



Образовательное учреждение
«Роэль Метрополитен университет»

Система менеджмента качества
Фонд оценочных средств дисциплины «Пропедевтика терапевтической стоматологии»
кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ»
560004 «Стоматология»

**Министерство науки, высшего образования и инноваций
Кыргызской Республики
Образовательное учреждение
«Роэль Метрополитен Университет»
Кафедра «Стоматологические дисциплины»**



«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебно-
административной работе
Уразалиева Н.А.



« 6 » 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине

«ПРОПЕДЕВТИКА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ»

основной образовательной программы
по специальности 560004 «Стоматология» (для иностранных граждан)

квалификация выпускника: специалист (врач)

Бишкек – 2025

РЕЦЕНЗИЯ

на фонд оценочных средств (ФОС)
по дисциплине «Пропедевтика терапевтической стоматологии»
по специальности 560004 «Стоматология»
(для иностранных граждан)
(ОУ «Роэль Метрополитен университет»)

Представленный фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Пропедевтика терапевтической стоматологии» разработан для студентов 2 курса, 3 семестра и направлен на формирование базовых профессиональных компетенций будущих врачей-стоматологов. Документ отличается структурированностью, логической последовательностью и соответствует современным требованиям к образовательным программам медицинского профиля.

Цель дисциплины сформулирована четко и отражает как теоретическую, так и практическую подготовку студентов, включая освоение мануальных навыков на фантомах, изучение диагностики и принципов эргономики. Поставленные задачи логично конкретизируют цель и охватывают ключевые направления подготовки: анатомию зубов, организацию рабочего места стоматолога, классификацию инструментов, методы обследования пациентов, а также этапы реставрации зубов современными материалами.

Перечень формируемых компетенций соответствует требованиям образовательных стандартов и включает общекультурные, информационные, социально-личностные и профессиональные компетенции.

Система контроля знаний и умений представлена многоуровнево и включает текущий, рубежный и итоговый контроль. Использование различных форм оценки (тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач, контроль практических навыков на фантомах) обеспечивает объективность и всесторонность оценки уровня подготовки студентов. Балльно-рейтинговая система оценивания разработана подробно и прозрачно, что позволяет обеспечить дифференцированный подход к оценке знаний.

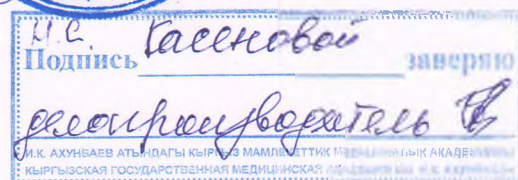
Задания соответствуют уровню подготовки студентов и способствуют формированию клинического мышления, особенно в области эндодонтии и терапевтического лечения кариеса.

В целом, фонд оценочных средств по дисциплине «Пропедевтика терапевтической стоматологии» может быть рекомендован к использованию в учебном процессе.

к.м.н., доцент кафедры
клинической стоматологии
и имплантологии ФПМО
КГМА им. И. К. Ахунбаева



309.25
Н.С. Касенова





Образовательное учреждение
«Розь Метрополитен университет»

Система менеджмента качества
Фонд оценочных средств дисциплины «Пропедевтика терапевтической стоматологии»
кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ»
560004 «Стоматология»

Фонд оценочных средств по дисциплине «Пропедевтика терапевтической стоматологии» разработан в соответствии с требованиями ГОС ВПО по специальности 560004 «Стоматология» (для иностранных граждан), квалификация: специалист (врач).

Разработчики фонда оценочных средств:

1. Зав. кафедрой, PhD
2. Ассистент

Бекташева А. К.
Жолдошбекова А. Е.

Фонд оценочных средств обсужден на заседании кафедры «Стоматологические дисциплины»


Протокол № 1 от «5» сентября 2025 г.

Руководитель образовательной программы /
Заведующий кафедрой Бекташева А. К.

(подпись)

Внешняя рецензия дана

«_____» _____ 2025 г. (рецензия прилагается)

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Фонд оценочных средств дисциплины «Пропедевтика терапевтической стоматологии» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

учебной дисциплины «Пропедевтика терапевтической стоматологии»

1.1. Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины «Пропедевтика терапевтической стоматологии»

Код	Содержание компетенции
ОК-1	способен и готов анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать методы естественнонаучных, математических и гуманитарных наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности;
ИК_1	способен и готов к работе с компьютерной техникой и программным обеспечением системного и прикладного назначения для решения профессиональных задач;
СЛК-1	способен и готов реализовать этические, деонтологические и биоэтические принципы в профессиональной деятельности;
ПК-2	способен и готов проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала больных, оформить медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного ребенка и взрослого.
ПК-4	способен и готов применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, проводить санитарную обработку лечебных и диагностических помещений, детских организаций здравоохранения, владеть техникой ухода за больными детьми и взрослыми;
ПК-6	способен и готов к работе с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач;
ПК-15	способен и готов к сбору и записи полного медицинского анамнеза пациента, включая данные состояния полости рта;
ПК-16	способен и готов к постановке диагноза на основании результатов клинко-лабораторных исследований биологических материалов и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом.
ПК-19	способен и готов к проведению диагностики типичных стоматологических заболеваний твердых и мягких тканей полости рта, зубочелюстно-лицевых аномалий у пациентов всех возрастов;
ПК-20	способен и готов анализировать и интерпретировать результаты современных диагностических технологий у детей, подростков и взрослых для успешной лечебно-профилактической деятельности;
ПК-22	способен и готов выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся стоматологических заболеваниях и состояниях у взрослого населения и детей.

PO1: Анализировать и интерпретировать клинические случаи терапевтической стоматологии, используя современные научные методы.

PO2: Применять компьютерные технологии и специализированное программное обеспечение для диагностики и планирования лечения в терапевтической стоматологии.



PO3: Использовать принципы биоэтики, деонтологии и медицинской этики при взаимодействии с пациентами и в профессиональной практике.

PO4: Осуществлять эффективное профессиональное общение и работать в команде, активно участвуя в обсуждениях клинических случаев и разрешая конфликты.

PO5: Проводить комплексное обследование полости рта, собирать анамнез и оформлять медицинскую документацию в соответствии с действующими стандартами.

PO6: Выполнять патофизиологический анализ стоматологических заболеваний и корректно интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований.

PO7: Проводить диагностику заболеваний зубов и тканей пародонта, а также осложнений, возникающих в процессе терапевтического лечения.

PO8: Разрабатывать и реализовывать индивидуализированный план терапевтического лечения, учитывая клинические рекомендации и новейшие технологии.

PO9: Применять методы асептики и антисептики для обеспечения санитарной безопасности во время стоматологических манипуляций.

PO10: Использовать современные цифровые инструменты для диагностики, планирования и осуществления терапевтического лечения.

1.2. Планируемые результаты освоения учебной дисциплины. После освоения данной дисциплины обучающийся:

После освоения данной дисциплины студент:

будет знать:

- Анатомо-гистологическое строение зуба и его тканей.
- Функциональные особенности твердых тканей и пульпы зуба.
- Основные методы обследования стоматологического пациента.
- Этиологию и патогенез кариеса зубов.
- Классификацию кариеса и кариозных полостей по Блэку.
- Принципы асептики и антисептики в стоматологии.
- Оснащение и организацию стоматологического кабинета.
- Классификацию стоматологических инструментов и материалов.
- Основные этапы препарирования кариозных полостей.
- Основы эндодонтии и строение корневых каналов.

будет понимать:

- Взаимосвязь анатомии зуба с клиническими проявлениями заболеваний.
- Значение диагностики для выбора метода лечения.
- Роль микробного фактора в развитии кариеса.
- Принципы минимально инвазивного лечения зубов.



- Значение герметичности реставрации.
- Влияние нарушения техники препарирования на исход лечения.
- Роль изоляции рабочего поля при лечении зубов.
- Значение адгезивных технологий в современной стоматологии.
- Причины возникновения осложнений при лечении кариеса.
- Влияние возрастных изменений на структуру зуба.

будет способен использовать:

- Основные стоматологические инструменты по назначению.
- Методы обследования пациента (осмотр, перкуссия, зондирование).
- Классификацию Блэка в клинической практике.
- Принципы выбора пломбировочного материала.
- Асептику и антисептику при работе.
- Методы изоляции рабочего поля (коффердам).
- Адгезивные системы в зависимости от клинической ситуации.
- Алгоритм диагностики кариеса.
- Методики препарирования различных классов полостей.
- Протоколы подготовки полости к пломбированию.

будет способен осуществлять:

- Сбор анамнеза стоматологического пациента.
- Объективное обследование полости рта.
- Диагностику кариеса и его осложнений на базовом уровне.
- Препарирование кариозных полостей на фантомах.
- Подготовку полости зуба к пломбированию.
- Наложение изоляции рабочего поля.
- Выполнение этапов пломбирования зуба.
- Шлифовку и полировку реставраций.
- Соблюдение правил асептики и антисептики.
- Организацию рабочего места врача-стоматолога.

будет способен анализировать:

- Жалобы пациента и данные анамнеза.
- Результаты клинического обследования.
- Состояние твердых тканей зуба.
- Глубину и локализацию кариозной полости.
- Ошибки при препарировании зуба.
- Качество выполненной реставрации.
- Выбор пломбировочного материала.
- Причины возникновения вторичного кариеса.
- Клинические ситуации при разных классах по Блэку.
- Эффективность применяемых методов лечения.

будет способен синтезировать:



- План обследования стоматологического пациента.
- Алгоритм диагностики кариеса.
- Комплексный подход к лечению кариеса.
- Выбор метода препарирования в зависимости от клинической ситуации.
- Индивидуальный план лечения пациента.
- Комбинированное применение материалов.
- Последовательность этапов реставрации зуба.
- Принципы рационального использования инструментов.
- Схему профилактики осложнений.
- Навыки клинического мышления в стоматологии.

будет способен оценивать:

- Общее состояние полости рта пациента.
- Гигиенический статус.
- Состояние твердых тканей зуба.
- Качество препарирования полости.
- Герметичность реставрации.
- Эстетические характеристики пломбы.
- Функциональную состоятельность зуба после лечения.
- Эффективность выбранного метода лечения.
- Риск развития осложнений.
- Соблюдение санитарно-гигиенических норм в работе.

1.3. Оценочные средства контроля успеваемости


Оценка теоретического курса учебной дисциплины осуществляется с использованием следующих форм контроля: текущий, рубежный и итоговый.

- **Текущий (формативный) и рубежный (суммативный) контроль** – проводится в течение определенного периода обучения, семестра или модуля в соответствии с календарным графиком.

При текущем и рубежном контроле используются следующие оценочные средства:

- устный опрос,
- проверка выполнения заданий внеаудиторной самостоятельной работы;
- решение ситуационных задач,
- выполнение практических заданий,
- проверка письменных контрольных работ,
- тестирование по теме, по разделу (модулю),
- оценка практических навыков на муляжах,
- проверка рефератов, докладов, и др.
- **Итоговый контроль** – проводится по окончании изучения учебной дисциплины или части дисциплины в конце семестра.

Итоговый контроль – формой контроля является тестирование, оценка практических навыков на муляжах, устный/письменный экзамен.

	Образовательное учреждение «Роль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Фонд оценочных средств дисциплины «Профилактика терапевтической стоматологии» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

При кредитной технологии используется многобалльная система оценок с использованием буквенных символов, что позволяет преподавателю более гибко подойти к определению уровня знаний обучающихся.

Академический кредит считается набранным, если обучающийся получил за него оценки по кредитной системе оценок: А+, А, А-, В+, В, В-, С+, С, С-, D+, D, D-. При получении других оценок кредит не засчитывается.

Политика выставления баллов	Модуль 1	Модуль 2 и т.д.
Аудиторная работа (активность в обсуждениях, при устном опросе, работе с глоссарием и др.)	40 баллов	40 баллов
Самостоятельная работа: реферат, доклад	20 баллов	20 баллов
Итого по модулю (тестирование)	40 баллов	40 баллов
Итого по дисциплине:	Более 60 баллов	
Зачет		

Итоговый контроль в виде зачета проводится по итогам посещаемости, текущего и рубежного (модульного) контроля.


Форма итогового контроля – зачет/экзамен.

Для оценки успеваемости студента используется следующая шкала соответствия оценок и баллов:

Шкала соответствия оценок и баллов				
Максимальный балл	Интервалы			
	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
20	0-11	12-15	16-17	18-20
40	0-23	24-30	31-35	36-40
60	0-35	36-45	46-53	54-60
100	0-59	60-75	76-89	90-100

Шкала оценок по академической успеваемости

Рейтинг (баллы)	Оценка по буквенной системе	Значение для вычисления GPA	Цифровой эквивалент оценки	Оценка по традиционной системе
96-100%	A+	4.00	5	Отлично
93-95,99%	A	3,75		
90-92,99%	A-	3.67		
87-89,99%	B+	3.33	4	Хорошо
83-86,99%	B	3.00		
80-82,99%	B-	2.67		
77-79,99%	C+	2.33	3	Удовлетворительно

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»	
	Система менеджмента качества Фонд оценочных средств дисциплины «Пропедевтика терапевтической стоматологии» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»	

73-76,99%	C	2.00	2	
70-72,99%	C-	1.67		
67-69,99%	D+	1.33		
63-66,99%	D	1.00		
60-62,99%	D-	0.67		
00-59,99%	F	0.00	1	Неудовлетворительно
	P			Зачет
	NP			Незачёт
	I		Не учитывается при расчете среднего балла	Не выполнил все требования по дисциплине по уважительной причине
	W			Отказ от прослушивания дисциплины, которая не является обязательной
	AU			Посещал дисциплину в качестве слушателя, без получения оценок (выставляется обучающемуся, если он прослушал не менее 80% занятий по дополнительной дисциплине в качестве слушателя).

