

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра стоматологии № 1

УТВЕРЖДЕНО
протоколом заседания
Центрального
координационного учебно-
методического совета
«28» августа 2020 г. № 1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**по дисциплине Практика по получению первичных профессиональных умений
и навыков, в том числе первичных умений и навыков нир**

**Для студентов 5 курса
по специальности 31.05.03 Стоматология**

**Рассмотрено и одобрено на заседании
кафедры
от «26» августа 2020 г., протокол № 1.
Зав. кафедрой д.м.н, доцент**



подпись

М.Г. Дзгоева

г. Владикавказ 2020 г.

СТРУКТУРА ФОС

1. Титульный лист
2. Структура ФОС
3. Рецензия на ФОС
4. Паспорт оценочных средств
5. Комплект оценочных средств:
 - эталоны тестовых заданий (с титульным листом и оглавлением),
 - экзаменационные билеты /билеты к зачету

**Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине
Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том
числе первичных умений и навыков нир**

№п/п	Наименование контролируемого раздела(темы)дисциплины/ модуля	Код формируемой компетенции(этапа)	Наименование оценочного средства
1	2	3	4
Вид контроля	Промежуточный		
1	Рецидивы в ортодонтическом лечении	ПК2	Эталоны тестовых заданий; билеты к зачету
2	Этика и деонтология в ортодонтии	ПК2	Эталоны тестовых заданий; билеты к зачету
3	Методика обследования пациентов с ЗЧА.	ПК2	Эталоны тестовых заданий; билеты к зачету
4	Методы определения функционального состояния зубочелюстной системы (клинические, функциональные (лабораторные) и статические).	ПК5	Эталоны тестовых заданий; билеты к зачету
5	Особенности обследования и лабораторные методы исследования пациентов при ЗЧА	ПК5	Эталоны тестовых заданий; билеты к зачету
6	Диагностика зубочелюстных аномалий: метод Пона, Тона, Герлаха, Корхауза	ПК6	Эталоны тестовых заданий; билеты к зачету
7	Диагностика зубочелюстных аномалий. Фотографии в ортодонтии	ПК17	Эталоны тестовых заданий; билеты к зачету
8	ТРГ. Расчет ТРГ	ПК19	Эталоны тестовых заданий; билеты к зачету
9	Методы определения функционального состояния зубочелюстной системы (клинические, функциональные (лабораторные) и статические)	ПК19	Эталоны тестовых заданий; билеты к зачету

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**РЕЦЕНЗИЯ
на фонд оценочных средств**

по дисциплине Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе
первичных умений и навыков нир

Для студентов 5 курса
по специальности 31.05.03 Стоматология

Фонд оценочных средств составлен на кафедре стоматологии № 1 на основании рабочей программы учебной дисциплины утвержденной 31.08.2020 и соответствуют требованиям ФГОС ВО по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный Министерством образования и науки РФ «9» февраля 2016 г.

Фонд оценочных средств включает в себя банк тестовых заданий, экзаменационные билеты (билеты к зачету).

Банк тестовых заданий включает в себя следующие элементы: тестовые задания, варианты тестовых заданий, шаблоны ответов. Все задания соответствуют рабочей программе дисциплины Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков нир и охватывают все её разделы. Количество тестовых заданий составляет 62. Сложность заданий варьируется. Количество заданий по каждому разделу дисциплины достаточно для проведения контроля знаний и исключает многократное повторение одного и того же вопроса в различных вариантах. Банк содержит ответы ко всем тестовым заданиям и задачам.

Количество экзаменационных билетов составляет 20, что достаточно для проведения экзамена и исключает неоднократное использование одного и того же билета во время экзамена в одной академической группе в один день. Экзаменационные билеты выполнены на бланках единого образца по стандартной форме, на бумаге одного цвета и качества. Экзаменационный билет включает в себя 2 вопроса. Формулировки вопросов совпадают с формулировками перечня вопросов, выносимых на экзамен. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы, позволяющее более полно охватить материал учебной дисциплины.

Сложность вопросов в экзаменационных билетах распределена равномерно.

Замечаний к рецензируемому фонду оценочных средств нет.

В целом, фонд оценочных средств по дисциплине Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков нир способствует качественной оценке уровня владения обучающимися общекультурными и профессиональными компетенциями.

Рецензируемый фонд оценочных средств по дисциплине Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков нир может быть рекомендован к использованию для промежуточной аттестации на стоматологическом факультете у студентов 5 курса.

