	ПК-1 ПК-2	Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) отличную способность	5
		Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) хорошую способность	4
		Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) удовлетворительную способность .....	3
		Не демонстрирует способность .....	2
Итоговое количество баллов:			

## Тестовые задания.

### Задание 1.

Прочитайте текст и установите соответствие.

1. Пробы Гербста на верхней челюсти	А. Медленное открывают рот – если ложка 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 челюсти	Е. Больной проводит язык по красной кайме губ, если ложка сбрасывается, то надо укоротить край ложки, который идет вдоль челюстно-подъязычной линии
	Ж. При полузакрытом рте дотронуться кончиком языка до щеки. Рот при этом должен быть полузакрытым. Если ложка смещается, то надо сошлифовать на подъязычном крае ложки отходя 1 см от средней линии
	З. Дотронуться кончиком языка к кончику носа. Если ложка смещается, то надо корректировать в области уздечки
	И. Вытягивают губу вперед – если ложка смещается, то надо еще раз обточить от клыка до клыка

Ответ:

### Задание 2.

Прочитайте текст и установите соответствие.

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:

### Задание 3.

Прочитайте текст и установите последовательность

Клинико-лабораторные этапы изготовления несъемной конструкции с опорой на имплантаты	А. Фиксация ортопедической конструкции на цемент (СИЦ или временных цементах) - при цементной фиксации Прикручивание на фиксирующие винты с усилием, рекомендованным производителем, - при винтовой фиксации с последующим закрытием отверстия опакующим 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
	З. Прикручивание лабораторных аналогов имплантатов к слепочным трансферам
	И. Выбор супраструктур (абатментов) и их препаровка (индивидуализация) Й. Моделирование восковой композиции. Изготовление коронки

Ответ:

### Задание 4.

Прочитайте текст и установите последовательность

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:

### Задание 5.

Прочитайте текст и установите соответствие.

1. Клинический этап	А. Снятие анатомических оттисков
	Б. Изготовление воскового базиса с окклюзионными валиками
	В. Проверка восковой конструкции протеза в полости рта
	Г. Отливка моделей
2. Лабораторный этап	Д. Определение центрального соотношения челюстей
	Е. Укрепление моделей в окклюдаторе или артикуляторе
	Ж. Наложение протеза на челюсть (сдача протеза).
	И. Снятие функциональных оттисков
	К. Изготовление индивидуальной ложки

Ответ:

### Задание 6.

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

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.

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

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.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Опишите 1 класс по классификации зубочелюстных аномалий Энгля:

Ответ:

### Задание 9.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Клинико-лабораторные этапы изготовления несъемной конструкции с опорой на имплантаты	А. Фиксация ортопедической конструкции на цемент (СИЦ или временных цементах) - при цементной фиксации Прикручивание на фиксирующие винты с усилием, рекомендованным производителем, - при винтовой фиксации с последующим закрытием отверстия опакowym 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
	З. Прикручивание лабораторных аналогов имплантатов к слепочным трансферам
	И. Выбор супраструктур (абатментов) и их препаровка (индивидуализация)
	Й. Моделирование восковой композиции. Изготовление коронки

Ответ:

### Задание 10.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Опишите границы полного съемного протеза на нижней челюсти:

Ответ:

## **Ключи к тестовым заданиям**

### **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, Г

### **Задание 5.**

Ответ: 1-А,В,Д,Ж,И; 2-Б,Г,Е,К

### **Задание 6.**

Ответ: 2

Обоснование:

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

### **Задание 7.**

Ответ: 2

Обоснование:

съёмный протез

### **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.

### **Задание 9.**

Ответ: Е,Б,Ж,В,З,Д,И,Й,Г,А

### **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.