I - выставляется обучающемуся, если он не выполнил все требования курса по уважительной причине. В течение установленного образовательной организацией срока обучающийся имеет право выполнить все требования курса, после чего оценка будет изменена.

W - выставляется обучающемуся, если он решил отказаться от дисциплины не позднее, чем после шестой недели семестра. Распространяется только на дисциплины по выбору.

AU - выставляется обучающемуся, если он прослушал не менее 80% (восемьдесят процентов) занятий по дополнительной дисциплине в качестве слушателя.

По каждой дисциплине GPA рассчитывается автоматически в информационной системе AVN.



GPA (Grade Point Average) – средневзвешенная оценка уровня учебных достижений студента. GPA – ключевой показатель успеваемости.

По результатам успеваемости рассчитывается средний балл GPA, максимальное выражение которого составляет 4.0 балла. Средний балл обучающегося рассчитывается по итогам результатов о обучения в каждом семестре и по окончании обучения.

1.4. Контролируемые темы (разделы) дисциплины и наименование оценочных средств


№	Контролируемые темы дисциплины «Пропедевтика терапевтической стоматологии». 3 семестр	Форма контроля	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочных средств текущего и рубежного контроля успеваемости**
1	Введение в пропедевтику терапевтической стоматологии. Предмет, задачи и основные разделы дисциплины. Организация стоматологической помощи.	текущий	ОК-1, ИК-1, СЛК-1	Контрольные вопросы. Оценка освоения практических навыков
2	Анатомия зуба. Строение зуба. Гистология твердых тканей зуба: эмаль, дентин, цемент.	текущий	ОК-1, ИК-1, СЛК-1	Контрольные вопросы. Оценка освоения практических навыков (умений) на муляжах моделей челюстей с искусственными зубами
3	Структурная и функциональная устойчивость твердых тканей зуба.	текущий	ОК-1, ИК-1, СЛК-1	Контрольные вопросы. Оценка освоения практических навыков на муляже моделей челюстей и искусственных зубах
4	Строение и функции пульпы зуба. Возрастные изменения пульпы. Пульповое пространство зуба.	текущий	ОК-1, ИК-1, СЛК-1	Контрольные вопросы. Занятие с использованием муляжей моделей челюстей и искусственных зубов
5	Методы обследования стоматологического	текущий	ПК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-15, ПК-19	Контрольные вопросы. Занятие с использованием



	пациента: сбор анамнеза, осмотр полости рта, зондирование, перкуссия, пальпация.			Муляжей моделей челюстей с искусственными зубами, диагностические инструменты, Тестирование, Оценка освоения практических навыков (умений).
6	Санитарно-гигиенические требования к организации работы стоматологического кабинета. Асептика и антисептика в терапевтической стоматологии.	текущий	<i>ПК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-15, ПК-19</i>	Контрольные вопросы. Занятие с использованием Муляжей моделей челюстей с искусственными зубами, диагностические инструменты, Тестирование, Оценка освоения практических навыков (умений).
7	Оборудование стоматологического кабинета. Стоматологическая установка. Эргономика в стоматологии. Профилактика профессиональных заболеваний	текущий	<i>ПК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-15</i>	занятия с использованием тренажёров (стоматологическая установка, муляжи моделей челюстей, диагностические инструменты) Тестирование. Контрольная работа. Оценка освоения практических навыков (умений).
8	Инструменты для осмотра и лечения в терапевтической стоматологии. Классификация и правила применения.	текущий	<i>ПК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-15</i>	занятия с использованием тренажёров (стоматологическая установка, муляжи моделей челюстей, диагностические инструменты) Тестирование. Контрольная работа. Оценка освоения практических навыков (умений).
9	Кариес зубов: этиология, патогенез, классификация.	текущий	<i>ПК-6, ПК-15, ПК-19, ПК-20, ПК-22</i>	занятия с использованием фантомов Тестирование.



	Классификация полостей по Блэку.			Оценка освоения практических навыков (умений). Решение ситуационных задач
10	Методы и принципы препарирования твердых тканей зуба. Основные принципы препарирования кариозных полостей.	текущий	<i>ПК-6, ПК-15, ПК-19, ПК-20, ПК-22</i>	занятия с использованием фантомов Тестирование. Оценка освоения практических навыков (умений). Решение ситуационных задач
11	Методика препарирования I, II классов по классификации Блэка.	текущий	<i>ПК-6, ПК-15, ПК-19, ПК-20, ПК-22</i>	занятия с использованием фантомов. Тестирование. Контрольная работа. Оценка освоения практических навыков (умений). Решение ситуационных задач
12	Методика препарирования III, IV и V классов по классификации Блэка.	текущий	<i>ПК-6, ПК-15, ПК-19, ПК-20, ПК-22</i>	занятия с использованием фантомов. Тестирование. Контрольная работа. Оценка освоения практических навыков (умений). Решение ситуационных задач
13	Временные пломбировочные материалы. Материалы для постоянных пломб. Цементы и стеклоиономерные материалы.	текущий	<i>ПК-6, ПК-15, ПК-19, ПК-20, ПК-22</i>	разбор клинических случаев. Занятия с использованием фантомов
14	Композитные пломбировочные материалы и адгезивные системы.	текущий	<i>ПК-6, ПК-15, ПК-19, ПК-20, ПК-22</i>	разбор клинических случаев. Занятия с использованием фантомов
15	Изоляция рабочего поля. Методы изоляции. Применение коффердама	текущий	<i>ПК-6, ПК-15, ПК-19, ПК-20, ПК-22</i>	Оценка освоения практических навыков (умений). Решение ситуационных задач деловая и ролевая учебная игра. Занятия с использованием фантомов

	Образовательное учреждение «Роль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Фонд оценочных средств дисциплины «Профилактика терапевтической стоматологии» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»


16	Травление твердых тканей зуба. Подготовка к пломбированию. Методика пломбирования кариозных полостей.	текущий	<i>ПК-6, ПК-15, ПК-19, ПК-20, ПК-22</i>	Оценка освоения практических навыков (умений). Решение ситуационных задач деловая и ролевая учебная игра. Занятия с использованием фантомов Оценка освоения практических навыков (умений). Решение ситуационных задач
17	Шлифовка и полировка пломб. Оценка качества реставрации зуба.	текущий	<i>ПК-6, ПК-15, ПК-19, ПК-20, ПК-22</i>	разбор клинических случаев. Занятия с использованием фантомов
18	Основы эндодонтии. Эндодонтические инструменты. Пульповое пространство и возрастные изменения корневых каналов.	текущий	<i>ПК-6, ПК-15, ПК-19, ПК-20, ПК-22</i>	разбор клинических случаев. Занятия с использованием фантомов
Итоговый				Экзамен

Примерный перечень оценочных средств: контрольные вопросы, собеседование, тест, задача (кейс-задача, ситуационная задача), индивидуальное задание, практическое задание, разноуровневые задачи и задания, деловая или ролевая игра, коллоквиум, контрольная работа, лабораторная работа, реферат, эссе, доклад, творческое задание, круглый стол, проект, самостоятельная работа, курсовая работа и др.

1.5. Критерии оценивания

Контроль знаний студентов осуществляется по балльно-рейтинговой системе: итоговая оценка выставляется на основании полученных баллов по каждому учебному модулю курса.

Критерии выставления баллов	Модуль 1	Модуль 2 и т.д.
Посещаемость	20 баллов	20 баллов
Аудиторная работа (активность в обсуждениях, при устном опросе, работе с глоссарием, наличие лекций, выполнение заданий и др.)	20 баллов	20 баллов
Самостоятельная работа: реферат, доклад и др.	20 баллов	20 баллов
Итого по модулю (тестирование, ситуационное задание)	40 баллов	40 баллов

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Фонд оценочных средств дисциплины «Профилактика терапевтической стоматологии» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

Итого по дисциплине (экзамен):	100 баллов	100 баллов
--------------------------------	------------	------------

Академический кредит считается набранным, если обучающийся получил за него оценки по кредитной системе оценок: А +, А, А-, В+, В, В-, С+, С, С-, D+, D, D-. При получении других оценок кредит не засчитывается.

Политика выставления баллов	Модуль 1	Модуль 2 и т.д.
Аудиторная работа (активность в обсуждениях, при устном опросе, работе с глоссарием и др.)	40 баллов	40 баллов
Самостоятельная работа: реферат, доклад	20 баллов	20 баллов
Итого по модулю (тестирование)	40 баллов	40 баллов
Итого по дисциплине:	Более 60 баллов	
Зачет		

Итоговый контроль в виде зачета проводится по итогам посещаемости, текущего и рубежного (модульного) контроля.


Форма итогового контроля – зачет/экзамен.

Для оценки успеваемости студента используется следующая шкала соответствия оценок и баллов:

Шкала соответствия оценок и баллов				
Максимальный балл	Интервалы			
	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
20	0-11	12-15	16-17	18-20
40	0-23	24-30	31-35	36-40
60	0-35	36-45	46-53	54-60
100	0-59	60-75	76-89	90-100

Шкала оценок по академической успеваемости

Рейтинг (баллы)	Оценка по буквенной системе	Значение для вычисления GPA	Цифровой эквивалент оценки	Оценка по традиционной системе
96-100%	A+	4.00	5	Отлично
93-95,99%	A	3,75		
90-92,99%	A-	3.67		
87-89,99%	B+	3.33	4	Хорошо
83-86,99%	B	3.00		
80-82,99%	B-	2.67		
77-79,99%	C+	2.33	3	Удовлетворительно

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»	
	Система менеджмента качества Фонд оценочных средств дисциплины «Пропедевтика терапевтической стоматологии» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»	

73-76,99%	C	2.00	2	
70-72,99%	C-	1.67		
67-69,99%	D+	1.33		
63-66,99%	D	1.00		
60-62,99%	D-	0.67		
00-59,99%	F	0.00	1	Неудовлетворительно
	P			Зачет
	NP			Незачёт
	I		Не учитывается при расчете среднего балла	Не выполнил все требования по дисциплине по уважительной причине
	W			Отказ от прослушивания дисциплины, которая не является обязательной
	AU			Посещал дисциплину в качестве слушателя, без получения оценок (выставляется обучающемуся, если он прослушал не менее 80% занятий по дополнительной дисциплине в качестве слушателя).

I - выставляется обучающемуся, если он не выполнил все требования курса по уважительной причине. В течение установленного образовательной организацией срока обучающийся имеет право выполнить все требования курса, после чего оценка будет изменена.

W - выставляется обучающемуся, если он решил отказаться от дисциплины не позднее, чем после шестой недели семестра. Распространяется только на дисциплины по выбору.

AU - выставляется обучающемуся, если он прослушал не менее 80% (восемьдесят процентов) занятий по дополнительной дисциплине в качестве слушателя.

По каждой дисциплине GPA рассчитывается автоматически в информационной системе AVN.



GPA (Grade Point Average) – средневзвешенная оценка уровня учебных достижений студента. GPA – ключевой показатель успеваемости.

По результатам успеваемости рассчитывается средний балл GPA, максимальное выражение которого составляет 4.0 балла. Средний балл обучающегося рассчитывается по итогам результатов о обучения в каждом семестре и по окончании обучения.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ЗАДАНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

2.1. Задания для текущего и рубежного контроля

Контрольные вопросы для устного опроса (собеседования, коллоквиумов) «Пропадевтика терапевтической стоматологии».

Тема 1: Введение в пропадевтику терапевтической стоматологии. Предмет, задачи и основы разделы дисциплины. Организация стоматологической помощи.

Введение в пропадевтику терапевтической стоматологии.

- задачи пропадевтики терапевтической стоматологии
- роль пропадевтики в подготовке врача-стоматолога
- основные принципы деонтологии в терапевтической стоматологии
- предмет терапевтической стоматологии
- задачи терапевтической стоматологии
- разделы терапевтической стоматологии
- профилактическое направление стоматологии
- современные направления, развивающиеся в терапевтической стоматологии
- связь терапевтической стоматологии с другими стоматологическими дисциплинами

Организация стоматологической помощи.

- система организации стоматологической помощи населению
- виды стоматологической помощи
- организация приема пациентов в стоматологической поликлинике
- санитарно-эпидемиологический режим в стоматологии
- формы стоматологической помощи (амбулаторная, стационарная и др.)
- организация профилактической работа в стоматологии
- принципы диспансерного наблюдения стоматологических пациентов

Тема 2: Анатомия зуба. Строение зуба. Гистология твердых тканей зуба: эмаль, дентин, цемент.

- зуб как орган и его основные функции



- основные элементы в анатомии зуба
- отличие анатомическая коронка от клинической
- поверхности коронки зуба
- шейка зуба и её анатомические особенности
- виды корней зубов
- полость зуба и ее отделы
- особенности строения резцов, клыков, премоляров и моляров
- апикальное отверстие и его значение
- возрастные изменения в анатомии зубов

Строение зуба.

- ткани, входящие в состав зуба
- структура коронки, шейки и корня зуба
- полость зуба и корневые каналы
- особенности пульпарной камеры
- функции пульпы зуба
- связь твердых тканей зуба и пульпы
- периодонт и его роль

Гистология твердых тканей зуба: эмаль, дентин, цемент.

- твердые ткани в составе зуба
- особенности строения эмали
- химический состав эмали
- основные свойства дентина
- дентинные канальцы и их функция
- виды дентина существуют
- особенности строения цемента
- отличие клеточного цемент от бесклеточного
- функции цемента в зубе

Тема 3: Структурная и функциональная устойчивость твердых тканей зуба. Клинические изменения в структуре твердых тканей зуба.

- определение структурной устойчивости твердых тканей зуба
- функциональная устойчивость зуба и от чего она зависит
- факторы, обеспечивающие прочность эмали
- влияние структуры дентина на сопротивляемость зуба внешним воздействиям
- роль цемента в обеспечении устойчивости зуба
- внешние факторы, влияющие на устойчивость твердых тканей зуба (питание, гигиена и др.)



- слюна и ее влияние на устойчивость эмали
 - процессы реминерализации и деминерализации
 - влияние возраста на устойчивость твердых тканей зуба
- . Клинические изменения в структуре твердых тканей зуба**
- основные виды клинических изменений твердых тканей зуба
 - изменения в дентине при патологических процессах
 - гиперестезия зубов и с чем она связана
 - факторы риска, способствующие развитию поражений твердых тканей зуба

**Тема 4 Строение и функции пульпы зуба. Возрастные изменения пульпы.
Пульповое пространство зуба.**

- пульпа зуба и ее расположение
- структурные элементы в составе пульпы
- клетки в составе пульпы зуба
- роль одонтобластов
- сосуды и нервы в составе пульпы
- основные функции пульпы зуба
- трофическая функция пульпы
- защитная функция пульпы
- роль пульпы в образовании дентина
- изменения, происходящие в пульпе при воспалении

Возрастные изменения пульпы

- основные возрастные изменения в пульпе зуба
- изменение объема пульпарной полости с возрастом
- вторичный дентин и когда он образуется
- изменение клеточного состава пульпы с возрастом
- влияние возраста на чувствительность зуба
- влияние возрастных изменений пульпы на лечение зубов

Пульповое пространство зуба

- пульповое пространство зуба
- пульпарная камера и ее расположение
- корневой канал зуба
- апикальное отверстие и его значение

Тема 5: Методы обследования стоматологического пациента: сбор анамнеза, осмотр полости рта, зондирование, перкуссия, пальпация.



- этапы обследования стоматологического пациента
- сбор анамнеза и его основные виды
- роль жалоб пациента в постановке диагноза
- данные, входящие в анамнез жизни и анамнез заболевания
- внешний осмотр пациента
- этапы осмотра полости рта
- зондирование и его диагностические возможности
- виды перкуссии в стоматологии и их значение
- пальпация: методика, ее значение
- интерпретация результатов клинических методов обследования при постановке диагноза
- инструменты, используемые при осмотре и зондировании полости рта
- диагностическая ценность сравнительной перкуссии зубов
- ошибки при сборе анамнеза и их предубеждение
- дифференциальная диагностика на основе данных клинического обследования

Тема занятия 6: Санитарно-гигиенические требования к организации работы стоматологического кабинета. Асептика и антисептика в терапевтической стоматологии.

- санитарно-гигиенические требования к стоматологическому кабинету
- требования к площади и планировке кабинета
- зоны в стоматологическом кабинете
- требования к освещению и вентиляции
- требования к водоснабжению и канализации
- текущая и генеральная уборка стоматологического кабинета
- требования к стерилизационной зоне
- утилизация медицинских отходов в стоматологии

Асептика и антисептика в терапевтической стоматологии

- асептика и антисептика
- различие между асептикой и антисептикой
- основные принципы асептики в стоматологии
- методы антисептики в стоматологической практике
- виды стерилизации в стоматологии
- дезинфекция и её виды
- обработка рук медицинского персонала
- правила использования стерильных инструментов
- контроль стерильности в стоматологическом кабинете



Тема занятия 7: Оборудование стоматологического кабинета. Стоматологическая установка. Эргономика в стоматологии. Профилактика профессиональных заболеваний стоматолога.

- основные виды оборудования в стоматологическом кабинете
- требования к размещению оборудования
- стандартное оснащение терапевтического кабинета
- основные стоматологические инструменты
- классификация стоматологического оборудования по назначению
- безопасность пациента при использовании оборудования
- требования к хранению инструментов и материалов
- стоматологическая установка
- основные компоненты стоматологической установки
- блок врача
- блок ассистента

Эргономика в стоматологии

- эргономика в стоматологии, определение
- основные принципы эргономики рабочего места стоматолога
- расположение пациента и врача во время приема
- роль ассистента в эргономичной работе
- “работа в 4 руки”
- влияние эргономики на качество лечения
- ошибки в эргономике

Профилактика профессиональных заболеваний стоматолога

- профессиональные заболевания наиболее характерные для стоматологов
- факторы риска, влияющие на здоровье врача-стоматолога
- причины развития заболеваний опорно-двигательного аппарата у стоматологов
- меры профилактики зрительного утомления существуют
- снижение риска инфекционных заболеваний у стоматолога
- роль средств индивидуальной защиты

Тема 8: Инструменты для осмотра и лечения в терапевтической стоматологии. Классификация и правила применения.

- основные группы инструментов в терапевтической стоматологии
- инструменты для осмотра полости рта



- стандартный диагностический набор стоматолога
- классификация стоматологических инструментов по назначению
- инструменты для препарирования твердых тканей зуба
- правила стерилизации стоматологических инструментов
- требования к хранению инструментов

**Тема 9: Кариес зубов: этиология, патогенез, классификация.
Классификация кариозных полостей по Блэку.**

- кариес зубов, определение
- основные факторы, участвующие в развитии кариеса
- роль микроорганизмов в возникновении кариеса
- патогенез кариеса
- теории развития кариеса
- классификация кариеса по глубине поражения
- клинические стадии кариеса
- факторы риска развития кариеса


**Тема занятия 10: Методы препарирования твердых тканей зуба.
Основные принципы препарирования кариозных полостей.**

- основные методы препарирования твердых тканей зуба
- инструменты для препарирования (боры, наконечники)
- преимущества малоинвазивных методов препарирования
- показания и противопоказания существуют для различных методов препарирования
- влияние выбора метода препарирования на сохранность твердых тканей зуба и прогноз лечения

Основные принципы препарирования кариозных полостей

- основные этапы препарирования кариозной полости
- принцип биологической целесообразности при препарировании
- принцип минимальной инвазивности
- требования к кариозной полости
- некрэктомия
- зоны дентина при кариесе (инфицированный, деминерализованный)
- принцип профилактического расширения (по Блэку)
- ретенция пломбировочного материала
- ошибки при препарировании кариозных полостей

Тема занятия 11: Методика препарирования кариозных полостей I и II

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Фонд оценочных средств дисциплины «Профилактика терапевтической стоматологии» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

классов по классификации Блэка.

- анатомические зоны I класса по Блэку
- основные цели препарирования полостей I класса
- этапы препарирования полости I класса
- особенности раскрытия фиссур при препарировании
- профилактическое расширение и применяется ли оно при I классе
- особенности препарирования под современные композитные материалы
- ошибки при препарировании полостей I класса
- ретенция и устойчивость пломбы при I классе
- отличие препарирования II класса от I класса
- варианты доступа к проксимальной полости
- формирование контактного пункта при препарировании
- особенности формирования придесневой стенки
- требования к форме полости II класса
- ретенция пломбы при II классе

Тема 12. Методика препарирования кариозных полостей III, IV и V классов по Блэку.

Препарирование кариозных полостей III класса


- особенности локализации кариеса при III классе
- варианты доступа к полости (вестибулярный, оральный)
- показания для доступа с язычной поверхности
- требования к форме полости III класса
- удаление инфицированного дентина при III классе
- формирование ретенционных пунктов при использовании композитов
- особенности препарирования эмалевого края
- ошибки при препарировании III класса

Препарирование кариозных полостей IV класса

- отличие IV класс от III класса
- особенности препарирования при разрушении режущего края
- этапы препарирования полости IV класса
- формирование скоса эмали и его роль

Препарирование кариозных полостей V класса

- локализация кариозных полостей V класса

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Фонд оценочных средств дисциплины «Профилактика терапевтической стоматологии» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

- особенности препарирования в пришеечной области
- трудности при работе вблизи десневого края
- требования к полости V класса
- обработка эмалевого края в пришеечной области
- ошибки при препарировании V класса

Тема 13. Временные пломбировочные материалы. Материалы для постоянных пломб. Цементы и стеклоиономерные материалы.

Временные пломбировочные материалы.

- классификация пломбировочных материалов
- основные цели наложения временной пломбы
- требования к временным материалам
- особенности цинк-оксид-эвгенольных материалов
- преимущества и недостатки временных пломб
- показания к временным пломбировочным материалам
- сроки функционирования временных пломб
- осложнения при использовании временных материалов
- современные материалы, используемые для временного пломбирования

Материалы для постоянных пломб

- группы материалов для постоянного пломбирования
- особенности композитных материалов
- классификация композитов (макро-, микро-, наноуполненные)
- недостатки композитных материалов
- амальгамы и их недостатки
- требования к материалам для постоянных пломб

Цементы и стеклоиономерные материалы

- виды стоматологических цементов
- особенности цинк-фосфатных цементов
- свойства поликарбоксилатных цементов
- стеклоиономерные цементы (СИЦ)
- механизм адгезии стеклоиономерных материалов к тканям зуба
- преимущества стеклоиономерных цементов
- недостатки СИЦ
- показания к применению стеклоиономерных материалов
- отличие цементов от композитных материалов



Тема 14: Композитные пломбировочные материалы и адгезивные системы.

- композитные пломбировочные материалы и их состав
- роль органической матрицы в составе композита
- виды наполнителей в композитах
- классификация композитов (макро-, микро-, гибридные, нанокompозиты)
- преимущества современных нанокompозитов
- недостатки композитных материалов (например, полимеризационная усадка)
- световая полимеризация
- требования к композитным материалам
- техника послойного внесения
- факторы, влияющие на долговечность композитной реставрации
- адгезивные системы в стоматологии
- основные поколения адгезивных систем
- различие между тотальным травлением и самопротравливающими системами
- этапы адгезивной подготовки твердых тканей зуба
- формирование гибридного слоя
- роль праймера и бонда
- факторы, влияющие на прочность адгезии
- ошибки при работе с адгезивными системами
- преимущества современных универсальных адгезивов

Тема 15: Изоляция рабочего поля. Методы изоляции. Применение коффердама.

- Роль изоляции рабочего поля в стоматологии
- цели изоляции рабочего поля
- влияние слюны и крови на адгезию пломбировочных материалов
- осложнения при недостаточной изоляции
- требования к эффективной изоляции
- влияние изоляции на качество и долговечность реставрации
- особенности изоляции при работе с композитами
- ошибки при изоляции рабочего поля
- основные методы изоляции рабочего поля
- преимущества и недостатки относительной изоляции
- абсолютная изоляция
- выбор метода изоляции в зависимости от клинической ситуации



- коффердам и его элементы
- преимущества коффердама
- показания к применению коффердама
- противопоказания к использованию коффердама
- виды клампов
- этапы наложения коффердама
- ошибки при наложении коффердама

Тема 16: Травление твердых тканей зуба. Подготовка к пломбированию. Методика пломбирования кариозных полостей.

- травление твердых тканей зуба
- цель травления эмали и дентина
- изменения в эмали после травления
- особенности травления дентина
- этапы методики тотального травления
- различие между тотальным и селективным травлением
- ошибки при травлении твердых тканей
- связь времени травления на качество адгезии

Методика пломбирования кариозных полостей

- основные этапы пломбирование кариозной полости
- техника послойного внесения композита
- полимеризация композитного материала
- формирование анатомической формы зуба при пломбировании
- восстановление контактного пункта (при II классе)
- ошибки при пломбировании
- проверка качества пломбы после ее постановки
- факторы, влияющие на долговечность пломбы

Тема занятия 17: Шлифовка и полировка пломб. Оценка качества реставрации зуба.

- шлифовка и полировка пломб, их различие
- цели шлифовки и полировки реставраций
- этапы финишной обработка пломбы
- инструменты для шлифовки (боры, диски, штрипсы)
- материалы для полировки (пасты, резинки)
- особенности шлифовки композитных реставраций



- ошибки при шлифовке и полировке
- влияние полировки на долговечность реставрации
- основные критерии оценки качества реставрации
- краевая герметичность
- методы оценки окклюзионных контактов
- оценка цвета и прозрачности реставрации
- критерии для диагностики вторичного кариеса

Тема занятия 18: Основы эндодонтии. Эндодонтические инструменты, пульповое пространство и возрастные изменения корневых каналов.

- эндодонтия как раздел стоматологии
- основные задачи эндодонтического лечения
- показания к проведению эндодонтического лечения
- группы эндодонтических инструментов
- ручные и машинные эндодонтические инструменты
- инструменты для прохождения канала (К-файлы, римеры)
- инструменты для расширения корневых каналов
- NiTi-инструменты и их преимущества
- стандарты размеров и конусности инструментов
- меры предосторожности при работе с инструментами
- пульповое пространство зуба
- анатомические вариации корневых каналов
- апикальное отверстие
- методы для изучения анатомии каналов (рентген, КЛКТ)
- изменения в пульпе с возрастом
- влияние возраста на проходимость корневых каналов

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если ответ логически структурирован, содержит полное раскрытие содержания вопроса;
- оценка «хорошо» выставляется студенту, если ответ студента содержит недостаточно полное раскрытие теоретических вопросов;
- оценка «удовлетворительно» ставится в том случае, если ответ содержит поверхностное изложение сути поставленного вопроса;
- оценка «неудовлетворительно» ставится в том случае, если студент не может дать ответ на поставленные вопросы.

Комплект практических заданий «Пропедевтика терапевтической стоматологии», 3 семестр.



Тема 1: Введение в пропадевтику терапевтической стоматологии. Предмет, задачи и основные разделы дисциплины. Организация стоматологической помощи.

Задание 1.

Составить схему структуры стоматологической помощи населению.

Задание 2.

Реферат: «Организация стоматологической службы и её уровни».

Задание 3.

Разработать алгоритм маршрутизации пациента в стоматологической клинике.

Тема 2: Анатомия зуба. Строение зуба. Гистология твердых тканей зуба: эмаль, дентин, цемент

Задание 1. Составить таблицу строения твердых тканей зуба (эмаль, дентин, цемент).

Задание 2. Описать микроструктуру эмали и дентина (с элементами схемы).

Задание 3. Реферат: «Гистологическое строение твердых тканей зуба».

Использование муляжа моделей челюстей с искусственными зубами.

Тема 3: Структурная и функциональная устойчивость твердых тканей зуба. Клинические изменения в структуре твердых тканей зуба.

Задание 1. Описать процесс деминерализации и реминерализации эмали (с формулами Ca/P).

Задание 2. Составить алгоритм профилактики кариеса

Задание 3. Реферат: «Факторы устойчивости твердых тканей зуба».

Тема 4: Строение и функции пульпы зуба. Возрастные изменения пульпы. Пульповое пространство зуба.

Задание 1. Составить схему строения пульпы (клетки, сосуды, нервы).

Задание 2. Описать функции пульпы и их взаимосвязь.

Задание 3. Реферат: «Возрастные изменения пульпы зуба».

Тема 5: Методы обследования стоматологического пациента: сбор анамнеза, осмотр полости рта, зондирование, перкуссия, пальпация.

Задание 1. Составить алгоритм обследования стоматологического пациента.

Задание 2. Описать методы: осмотр, зондирование, перкуссия

Задание 3. Ситуационная задача:

Пациент, 22 года, жалуется на дискомфорт в области нижнего моляра при приёме пищи. При осмотре выявлена кариозная полость. При зондировании — болезненность по эмалево-дентинной границе. Перкуссия безболезненна.

Какие методы обследования были использованы?

Что показывает болезненность при зондировании?

Почему перкуссия отрицательная?



Тема 6: Санитарно- гигиенические требования к организации работы стоматологического кабинета. Асептика и антисептика в терапевтической стоматологии.

Задание 1. Составить таблицу методов стерилизации.

Задание 2. Описать механизм действия антисептиков.

Задание 3. Реферат: «Инфекционный контроль в стоматологии».

Тема занятия 7: Оборудование стоматологического кабинета. Стоматологическая установка. Эргономика в стоматологии. Профилактика профессиональных заболеваний стоматолога

Задание 1. Составить схему стоматологической установки

Задание 2. Разработать алгоритм правильной посадки врача и пациента.

Задание 3. Реферат: «Эргономика в стоматологии и профилактика профзаболеваний».

Тема 8: Инструменты для осмотра и лечения в терапевтической стоматологии. Классификация и правила применения.

Задание 1. Составить классификацию стоматологических инструментов.

Задание 2. Описать назначение основных инструментов.

Задание 3. Реферат: «Инструментарий врача-стоматолога».

- занятие с использованием терапевтического инструментария

Тема занятия 9: Кариес зубов: этиология, патогенез, классификация. Классификация кариозных полостей по Блэку.

Задание 1. Описать химический механизм развития кариеса (с формулами кислот).

Задание 2. Составить алгоритм диагностики кариеса..

Задание 3. Ситуационная задача: У пациента при осмотре выявлено белое меловидное пятно на вестибулярной поверхности резца. Жалоб нет.

Какую стадию кариеса можно предположить?

Какие процессы происходят в эмали?

Какой метод профилактики наиболее эффективен?

Использование фантомов, терапевтического инструментария

Тема 10: Методы препарирования твердых тканей зуба. Основные принципы препарирования кариозных полостей.

Задание 1. Описать принципы препарирования твердых тканей зуба.

Задание 2. Составить алгоритм препарирования кариозной полости.

Задание 3. Реферат: «Ошибки при препарировании и их профилактика».



Использование фантомов, терапевтического инструментария.

Тема 11: Методика препарирования кариозных полостей I и II классов по классификации Блэка.

Задание 1 Составить схему полостей I и II классов по Блэку.

Задание 2. Описать этапы препарирования.

Задание 3. Ситуационная задача:

При препарировании кариозной полости врач оставил размягчённый дентин на дне полости.

Является ли это ошибкой?

Какие последствия могут возникнуть?

Как правильно проводить препарирование?

Использование фантомов, терапевтического инструментария.

Тема занятия 12: Методика препарирования кариозных полостей III, IV и V классов по Блэку.

Задание 1. Составить сравнительную таблицу классов III, IV, V.

Задание 2. Описать алгоритм препарирования.

Задание 3. Реферат: «Эстетические аспекты лечения фронтальной группы зубов».

Использование фантомов, терапевтического инструментария

Тема занятия 13: Временные пломбировочные материалы. Материалы для постоянных пломб. Цементы и стеклоиономерные материалы.

Задание 1. Составить классификацию пломбировочных материалов.

Задание 2. Описать химическую реакцию отверждения стеклоиономерного цемента (с формулами).

Задание 3. Реферат: «Сравнительная характеристика пломбировочных материалов».

Использование фантомов, терапевтического инструментария

Тема 14: Тема занятия 14: Композитные пломбировочные материалы и адгезивные системы.

Задание 1. Описать механизм адгезии (гибридный слой).

Задание 2. Составить алгоритм работы с композитом.

Задание 3. Ситуация:

После пломбирования композитом пломба через несколько дней выпала.

Какова наиболее вероятная причина?

Какую роль играет адгезивная система?

Какие этапы могли быть нарушены?

Использование фантомов, терапевтического инструментария



Тема 15: Изоляция рабочего поля. Методы изоляции. Применение коффердама.

Задание 1. Составить классификацию методов изоляции.

Задание 2. Описать алгоритм наложения коффердама.

Задание 3. Ситуационная задача:

Во время пломбирования в кариозную полость попала слюна.

Как это повлияет на результат лечения?

Какой метод изоляции нужно было использовать?

Какие осложнения возможны?

Тема 16: Травление твердых тканей зуба. Подготовка к пломбированию. Методика пломбирования кариозных полостей.

Задание 1. Описать химический механизм травления эмали (с формулами).

Задание 2. Составить алгоритм пломбирования.

Задание 3. Реферат: «Ошибки при адгезивной технике».

Тема 17: Шлифовка и полировка пломб. Оценка качества реставрации зуба.

Задание 1. Составить этапы шлифовки и полировки.

Задание 2. Описать инструменты для полировки.

Задание 3. Реферат: «Влияние качества полировки на срок службы реставрации».

Тема 18: Основы эндодонтии. Эндодонтические инструменты, пульповое пространство и возрастные изменения корневых каналов.

Задание 1. Составить классификацию эндодонтических инструментов.

Задание 2. Описать алгоритм обработки корневых каналов.

Задание 3. Ситуационная задача:

При препарировании зуба пациент почувствовал резкую кратковременную боль от холодного воздуха, которая сразу прошла после прекращения воздействия.

Какая функция пульпы проявилась?

Какие структуры обеспечивают данную реакцию?

Почему боль кратковременная?

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если ответ логически структурирован, содержит полное раскрытие содержания вопроса;
- оценка «хорошо» выставляется студенту, если ответ студента содержит недостаточно полное раскрытие теоретических вопросов;
- оценка «удовлетворительно» ставится в том случае, если ответ содержит поверхностное изложение сути поставленного вопроса;



- оценка «неудовлетворительно» ставится в том случае, если студент не может дать ответ на поставленные вопросы.

Темы рефератов

«Пропедевтика терапевтической стоматологии», 3 семестр.

1. Организация стоматологической помощи населению.
2. Роль врача-стоматолога в профилактике стоматологических заболеваний.
3. История развития стоматологии.
4. Диспансеризация стоматологических пациентов: цели, задачи и этапы.
5. Диспансеризация стоматологических пациентов в различных возрастных группах.
6. Гистологическое строение твердых тканей зуба
7. Физиологические функции зуба
8. Значение строения эмали и дентина в развитии кариеса
9. Возрастные изменения тканей зуба
10. Деминерализация эмали: причины, механизмы и клиническое значение
11. Реминерализация и деминерализация: баланс процессов
12. Возрастные изменения пульпы
13. Роль пульпы в защите зуба
14. Реакция пульпы на повреждение
15. Пульпа и ее роль в развитии воспалительных заболеваний
16. Сбор анамнеза с учетом соматического состояния пациента
17. Основные методы клинического обследования и их диагностическая ценность
18. Алгоритмы выбора дополнительных методов обследования
19. Рентген-диагностика в стоматологии
20. Современные методы стерилизации в стоматологии
21. Контроль качества стерилизации и дезинфекции
22. Пути передачи инфекции в стоматологическом кабинете
23. Организация инфекционного контроля
24. Антисептики: классификация и механизм действия
25. Классификация стоматологических инструментов
26. Требования к инструментам и их стерилизация
27. Инструменты для диагностики и лечения
28. Ошибки при использовании инструментов
29. Современные теории возникновения кариеса
30. Роль микробного биоценоза в развитии кариеса
31. Классификация кариеса и ее клиническое значение
32. Классификация Блэка: анализ и применение
33. Биомеханические принципы препарирования



34. Влияние препарирования на пульпу
35. Ошибки и осложнения при препарировании
36. Современные подходы к минимально инвазивному лечению
37. Особенности формирования полостей I класса
38. Препарирование контактных поверхностей (II класс)
39. Создание ретенционных пунктов
40. Частые ошибки при препарировании
41. Влияние формы полости на долговечность пломбы
42. Требования к препарированию
43. Особенности работы во фронтальной группе зубов
44. Формирование краевого прилегания
45. Влияние препарирования на эстетику будущей реставрации
46. Классификация пломбировочных материалов
47. Физико-химические свойства цементов
48. Стеклоиономерные цементы: преимущества и недостатки
49. Критерии выбора материала в зависимости от клинической ситуации
50. Требования, предъявляемые к материалам
51. Механизм адгезии в стоматологии
52. Классификация адгезивных систем
53. Гибридный слой и его значение
54. Ошибки адгезивной техники
55. Сравнение поколений адгезивов
56. Методы изоляции: сравнительный анализ
57. Коффердам: показания и техника наложения
58. Ошибки при изоляции рабочего поля
59. Влияние влаги на качество реставрации
60. Альтернативные методы изоляции
61. Подготовка зуба к пломбированию
62. Техника послойного внесения материала
63. Ошибки при пломбировании
64. Факторы, влияющие на качество реставрации
65. Этапы финишной обработки пломб
66. Влияние полировки на долговечность реставрации
67. Материалы для шлифовки и полировки
68. Ошибки при финишной обработке
69. Критерии качества обработки пломбы
70. Анатомия корневых каналов
71. Классификация эндодонтических инструментов
72. Возрастные изменения корневых каналов
73. Морфологические особенности эмалево-дентинного соединения (ЭДС)
74. Дентинные каналы: строение и клиническое значение
75. Проницаемость твердых тканей зуба и её роль в патологии



76. Гидродинамическая теория чувствительности дентина
77. Клеточный состав пульпы и функции клеток
78. Микроциркуляция в пульпе зуба
79. Иннервация пульпы и механизмы болевой чувствительности
80. Индексы в стоматологии и их диагностическое значение
81. Ошибки при проведении клинического обследования пациента
82. Роль фотопротокола в диагностике стоматологических заболеваний
83. Барьерные методы защиты в стоматологической практике
84. Организация рабочего места врача-стоматолога «в четыре руки»
85. Профессиональные риски врача-стоматолога и их профилактика
86. Ротационные инструменты: виды и правила использования
87. Абразивные материалы в стоматологии
88. Роль слюны в защите от кариеса
89. Буферные свойства слюны и их значение
90. Влияние питания на развитие кариеса
91. Температурное воздействие при препарировании и его влияние на ткани зуба

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если студент свободно применяет знания на практике; не допускает ошибок в воспроизведении изученного материала; выделяет главные положения в изученном материале и не затрудняется в ответах на видоизмененные вопросы; усваивает весь объем программного материала; материал источников актуален, самостоятельно переработан и оформлен в соответствии с установленными требованиями;
- оценка «хорошо» выставляется студенту, если студент знает весь изученный материал; отвечает без особых затруднений на вопросы преподавателя; студент умеет применять полученные знания на практике; в условных ответах не допускает серьезных ошибок, легко устраняет определенные неточности с помощью дополнительных вопросов преподавателя; материал источников самостоятельно переработан, оформлен в соответствии с установленными требованиями, но недостаточно аккуратно;
- оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если студент освоил основной материал, но испытывает затруднения при его самостоятельном воспроизведении и требует дополнительных дополняющих вопросов преподавателя; предпочитает отвечать на вопросы воспроизводящего характера и испытывает затруднения при ответах на воспроизводящие вопросы; материал источников недостаточно переработан, оформлен не аккуратно или с нарушением установленных требований;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется, если у студента имеются отдельные представления об изучаемом материале, но все же большая часть не усвоена, отсутствуют ответы на поставленные и дополнительные вопросы преподавателя; материал источников не переработан, оформлен с грубыми нарушениями установленных требований.



Задания для самостоятельной работы студентов «Пропедевтика терапевтической стоматологии»

Тема 1. Введение в пропедевтику терапевтической стоматологии.

Предмет, задачи и основные разделы дисциплины. Организация стоматологической помощи.

- Уровни оказания стоматологической помощи (первичный, вторичный, третичный)
- Структура стоматологической поликлиники
- Медико-правовые аспекты работы врача-стоматолога

Тема 2. Анатомия зуба. Строение зуба. Гистология твердых тканей зуба: эмаль, дентин, цемент.

- Особенности строения эмали
- Цемент зуба: строение и функции

Тема 3. Структурная и функциональная устойчивость твердых тканей зуба.

- Роль фтора в укреплении эмали
- Кислотоустойчивость эмали
- Клинические проявления деминерализации

Тема 4. Строение и функции пульпы зуба. Возрастные изменения пульпы. Пульповое пространство зуба.

- Топография пульпарной камеры
- Одонтобласты: строение и функции
- Возрастные изменения пульпарной полости

Тема 5. Методы обследования стоматологического пациента: сбор анамнеза, осмотр полости рта, зондирование, перкуссия, пальпация.

- Сравнительная характеристика методов обследования
- Значение жалоб пациента в диагностике
- Ошибки при сборе анамнеза

Тема 6. Санитарно-гигиенические требования к организации работы стоматологического кабинета. Асептика и антисептика в терапевтической стоматологии.

- Дезинфекция стоматологического кабинета
- Современные средства индивидуальной защиты
- Контроль инфекционной безопасности



**Тема 7. Оборудование стоматологического кабинета.
Стоматологическая установка. Эргономика в стоматологии.
Профилактика профессиональных заболеваний.**

- Виды стоматологических установок
- Организация рабочего пространства врача
- Профилактика профессионального утомления.

Тема 8. Инструменты для осмотра и лечения в терапевтической стоматологии. Классификация и правила применения.

- Ручные стоматологические инструменты
- Ротационные инструменты
- Правила хранения и обработки инструментов

**Тема 9. Кариез зубов: этиология, патогенез, классификация.
Классификация полостей по Блэку.**

- Клинические формы кариеса
- Роль зубного налета в развитии кариеса
- Начальные проявления кариеса

**Тема 10. Методы и принципы препарирования твердых тканей зуба.
Основные принципы препарирования кариозных полостей.**

- Этапы препарирования зуба
- Принципы щадящего препарирования
- Ошибки при формировании полости

Тема 11. Методика препарирования I, II классов по классификации Блэка.

- Анатомические особенности жевательной группы зубов
- Формирование полостей I класса
- Особенности II класса.

Тема 12. Методика препарирования III, IV и V классов по классификации Блэка.

- Особенности фронтальной группы зубов
- Формирование полостей III и IV классов
- Полости V класса: клинические особенности

Тема 13. Временные пломбировочные материалы. Материалы для постоянных пломб. Цементы и стеклоиономерные материалы.

- Временные пломбировочные материалы
- Цементы в стоматологии



- Показания к применению стеклоиономеров

Тема 14. Композитные пломбировочные материалы и адгезивные системы.

- Виды композитных материалов
- Техника адгезивной подготовки
- Причины нарушения адгезии

Тема 15. Изоляция рабочего поля. Методы изоляции. Применение коффердама.

- Методы изоляции рабочего поля
- Преимущества коффердама
- Ошибки при изоляции

Тема 16. Травление твердых тканей зуба. Подготовка к пломбированию. Методика пломбирования кариозных полостей.

- Протокол кислотного травления
- Этапы пломбирования композитом
- Причины дефектов пломб

Тема 17. Шлифовка и полировка пломб. Оценка качества реставрации зуба.

- Инструменты для финишной обработки
- Этапы полировки реставраций
- Ошибки при полировке

Тема 18. Основы эндодонтии. Эндодонтические инструменты. Пульповое пространство и возрастные изменения корневых каналов.

- Виды эндодонтических инструментов
- Особенности строения корневых каналов

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если студент свободно применяет знания на практике; не допускает ошибок в воспроизведении изученного материала; выделяет главные положения в изученном материале и не затрудняется в ответах на видеоизмененные вопросы; усваивает весь объем программного материала; материал источников актуален, самостоятельно переработан и оформлен в соответствии с установленными требованиями;

- оценка «хорошо» выставляется студенту, если студент знает весь изученный материал; отвечает без особых затруднений на вопросы преподавателя; студент умеет применять полученные знания на практике; в условных ответах не допускает серьезных ошибок, легко устраняет определенные неточности с помощью дополнительных вопросов преподавателя; материал источников самостоятельно переработан, оформлен в соответствии с установленными требованиями, но недостаточно аккуратно;



- оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если студент обнаруживает освоение основного материала, но испытывает затруднения при его самостоятельном воспроизведении и требует дополнительных дополняющих вопросов преподавателя; предпочитает отвечать на вопросы воспроизводящего характера и испытывает затруднения при ответах на воспроизводящие вопросы; материал источников недостаточно переработан, оформлен не аккуратно или с нарушением установленных требований;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется, если у студента имеются отдельные представления об изучаемом материале, но все, же большая часть не усвоена, отсутствуют ответы на поставленные и дополнительные вопросы преподавателя; материал источников не переработан, оформлен с грубыми нарушениями установленных требований.

Комплект заданий для контрольной работы

Вариант 1.

Задание 1. Строение твердых тканей зуба (эмаль, дентин, цемент).

Задание 2. Функции зуба и их значение.

Задание 3. Практическое задание: схема строения зуба.

Задание 4. Ситуационная задача: У пациента выявлено меловидное пятно на эмали.

- Диагностика
- План обследования
- Тактика ведения

Вариант 2

Задание 1. Строение и функции пульпы зуба.

Задание 2. Возрастные изменения пульпы.

Задание 3. Практическое задание: схема строения пульпы.

Задание 4. Ситуационная задача: Пациент ощущает кратковременную боль от холодного.

- Объяснить механизм
- План обследования
- Тактика

Вариант 3


Задание 1. Методы обследования стоматологического пациента.

Задание 2. Сбор анамнеза в стоматологии.

Задание 3. Практическое задание: составить алгоритм обследования пациента.

Задание 4. Ситуационная задача: Пациент жалуется на боль при накусывании.

- Диагностический подход

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Фонд оценочных средств дисциплины «Профилактика терапевтической стоматологии» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

- Методы обследования
- Предварительное заключение

Вариант 4

Задание 1. Асептика и антисептика в стоматологии.

Задание 2. Методы стерилизации инструментов.

Задание 3. Практическое задание: схема обработки инструментов.

Задание 4: Ситуационная задача: Нарушены правила стерильности.

- Возможные последствия
- План действий
- Профилактика.

Вариант 5

Задание 1. Оборудование стоматологического кабинета.

Задание 2. Принципы эргономики.

Задание 3. Практическое задание: схема рабочего места врача.

Задание 4. Ситуационная задача: Врач жалуется на боли в спине.

- Причина
- Диагностика ситуации
- Профилактика

Вариант 6

Задание 1. Классификация стоматологических инструментов.

Задание 2. Назначение основных инструментов.

Задание 3. Практическое задание: таблица инструментов и их функций.

Задание 4. Ситуационная задача: Выбран неправильный инструмент при лечении.

- Возможные ошибки
- Последствия
- Как исправить

Вариант 7

Задание 1. Этиология и патогенез кариеса.

Задание 2. Классификация кариеса.

Задание 3. Практическое задание: схема стадий кариеса.

Задание 4. Ситуационная задача: Обнаружено кариозное пятно.

- Подход к диагностике
- План обследования
- Профилактика

Вариант 8

Задание 1. Принципы препарирования кариозных полостей.



Задание 2. Классификация полостей по Блэку.

Задание 3. Практическое задание: схема классов полостей.

Задание 4. Ситуационная задача: При препарировании оставлен размягченный дентин.

- Оценка ситуации
- Возможные последствия
- Правильная тактика

Вариант 9

Задание 1. Пломбировочные материалы: классификация.

Задание 2. Свойства стеклоиономерных цементов.

Задание 3. Практическое задание: таблица материалов.

Задание 4. Ситуационная задача: Пломба выпала через несколько дней.

- Возможные причины
- План анализа
- Профилактика

Вариант 10

Задание 1. Изоляция рабочего поля.

Задание 2. Адгезивные системы и их значение.

Задание 3. Практическое задание: алгоритм наложения коффердама.

Задание 4. Ситуационная задача: Во время пломбирования попала слюна.

- Оценка ситуации
- Возможные осложнения
- Тактика

Критерии оценки:

- «отлично» – правильный и четкий ответ на ситуационную задачу и правильный ответ на уточняющие вопросы преподавателя по ее содержанию;
- «хорошо» – правильный ответ на ситуационную задачу и трудности в ответе на сопутствующие вопросы преподавателя;
- «удовлетворительно» – частичный ответ на ситуационную задачу и неправильный ответ на дополнительные вопросы преподавателя по ее содержанию;
- «неудовлетворительно» – неправильный ответ на задачу и наводящие вопросы по ее содержанию.

Комплект тестовых заданий

1. Какой метод исследования позволяет оценить реакцию зуба на термические раздражители?
 - a. Перкуссия
 - b. Зондирование
 - c. Термопроба



- d. Пальпация
2. К какому классу по Блэку относится кариес контактной поверхности моляров и премоляров?
- I
 - II
 - III
 - IV
3. Какой инструмент используется для удаления размягченного дентина?
- Экскаватор
 - Пинцет
 - Зеркало
 - Шпатель.
4. Основная цель препарирования кариозной полости:
- Удаление только эмали
 - Удаление инфицированных тканей
 - Удаление пульпы
 - Изменение формы зуба
5. Какой материал выделяет фтор и обладает противокариозным эффектом?
- Композит
 - Амальгама
 - Стеклоиономерный цемент
 - Керамика
6. Какой этап обязателен перед нанесением композита?
- Полировка
 - Травление и адгезия
 - Перкуссия
 - Рентген
7. Что является признаком среднего кариеса?
- Боль при накусывании
 - Боль от сладкого
 - Самопроизвольная боль
 - Отсутствие боли.
8. Какой фактор наиболее влияет на адгезию пломбы?
- Цвет материала
 - Сухость рабочего поля



- c. Возраст пациента
d. Время приема пищи
9. При каком состоянии перкуссия зуба обычно безболезненна?
a. Периодонтит
b. Пульпит
c. Поверхностный кариес
d. Абсцесс
10. Что необходимо проверить после постановки пломбы?
a. Давление пациента
b. Оклюзию
c. Температуру тела
d. Пульс
11. Основная функция дентина:
a) Защитная и опорная
b) Двигательная
c) Гормональная
d) Иммунная
12. Самая твердая ткань зуба:
a) Дентин
b) Цемент
c) Эмаль
d) Пульпа
13. Основные клетки пульпы:
a) Фибробласты
b) Остеобласты
c) Хондроциты
d) Эпителиоциты
14. Основная функция пульпы:
a) Двигательная
b) Трофическая
c) Опорная
d) Фильтрационная
15. Перкуссия используется для:
a) Оценки чувствительности пульпы
b) Определения состояния периодонта
c) Осмотра эмали



d) Оценки слюны

16. Зондирование позволяет определить:

- a) Температуру
- b) Глубину кариозной полости
- c) Давление
- d) Цвет зуба

17. Основная причина кариеса:

- a) Вирусы
- b) Бактерии
- c) Грибки
- d) Травма

18. Начальная стадия кариеса:

- a) Глубокий кариес
- b) Пятно
- c) Пульпит
- d) Периодонтит

19. Класс I по Блэку:

- a) Контактные поверхности
- b) Фиссуры и ямки
- c) Шейка зуба
- d) Режущий край

20. Класс II по Блэку:

- a) Фиссуры
- b) Контактные поверхности моляров
- c) Шейка
- d) Резцы

21. Класс V по Блэку:

- a) Жевательная поверхность
- b) Контактная
- c) Пришеечная область
- d) Режущий край

22. Экскаватор используется для:

- a) Полировки
- b) Удаления размягченного дентина
- c) Осмотра



d) Перкуссии

23. Коффердам применяется для:

- a) Обезболивания
- b) Изоляции
- c) Диагностики
- d) Лечения пульпы

24. Основной компонент цемента:

- a) Белок
- b) Минеральные соли
- c) Жир
- d) Глюкоза

25. Адгезив нужен для:

- a) Полировки
- b) Связи материала с зубом
- c) Удаления кариеса
- d) Осмотра

26. Травление проводят:

- a) Спиртом
- b) Водой
- c) Кислотой
- d) Щелочью

27. Основная функция слюны:

- a) Двигательная
- b) Защитная
- c) Гормональная
- d) Опорная

28. Реминерализация — это:

- a) Потеря минералов
- b) Восстановление минералов
- c) Разрушение эмали
- d) Рост зуба

29. Пульпа содержит:

- a) Кость
- b) Нервы и сосуды
- c) Хрящ



d) Эпителий

30. Основной слой пульпы:

- a) Эпителиальный
- b) Одонтобластический
- c) Мышечный
- d) Хрящевой

31. Боль от холодного кратковременная при:

- a) Пульпите
- b) Кариесе
- c) Периодонтите
- d) Абсцессе

32. Основной фактор деминерализации:

- a) Щелочь
- b) Кислоты
- c) Белки
- d) Жиры

33. Асептика — это:

- a) Лечение
- b) Профилактика инфекции
- c) Диагностика
- d) Обезболивание

34. Антисептики:

- a) Убивают микроорганизмы
- b) Стимулируют рост
- c) Не влияют
- d) Разрушают зуб

35. Основной инструмент для осмотра:

- a) Скальпель
- b) Зонд
- c) Игла
- d) Щипцы

36. Перкуссия бывает:

- a) Прямая и косвенная
- b) Верхняя и нижняя
- c) Сильная и слабая



d) Внешняя и внутренняя

37. Основная цель препарирования:

- a) Удалить зуб
- b) Удалить пораженные ткани
- c) Изменить цвет
- d) Уменьшить размер

38. Дентин состоит из:

- a) Только минералов
- b) Минералов и органики
- c) Только белков
- d) Только воды

39. Эмаль не содержит:

- a) Минералы
- b) Воду
- c) Сосуды
- d) Ионы

40. Основной компонент композита:

- a) Металл
- b) Смола
- c) Кость
- d) Белок

41. Светополимеризация — это:

- a) Разрушение
- b) Отверждение под светом
- c) Охлаждение
- d) Растворение

42. Основная ошибка при пломбировании:

- a) Изоляция
- b) Попадание слюны
- c) Осмотр
- d) Перкуссия

43. Полировка нужна для:

- a) Удаления зуба
- b) Гладкости поверхности
- c) Увеличения размера



d) Охлаждения

44. Грубая поверхность пломбы приводит к:

- a) Улучшению
- b) Налету
- c) Росту зуба
- d) Отсутствию изменений

45. Пульпа расположена:

- a) В эмали
- b) В дентине
- c) В полости зуба
- d) В цементе

46. Кариес развивается из-за:

- a) Травмы
- b) Бактерий и сахаров
- c) Воды
- d) Воздуха

47. Слюна защищает за счет:

- a) Кислот
- b) Буферных свойств
- c) Жиров
- d) Белков

48. Инструменты стерилизуют для:

- a) Красоты
- b) Уничтожения микробов
- c) Охлаждения
- d) Полировки

49. Рабочее поле изолируют для:

- a) Удобства
- b) Чистоты
- c) Сухости
- d) Всего выше

50. Основной слой эмали:

- a) Призмы
- b) Клетки
- c) Сосуды



d) Нервы

51. Дентинные каналы содержат:

- a) Воздух
- b) Отростки одонтобластов
- c) Кровь
- d) Лимфу

52. Пульпа выполняет функцию:

- a) Защитную
- b) Трофическую
- c) Чувствительную
- d) Все перечисленные

53. Основным признаком кариеса:

- a) Боль
- b) Полость
- c) Изменение цвета
- d) Все

54. Влажность при пломбировании:

- a) Улучшает
- b) Ухудшает адгезию
- c) Не влияет
- d) Ускоряет

55. Коффердам предотвращает:

- a) Боль
- b) Влажность
- c) Кариес
- d) Рост зуба

56. Основная цель диагностики:

- a) Назначить лечение
- b) Определить диагноз
- c) Осмотреть
- d) Удалить зуб

57. Пульпа реагирует на:

- a) Температуру
- b) Давление
- c) Химические раздражители



d) Все

58. Препарирование без охлаждения приводит к:

- a) Улучшению
- b) Перегреву
- c) Охлаждению
- d) Увлажнению

59. Основной принцип лечения кариеса:

- a) Удаление зуба
- b) Удаление пораженных тканей
- c) Полировка
- d) Осмотр

60. Эмаль образуется клетками:

- a) Фибробластами
- b) Амелобластами
- c) Остеобластами
- d) Одонтобластами

61. Дентин образуется:

- a) Амелобластами
- b) Одонтобластами
- c) Фибробластами
- d) Макрофагами

62. Цемент покрывает:

- a) Коронку
- b) Корень зуба
- c) Пульпу
- d) Дентин полностью

63. Самая высокая минерализация у:

- a) Дентина
- b) Цемента
- c) Эмали
- d) Пульпы

64. Основной органический компонент дентина:

- a) Коллаген
- b) Эластин
- c) Кератин



d) Актин

65. Одонтобласты расположены:

- a) В центре пульпы
- b) По периферии пульпы
- c) В цементе
- d) В эмали

66. Гидродинамическая теория объясняет:

- a) Рост зуба
- b) Чувствительность дентина
- c) Развитие кариеса
- d) Формирование эмали

67. Основной путь передачи инфекции:

- a) Воздушно-капельный
- b) Контактный
- c) Парентеральный
- d) Все перечисленные

68. Автоклав работает при:

- a) Сухом жаре
- b) Давлении и паре
- c) УФ-излучении
- d) Газе

69. Температура стерилизации в автоклаве:

- a) 60°C
- b) 100°C
- c) 121–134°C
- d) 200°C

70. Рабочая зона стоматолога:

- a) 0–30°
- b) 0–60°
- c) 60–90°
- d) 90–120°

71. Работа «в четыре руки» повышает:

- a) Утомляемость
- b) Эффективность
- c) Стоимость лечения



d) Ошибки

72. Зеркало стоматологическое используется для:

- a) Перкуссии
- b) Осмотра и отражения света
- c) Препарирования
- d) Полировки

73. Кариез возникает при pH:

- a) 7,0
- b) 6,5
- c) <5,5
- d) >8

74. Основной микроорганизм кариеса:

- a) Staphylococcus
- b) Streptococcus mutans
- c) E.coli
- d) Candida

75. Кариозная полость формируется в:

- a) Только эмали
- b) Эмали и дентине
- c) Пульпе
- d) Цементе

76. Глубокий кариес характеризуется:

- a) Поверхностным поражением
- b) Близостью к пульпе
- c) Поражением эмали
- d) Отсутствием боли

77. Основной принцип минимального препарирования:

- a) Удалить все ткани
- b) Сохранить здоровые ткани
- c) Удалить зуб
- d) Расширить полость

78. При перегреве зуба возникает:

- a) Улучшение
- b) Некроз пульпы
- c) Отбеливание



d) Гидратация

79.Класс III по Блеку:

- a) Жевательная поверхность
- b) Контактная поверхность фронтальных зубов
- c) Шейка
- d) Режущий край

80.Класс IV включает:

- a) Только контакт
- b) Контакт + режущий край
- c) Фиссуры
- d) Шейку

81.Композиты отвердевают:

- a) Самостоятельно
- b) Под действием света
- c) Под давлением
- d) При охлаждении

82.Полимеризационная усадка приводит к:

- a) Улучшению
- b) Щелям
- c) Росту зуба
- d) Увеличению объема

83.Стеклоиономеры выделяют:

- a) Кальций
- b) Фтор
- c) Магний
- d) Железо

84.Адгезия — это:

- a) Разрушение
- b) Прикрепление
- c) Нагрев
- d) Сжатие

85.Гибридный слой формируется между:

- a) Эмалью и воздухом
- b) Дентином и адгезивом
- c) Пульпой и эмалью



d) Цементом и воздухом

86. Изоляция необходима для:

- a) Красоты
- b) Сухости
- c) Цвета
- d) Температуры

87. Основная ошибка при травлении:

- a) Недостаточное время
- b) Чрезмерное время
- c) Непромывание
- d) Все перечисленные

88. Шлифовка выполняется:

- a) До пломбирования
- b) После пломбирования
- c) До диагностики
- d) После удаления зуба

89. Гладкая поверхность пломбы:

- a) Увеличивает налет
- b) Уменьшает налет
- c) Не влияет
- d) Разрушает зуб

90. Пульпарная камера находится:

- a) В корне
- b) В коронке
- c) В цементе
- d) В эмали

91. Корневой канал содержит:

- a) Воздух
- b) Пульпу
- c) Эмаль
- d) Кость

92. Эндодонтические файлы применяются для:

- a) Полировки
- b) Расширения каналов
- c) Осмотра



d) Перкуссии

93. Основная ошибка при обработке каналов:

- a) Расширение
- b) Перфорация
- c) Очистка
- d) Осмотр

94. Периодонт — это:

- a) Эмаль
- b) Связочный аппарат зуба
- c) Пульпа
- d) Дентин

95. Боль при перкуссии говорит о:

- a) Кариесе
- b) Периодонтите
- c) Пульпите
- D) Гингивите

96. Основной источник инфекции при кариесе:

- a) Кровь
- b) Налет
- c) Воздух
- d) Вода

97. Основной фактор риска кариеса:

- a) Белки
- b) Углеводы
- c) Вода
- d) Витамины

98. Время травления эмали:

- a) 1 сек
- b) 5 сек
- c) 15–30 сек
- d) 1 мин

99. Основной инструмент для препарирования:

- a) Зонд
- b) Бормашина
- c) Зеркало



d) Пинцет

100. Вращающиеся инструменты называются:

- a) Ручные
- b) Ротационные
- c) Диагностические
- d) Лабораторные

Критерии оценки тестирования:

- оценка «отлично» на тестировании присуждается студенту, предоставившему правильные, глубокие и четкие ответы, демонстрируя высокий уровень знаний и их практическое применение. Важным фактором является способность студента решать сложные задачи, проявлять творческий подход и соблюдать требования теста. Критерии могут варьироваться, но общее требование - выдающееся понимание и успешное применение учебного материала (при количестве верных ответов от 90 и выше)
- оценка «хорошо» на тестировании выставляется студенту, если он продемонстрировал хорошие знания предмета, предоставил правильные ответы, понятно и четко изложил свои мысли, а также успешно справился с основными аспектами тестовых задач. Эта оценка может также отражать умение студента применять полученные знания в различных ситуациях и эффективно использовать обученные навыки в рамках тестовых заданий (при количестве верных ответов от 76 до 89)
- оценка «удовлетворительно» на тестировании присваивается студенту, который продемонстрировал базовое понимание предмета, предоставил ответы, соответствующие минимальным требованиям, и успешно справился с основными элементами теста. Эта оценка может указывать на то, что студент овладел основами материала, но возможно не достиг высокого уровня глубины знаний или не справился с более сложными аспектами заданий. (при количестве верных ответов от 60 до 75)
- оценка «неудовлетворительно» на тестировании выставляется студенту, если его знания предмета недостаточны, ответы содержат существенные ошибки или не соответствуют минимальным требованиям, а также если студент не справился с основными аспектами теста. Эта оценка указывает на неудовлетворительный уровень усвоения материала и неспособность применить знания в рамках тестовых заданий. (если он дал до 59 верных ответов включительно.)

Комплект ролевых игр



Практическое занятие: Методы обследования стоматологического пациента: сбор анамнеза, осмотр полости рта, зондирование, перкуссия, пальпация

Ролевая игра «Врач-стоматолог – пациент» (осмотр и консультация)

Аспекты эмпатического консультирования включают:

- Уважительно поздороваться с пациентом, представиться
- Обеспечить приватность и комфорт (положение в кресле, отсутствие лишних людей)
- Спросить о самочувствии и чувствах пациента
- Внимательно выслушать жалобы
- Выяснить уровень знаний пациента о своей проблеме
- Объяснять доступным языком
- Поддержать и похвалить пациента за правильные гигиенические привычки
- Избегать обвинения и осуждения (например, за плохую гигиену)
- Поддерживать контакт (вербальный и невербальный)

Инструкции для двух участников, играющих роль пациентов.

Ситуация пациента: Вы пациент, обратившийся в стоматологическую клинику с сильной зубной болью. Боль возникла несколько дней назад, усилилась ночью. Вы боитесь лечения, так как ранее имели неприятный опыт у стоматолога. Вы:

- испытываете страх и тревогу
- боитесь боли во время лечения
- переживаете за стоимость лечения
- не уверены, серьезна ли проблема

Роль 1: Нечуткий стоматолог. Этот участник должен держать в уме вопрос:
Как я не хотел(а) бы, чтобы со мной обращались на приеме?

Поведение:

- перебивает пациента
- не объясняет свои действия
- игнорирует страх пациента
- может использовать осуждающие фразы
- демонстрирует нетерпение

Примеры фраз:

- «Почему вы так запустили зубы?»
- «Не бойтесь, это не больно» (без попытки понять страх)
- «Сейчас посмотрим, откройте рот шире» (без объяснений)
- «Это всё из-за плохой гигиены»

Провести ролевую игру (5 минут)

Роль 2: Чуткий стоматолог. Этот участник должен держать в уме вопросы:

- *Как бы я хотел(а), чтобы со мной обращались?*



- *Как бы я принял(а) пациента, если бы он был гостем у меня дома?*

Поведение:

- проявляет эмпатию
- объясняет каждый этап осмотра
- учитывает страх пациента
- активно слушает
- использует поддерживающие фразы

Примеры фраз:

- «Я вижу, что вы волнуетесь. Расскажите, что вас беспокоит больше всего»
- «Я буду объяснять каждый шаг, и мы остановимся, если вам будет некомфортно»
- «Вы правильно сделали, что пришли сейчас»
- «Давайте вместе разберемся и подберем наилучшее лечение»

Провести ролевую игру (5 минут)

После ролевых игр

Обсуждение с участниками:

Попросите каждого:

- стоматолога — описать свои ощущения
- пациента — рассказать, как он себя чувствовал

Групповое обсуждение

Обсудить:

- различия между двумя подходами
- как поведение врача влияет на:
 - уровень тревожности пациента
 - доверие
 - готовность к лечению
- какие фразы усиливают страх, а какие — снижают

Ключевой вопрос для обсуждения:

Как эмпатия стоматолога влияет на качество диагностики и лечения?

Сопереживание — это способность врача понять эмоциональное состояние пациента, поставить себя на его место и выстроить общение таким образом, чтобы пациент чувствовал безопасность, доверие и поддержку.

Это не просто «сочувствие», а:

- понимание страха (например, боли или лечения)
- принятие пациента без осуждения
- помощь через информирование и поддержку

Эмоции стоматолога. В процессе приема стоматолог может испытывать:

- раздражение (при запущенных случаях)
- усталость
- тревогу (при сложных вмешательствах)
- сочувствие



- удовлетворение от помощи

Практическое задание

1. Попросите участников индивидуально записать эмоции, которые они испытывают при работе с пациентами
2. Затем обсудить в парах
3. Ответить на вопрос:
 - *Как эти эмоции влияют на поведение врача?*

Обсуждение в группе

- Какие эмоции мешают эмпатии?
- Как контролировать свои реакции?
- Какие навыки помогают сохранить профессионализм?

Итог занятия (ключевые выводы):

- Эмпатия снижает страх пациента
- Улучшает контакт и доверие
- Повышает эффективность лечения

Практическое занятие: Кариес.

Ролевая игра «Прием пациента с жалобами на боль» (мотивация и лечение)»

Вы молодой пациент (20–25 лет), обратились с жалобами на периодическую боль от сладкого, потемнение зуба

Вы:

- не придавали значения проблеме раньше
- редко посещаете стоматолога
- чистите зубы 1 раз в день
- любите сладкое и газированные напитки
- сомневаетесь, нужно ли лечить («пока не сильно болит»)
- немного боитесь стоматологов
- переживаете за стоимость лечения

Задача: провести осмотр + мотивировать пациента к лечению и профилактике


Поведение: задает открытые вопросы, объясняет причину кариеса, связывает привычки пациента с заболеванием, вовлекает пациента в принятие решения.

Обсуждение. Почему пациенты откладывают лечение кариеса? какие фразы повышают мотивацию? как объяснять сложные вещи простым языком?

Практическое занятие: Средний кариес.

Методика модифицированного мозгового штурма.

Методика игры:

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Фонд оценочных средств дисциплины «Пропедевтика терапевтической стоматологии» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

Методика заимствована из телевикторины «Что? Где? Когда?».

Получив карточку, студенты в течение одной минуты выдвигают свои различные гипотезы, дискутируют, отстаивают ту или иную идею, а по истечении времени студент-лидер принимает единое решение. Когда преподаватель видит, что дискуссия уводит в сторону от правильного решения и время затягивается, он даёт реплику, например, «Прошло 5 минут, больной помощи не получает!». Если напоминание о затягивании времени оказывается безрезультатным, ведущий выдаёт карточку об ухудшении состояния больного.

Карточка:

Пациент 22 лет обратился с жалобами на чувствительность зуба к сладкому и холодному, наличие «темного пятна» на жевательной поверхности

Из анамнеза: симптомы появились около 6 месяцев назад, к стоматологу не обращался, гигиена полости рта нерегулярная

Объективно: на жевательной поверхности моляра — кариозная полость, зондирование болезненно в пределах эмали и дентина, перкуссия безболезненна, термопроба — кратковременная боль

Карточка 1: Поставьте диагноз, согласно описанию клинической ситуации.

Карточка 2: Определите стадию кариозного процесса

Карточка 3: Какие дополнительные методы диагностики необходимо провести?

Карточка 4: Определите тактику лечения при данной клинической картине

Карточка 5: Назначьте профилактические мероприятия для данного пациента

Эталон ответов к учебной игре «Острые ВЗОТ, осложнённое течение»

Карточка 1: Кариес зуба (I класс по Блэку).

Карточка 2: Средний кариес (поражение эмали и дентина без вовлечения пульпы)

Карточка 3: прицельная рентгенография (для оценки глубины поражения), кариес-детекторы, термопроба

Карточка 4: препарирование кариозной полости, удаление размягченного дентина, антисептическая обработка, восстановление пломбирочным материалом (композит)

Карточка 5: обучение гигиене полости рта, чистка зубов 2 раза в день, ограничение частоты приема сахара, использование фторсодержащих паст, профессиональная гигиена, реминерализующая терапия

Раздаточный материал: простые ответы на вопросы пациентов о профилактике появления кариеса.

Сколько раз в день нужно чистить зубы?

Рекомендуется чистить зубы 2 раза в день — утром и вечером. Вечерняя чистка особенно важна, потому что ночью снижается слюноотделение, и бактерии активнее разрушают эмаль.



Какая зубная паста лучше?

Лучше использовать пасту с фтором (1000–1450 ppm для взрослых). Фтор укрепляет эмаль, повышает её устойчивость к кислотам и способствует реминерализации начальных поражений..

Обязательно ли пользоваться зубной нитью?

Да, потому что щетка очищает только около 60–70% поверхности зубов. Межзубные промежутки — частое место развития кариеса, и их можно эффективно очистить только нитью или межзубными ёршиками.

Нужно ли чистить зубы после каждого приема пищи?

В идеале — да, но это не всегда возможно. Минимум — полоскать рот водой или использовать ополаскиватель. После кислой пищи лучше подождать 20–30 минут перед чисткой.

Когда лучше чистить зубы — до или после еды?

Утром допустимы оба варианта, но предпочтительнее — после завтрака. Вечером — строго перед сном, без последующего приема пищи.

Правда ли, что сладкое вызывает кариес?

Да. Бактерии в полости рта перерабатывают сахар в кислоты, которые разрушают эмаль. Это основной механизм развития кариеса.

Какие продукты полезны для зубов?

- твердые овощи (морковь, яблоки) — механическая очистка
- молочные продукты — источник кальция
- сыр — способствует нейтрализации кислот

Как часто нужно ходить к стоматологу?

Рекомендуется посещение каждые 6 месяцев. Это позволяет выявить кариес на ранней стадии и избежать сложного лечения.

Что такое профессиональная чистка?

Это процедура удаления:

- мягкого налета
- зубного камня
- пигментации

Проводится с помощью ультразвука и специальных инструментов.

2.3. Комплект материалов для итогового контроля

Примеры вопросов к экзамену

1. The Subject and Objectives of Therapeutic Dentistry
2. The Main Sections of Therapeutic Dentistry
3. Organization of Dental Care for the Population
4. Levels of Dental Care
5. Structure of the Dental Office
6. Macroscopic Structure of the Tooth
7. Structure of Enamel



8. Structure of Dentin
9. Structure of Cementum
10. Enamel-Dentin Junction
11. Dentinal Tubules and Their Significance
12. Chemical Composition of Enamel
13. Demineralization of Enamel
14. Remineralization of Enamel
15. The Role of Saliva in Tooth Protection
16. Factors of Hard Tissue Resistance
17. Clinical Changes in Hard Tissue
18. Structure of the Pulp
19. Cellular Composition of the Pulp
20. Functions of the Pulp

Примеры вопросов на русском языке:

1. Предмет и задачи профилактики терапевтической стоматологии
2. Основные разделы терапевтической стоматологии
3. Организация стоматологической помощи населению
4. Уровни оказания стоматологической помощи
5. Структура стоматологического кабинета
6. Макроскопическое строение зуба
7. Строение эмали
8. Строение дентина
9. Строение цемента
10. Эмалево-дентинное соединение
11. Дентинные канальцы и их значение
12. Химический состав эмали
13. Деминерализация эмали
14. Реминерализация эмали
15. Роль слюны в защите зуба
16. Факторы устойчивости твердых тканей
17. Клинические изменения твердых тканей
18. Строение пульпы
19. Клеточный состав пульпы
20. Функции пульпы
21. Кровоснабжение пульпы
22. Иннервация пульпы
23. Возрастные изменения пульпы
24. Основные методы обследования пациента
25. Сбор анамнеза
26. Осмотр полости рта
27. Зондирование



28. Перкуссия
29. Пальпация
30. Дополнительные методы диагностики
31. Понятие асептики
32. Понятие антисептики
33. Методы стерилизации
34. Предстерилизационная очистка
35. Дезинфекция инструментов
36. Дезинфекция стоматологического кабинета и оборудования
37. Контроль стерилизации
38. Пути передачи инфекции
39. Стоматологическая установка
40. Оснащение стоматологического кабинета
41. Принципы эргономики
42. Работа в четыре руки
43. Профессиональные вредности стоматолога
44. Техника безопасности в стоматологии
45. Классификация стоматологических инструментов
46. Диагностические инструменты
47. Режущие инструменты
48. Ротационные инструменты
49. Правила использования инструментов
50. Определение кариеса
51. Этиология кариеса
52. Патогенез кариеса
53. Дифференциальная диагностика кариеса
54. Стадии кариеса
55. Классификация кариеса
56. Классификация кариозных полостей по Блэку
57. Цели препарирования
58. Принципы препарирования
59. Этапы препарирования
60. Биомеханические принципы
61. Ошибки при препарировании
62. Характеристика полостей I класса
63. Методика препарирования I класса
64. Характеристика полостей II класса
65. Методика препарирования II класса
66. Характеристика полостей III класса
67. Методика препарирования III класса
68. Характеристика полостей IV класса
69. Характеристика полостей V класса



70. Особенности препарирования фронтальных зубов
71. Классификация пломбировочных материалов
72. Временные пломбировочные материалы
73. Постоянные пломбировочные материалы
74. Стеклоиономерные цементы
75. Композитные материалы
76. Классификация композитов
77. Адгезивные системы
78. Механизм адгезии
79. Поколения адгезивных систем
80. Гибридный слой
81. Методы изоляции рабочего поля
82. Коффердам
83. Показания к изоляции
84. Ошибки при изоляции
85. Травление эмали и дентина
86. Этапы адгезивной техники
87. Подготовка к пломбированию
88. Методика пломбирования
89. Ошибки при пломбировании
90. Цели шлифовки
91. Этапы полировки
92. Инструменты для полировки
93. Критерии качества реставрации
94. Понятие эндодонтии
95. Строение корневых каналов
96. Изменение пульпы с возрастом
97. Эндодонтические инструменты
98. Классификация инструментов
99. Возрастные изменения каналов
100. Основные этапы обработки каналов

Задания/задачи к экзамену

Задача 1. Пациент впервые обратился в стоматологическую поликлинику.

Вопросы:

- Какие этапы оказания стоматологической помощи он проходит?
- Какие документы оформляются?
- Роль врача на первичном приеме

Задача 2. При травме откололась часть коронки зуба.

Вопросы:

- Какие ткани могли быть повреждены?



- Их функции
- Какая ткань не восстанавливается?

Задача 3. У пациента отмечается повышенная чувствительность зубов.

Вопросы:

- С чем это связано?
- Роль дентинных канальцев
- Механизм боли

Задача 4. Пациент жалуется на боль при жевании.

Вопросы:

- Какие методы обследования применить?
- Что покажет перкуссия?
- Роль зондирования

Задача 5. Во время приема нарушена стерильность инструмента.

Вопросы:

- Возможные последствия
- Пути передачи инфекции
- Профилактика

Задача 6. У пациента при осмотре обнаружено белое меловидное пятно на вестибулярной поверхности 1.1 зуба. Жалоб нет.

Вопросы:

- Стадия кариеса
- Какие процессы происходят в эмали
- Тактика ведения

Задача 7. Пациент жалуется на кратковременную боль от сладкого. При осмотре — дефект эмали без вовлечения дентина.

Вопросы:

- Диагноз
- Какие ткани поражены
- Методы лечения

Задача 8. Пациент отмечает боль от холодного, быстро проходящую.

Обнаружена кариозная полость с размягчённым дентином.

Вопросы:

- Стадия кариеса
- Какие изменения происходят в дентине
- Тактика лечения

Задача 9. Глубокая кариозная полость, боль от холодного и сладкого, исчезает после устранения раздражителя.

Вопросы:

- Диагноз
- Близость к какой структуре важна
- Особенности лечения



Задача 10. Пациент жалуется на боль от холодного, которая быстро проходит. Перкуссия безболезненна.

Вопросы:

- Кариес или пульпит?
- Основные отличия
- Методы диагностики

Задача 11. Задача 6 (локализация по Блэку)

Кариозная полость находится в фиссуре моляра.

Вопросы:

- Класс по Блэку
- Особенности препарирования
- Возможные ошибки

Задача 12. Пациент употребляет много сладкого, гигиена плохая.

Обнаружены множественные кариозные поражения.

Вопросы:

- Основные причины кариеса
- Роль микрофлоры
- Профилактика

Задача 13. Пациент не лечил кариес, появились длительные боли, усиливающиеся ночью.

Вопросы:

- Во что перешёл процесс
- Почему возникла боль
- Возможные осложнения

Критерии оценки:

Оценка «отлично» выставляется, если студент обладает глубоким пониманием учебного материала, умением самостоятельно разьяснять изучаемые положения, за логически правильный построенный ответ; когда студент не допускает ошибок и умеет интегрировать полученные знания со знаниями по смежным учебным дисциплинам;

Оценка «хорошо» ставится, если у студента правильное усвоение программного материала, однако в ответе допускаются неточности и незначительные ошибки, как в содержании, так и в форме построения ответа, которые легко исправляет по замечанию преподавателя;

Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент правильно применяет специфическую терминологию, знает основные, существенные положения учебного материала, но не умеет их разьяснять, допускает отдельные ошибки и неточности в содержании знаний и форме построения ответа;

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если у студента плохое усвоение материала или отсутствующие знания по теме. Неудовлетворительный ответ



показывает, что студент знаком с учебным материалом, но не выделяет основных положений, допускает существенные ошибки, которые искажают смысл изученного. Он передает информацию, которую запомнил со слов преподавателя или из учебника, но которая логически не обработана в его сознании.

Экзаменационные билеты по дисциплине (образец):

Examination card №1

1. Structure of enamel, dentin, and cementum
2. Etiology and pathogenesis of dental caries
3. Clinical case:
A chalky white spot is detected on a tooth. Diagnosis. Management plan

Examination card №2

1. Structure and functions of the dental pulp
2. Methods of dental patient examination
3. Clinical case:
The patient complains of short-term pain caused by cold stimuli. Diagnostic approach. Preliminary diagnosis.

Examination card №3

1. Asepsis and antisepsis in dentistry
2. Classification of dental instruments
3. Clinical case:
Sterility was violated during treatment. Possible consequences. Prevention

Examination card №4

1. Principles and stages of cavity preparation
2. Black's classification of cavities
3. Clinical case:
Caries is located on the proximal surface of a molar. Class according to Black. Features of cavity preparation

Examination card №5

1. Dental restorative materials: classification and properties
2. Methods of isolation of the operative field
3. Clinical case:
Saliva contamination occurred during restoration. Consequences. Management



Propaedeutics of therapeutic dentistry

1. Subject and objectives of Propedeutics of Therapeutic Dentistry
2. Main sections of Therapeutic Dentistry
3. Organization of dental care for the population
4. Levels of dental care delivery
5. Structure of a dental office
6. Macroscopic structure of the tooth
7. Structure of enamel
8. Structure of dentin
9. Structure of cementum
10. Enamel-dentin junction
11. Dentinal tubules and their significance
12. Chemical composition of enamel
13. Enamel demineralization
14. Enamel remineralization
15. Role of saliva in tooth protection
16. Factors of resistance of hard dental tissues
17. Clinical changes of hard dental tissues
18. Structure of the pulp
19. Cellular composition of the pulp
20. Functions of the pulp
21. Blood supply of the pulp
22. Innervation of the pulp
23. Age-related changes of the pulp
24. Basic methods of patient examination
25. Medical history taking (Anamnesis)
26. Oral cavity examination
27. Probing
28. Percussion
29. Palpation
30. Additional diagnostic methods
31. Concept of asepsis
32. Concept of antisepsis
33. Sterilization methods
34. Pre-sterilization cleaning
35. Disinfection of instruments



36. Disinfection of the dental office and equipment
37. Sterilization control
38. Routes of infection transmission
39. Dental unit (dental chair system)
40. Equipment of a dental office
41. Principles of ergonomics
42. Four-handed dentistry
43. Occupational hazards in dentistry
44. Safety precautions in dentistry
45. Classification of dental instruments
46. Diagnostic instruments
47. Cutting instruments
48. Rotary instruments
49. Rules for instrument use
50. Definition of dental caries
51. Etiology of dental caries
52. Pathogenesis of dental caries
53. Differential diagnosis of dental caries
54. Stages of dental caries
55. Classification of dental caries
56. Black's classification of carious cavities
57. Objectives of cavity preparation
58. Principles of cavity preparation
59. Stages of cavity preparation
60. Biomechanical principles
61. Errors in cavity preparation
62. Characteristics of Class I cavities
63. Preparation technique for Class I cavities
64. Characteristics of Class II cavities
65. Preparation technique for Class II cavities
66. Characteristics of Class III cavities
67. Preparation technique for Class III cavities
68. Characteristics of Class IV cavities
69. Characteristics of Class V cavities
70. Features of anterior teeth preparation
71. Classification of filling materials



72. Temporary filling materials
73. Permanent filling materials
74. Glass ionomer cements
75. Composite materials
76. Classification of composites
77. Adhesive systems
78. Mechanism of adhesion
79. Generations of adhesive systems
80. Hybrid layer
81. Methods of isolation of the operative field
82. Rubber dam
83. Indications for isolation
84. Errors in isolation
85. Etching of enamel and dentin
86. Stages of adhesive technique
87. Preparation for filling
88. Filling technique
89. Errors in filling
90. Objectives of finishing (polishing preparation)
91. Stages of polishing
92. Polishing instruments
93. Criteria for quality of restoration
94. Concept of endodontics
95. Structure of root canals
96. Age-related changes of the pulp
97. Endodontic instruments
98. Classification of instruments
99. Age-related changes of root canals
100. Main stages of root canal treatment

Ситуационные задачи на экзамен:

Clinical Case №1

A 22-year-old patient complains of short-term pain in the area of tooth 3.6 when eating sweet foods, which disappears immediately after removal of the stimulus. On the occlusal surface of tooth 3.6, a carious cavity with pigmented margins is



detected. Probing is painful at the bottom of the cavity. The enamel at the margins is softened. Percussion is painless. Reaction to cold is short-term.

- What is the preliminary diagnosis?
- Determine the class of the cavity according to Black.
- Name the main stages of treatment for this condition.

Clinical Case №2

A 35-year-old patient complains of pain on biting in the area of tooth 4.6. The pain increases when chewing твердая пища (hard food). The crown of the tooth is intact, no carious lesions are detected. Percussion is sharply painful. Palpation in the projection of the root apex is painful. Thermal tests show a weak response.

- What additional diagnostic methods should be performed?
- Suggest a possible diagnosis.
- What is the further management plan?

Clinical Case №3

During an oral examination, the dentist uses a mouth mirror and a probe but works without gloves, and the instruments are not taken out of sterile packaging in front of the patient.

- What violations of sanitary and hygienic protocols have been made?
- List the basic principles of asepsis and antisepsis.
- What risks arise for the patient and the doctor?

Clinical Case №4

During caries treatment, the dentist begins cavity preparation. During the procedure, softened infected dentin is left behind, and the cavity is shaped with sharp angles and overhanging enamel edges.

- What errors were made during cavity preparation?
- What complications may arise?
- List the main principles of proper cavity preparation.

Clinical Case №5

During treatment of caries in tooth 2.5, the dentist did not use a rubber dam before restoration, and the operative field is contaminated with saliva.

- Why is isolation of the operative field essential?
- What isolation methods are used in dentistry?
- How does lack of isolation affect the quality of restoration?



Clinical Case №6

During restoration, the dentist used a composite material but skipped the application of the adhesive system.

- Evaluate the correctness of the dentist's actions.
- What is the function of the adhesive system?
- What complications may occur?

Clinical Case №7

A 28-year-old patient complains of an esthetic defect in the anterior tooth (1.2). A carious cavity is detected on the proximal surface, partially hidden under the enamel. Probing is moderately painful.

- To which Black's class does this defect belong?
- What are the features of cavity preparation in this case?
- Which materials are preferable for restoration?

Clinical Case №8

A 60-year-old patient complains of increased tooth sensitivity, discoloration of enamel, and difficulty in chewing. Generalized tooth wear is observed. The enamel is thinned, and dentin is exposed in some areas.

- What age-related changes occur in the hard tissues of the tooth?
- How do these changes affect treatment planning?
- What are the diagnostic особенностей (features) in such patients?

Clinical Case №9

A 60-year-old patient complains of increased tooth sensitivity, discoloration of enamel, and difficulty in chewing. Generalized tooth wear is observed. The enamel is thinned, and dentin is exposed in some areas.

- What age-related changes occur in the hard tissues of the tooth?
- How do these changes affect treatment planning?
- What are the diagnostic особенностей (features) in such patients?

Clinical Case №10

After completing the restoration, the dentist performed finishing but did not check occlusion and did not carry out final polishing.

- Which stages of restoration finishing were omitted?
- What complications may occur?
- How should the restoration be properly completed?



3. Методические материалы/рекомендации, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

В экзаменационный билет включено два теоретических вопроса и практическое задание, соответствующие содержанию формируемых компетенций. Экзамен проводится в устной форме.

Критерии оценки устного ответа студента на экзамене:

Оценка «отлично» выставляется, если студент обладает глубоким пониманием учебного материала, умением самостоятельно разьяснять изучаемые положения, за логически правильный построенный ответ; когда студент не допускает ошибок и умеет интегрировать полученные знания со знаниями по смежным учебным дисциплинам;

Оценка «хорошо» ставится, если у студента правильное усвоение программного материала, однако в ответе допускаются неточности и незначительные ошибки, как в содержании, так и в форме построения ответа, которые легко исправляет по замечанию преподавателя;

Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент правильно применяет специфическую терминологию, знает основные, существенные положения учебного материала, но не умеет их разьяснять, допускает отдельные ошибки и неточности в содержании знаний и форме построения ответа;


Оценка «неудовлетворительно» ставится, если у студента плохое усвоение материала или отсутствующая информация по теме. Неудовлетворительный ответ показывает, что студент знаком с учебным материалом, но не выделяет основных положений, допускает существенные ошибки, которые искажают смысл изученного. Он передает информацию, которую запомнил со слов преподавателя или из учебника, но которая логически не обработана в его сознании.

Критерии оценки практической части экзамена:

Ответ оценивается на «отлично», если выпускник: полностью демонстрирует практические навыки, не допуская ошибок. Исчерпывающе интерпретирует полученные результаты, соблюдает этико-деонтологические принципы и индивидуальный подход к пациенту.

Ответ оценивается на «хорошо», если большинство демонстрируемых практических навыков выпускник выполняет, но имеются незначительные ошибки. Студент способен интерпретировать полученные данные с небольшими затруднениями, соблюдает этико-деонтологические принципы и индивидуальный подход к пациенту

Ответ оценивается на «удовлетворительно», если выпускник демонстрирует частичное выполнение практических навыков. Задание выполнено не более, чем на половину, допущено большое количество ошибок. Студент не способен интерпретировать полученные результаты, соблюдает этико-деонтологические принципы.

	Образовательное учреждение «Розь Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Фонд оценочных средств дисциплины «Пропедевтика терапевтической стоматологии» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

Ответ оценивается на «неудовлетворительно», если выпускник либо совсем не выполняет практические навыки, либо выполняет их совершенно неправильно. Не соблюдает индивидуальный подход к пациенту.