Рецензент:

Председатель ЦУМК стоматологических дисциплин с подкомиссией по экспертизе оценочных средств д.м.н, доцент



подпись

Г.В. Тобоев

«26» августа 2020 г.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра стоматологии № 1

Эталоны тестовых заданий

по дисциплине Практика по получению первичных профессиональных умений и
навыков, в том числе первичных умений и навыков нир
Для студентов 5 курса
по специальности 31.05.03 Стоматология

**Рассмотрено и одобрено на заседании
кафедры
от «26» августа 2020 г., протокол № 1.
Зав. кафедрой д.м.н, доцент**



подпись

М.Г. Дзгоева

г. Владикавказ 2020 год

Оглавление

№	Наименование контролируемого раздела (темы) дисциплины/модуля	Количество тестов (всего)	Код формируемых компетенций	стр. с __ по __
1	2	3	4	5
Вид контроля	Промежуточный			
1.	Рецидивы в ортодонтическом лечении	7	ПК2	стр. 8-9
2.	Этика и деонтология в ортодонтии	7	ПК2	стр. 9-10
3.	Методика обследования пациентов с ЗЧА.	7	ПК2	стр. 10-11
4.	Методы определения функционального состояния зубочелюстной системы (клинические, функциональные (лабораторные) и статические).	7	ПК5	стр. 12-13
5.	Особенности обследования и лабораторные методы исследования пациентов при ЗЧА	7	ПК5	стр. 13-14
6.	Диагностика зубочелюстных аномалий: метод Пона, Тона, Герлаха, Корхауза	7	ПК6	стр. 14-15
7.	Диагностика зубочелюстных аномалий. Фотографии в ортодонтии	6	ПК17	стр. 15-16
8.	ТРГ. Расчет ТРГ	7	ПК19	стр. 16-17
9.	Методы определения функционального состояния зубочелюстной системы (клинические, функциональные (лабораторные) и статические)	7	ПК19	стр. 17-18

Раздел 1

001. Наиболее полное представление о размерах челюстей дает

- 1) антропометрическое изучение строения лица
- 2) фотометрический метод
- 3) ортопантомография
- 4) телерентгенологическое исследование головы в боковой проекции

002. На ортопантомограмме получают

- 1) развернутое рентгеновское изображение верхней челюсти
- 2) рентгеновское изображение височно-нижнечелюстного сустава
- 3) развернутое рентгеновское изображение нижней челюсти
- 4) развернутое рентгеновское изображение верхней и нижней челюстей
- 5) развернутое рентгеновское изображение верхней, нижней челюстей и височно-нижнечелюстных суставов

003. Аппаратами комбинированного действия являются

- 1) имеющие элементы функциональных аппаратов
- 2) имеющие элементы механических аппаратов
- 3) имеющие элементы функциональных и механических аппаратов
- 4) имеющие резиновую тягу

004. Функциональными называются ортодонтические аппараты

- 1) действующие при активации винта
- 2) действующие при наложении резиновой тяги
- 3) действующие при активации проволоки
- 4) действующие при сокращении мускулатуры

005. План лечения перекрестной окклюзии, обусловленной равномерным сужением верхнего зубного ряда, включает

- 1) удлинение верхнего зубного ряда
- 2) удлинение нижнего зубного ряда и расширение верхнего зубного ряда
- 3) укорочение нижнего зубного ряда и расширение верхнего зубного ряда
- 4) расширение верхнего зубных рядов
- 5) расширение верхнего и нижнего зубного ряда

006. План лечения перекрестной окклюзии, обусловленной односторонним сужением нижнего зубного ряда справа, включает

- 1) расширение верхнего зубного ряда
- 2) удлинение верхнего зубного ряда
- 3) одностороннее расширение нижнего зубного ряда
- 4) удлинение нижнего зубного ряда
- 5) расширение верхнего и нижнего зубных рядов

007. Фронтальной дезокклюзией зубных рядов (открытый прикус) называют

- 1) отсутствие контакта между зубами верхней и нижней челюстей на всем протяжении зубных рядов
- 2) неполное прорезывание зубов фронтальной группы
- 3) наклон резцов верхней челюсти
- 4) отсутствие смыкания передних зубов по вертикали

Раздел 2

001. Для каппы Шварца и Бынина характерно наличие

- 1) накусочной площадки
- 2) вестибулярной дуги
- 3) ортодонтического винта
- 4) наклонной плоскости

002. Назначением "скользящей дуги" Энгля является

- 1) расширение зубного ряда
- 2) удлинение зубного ряда
- 3) укорочение зубного ряда
- 4) расширение и удлинение зубного ряда
- 5) расширение и укорочение зубного ряда

003. Для поворота зуба по оси надо создать следующее количество сил

- 1) одну
- 2) две
- 3) три
- 4) четыре

004. Вестибулярная дуга используется

- 1) для расширения зубного ряда

- 2) для протрузии зубов
- 3) для перемещения зубов в оральном направлении
- 4) для смещения нижней челюсти вперед

005. Фиксирующими элементами в съемных ортодонтических аппаратах являются

- 1) наклонная плоскость
- 2) вестибулярная дуга
- 3) кламмер

006. Для механически действующего аппарата характерно наличие

- 1) накусочной площадки
- 2) винта, лигатуры, дуги, резиновых колец, пружины
- 3) наклонной плоскости

007. В конструкцию функциональных аппаратов обязательно входит

- 1) винт
- 2) резиновая тяга
- 3) наклонная плоскость, накусочная площадка

Раздел 3

001. Продолжительность ортодонтического лечения

по устранению аномалий положения отдельных зубов у взрослых составляет

- 1) 1 неделю
- 2) 2 дня
- 3) до года
- 4) 2-2,5 года

002. Продолжительность ортодонтического устранения аномалий прикуса у взрослых составляет

- 1) 1 неделю
- 2) 1 месяц
- 3) до 5 недель
- 4) не менее 6 месяцев

003. Минимальный срок пользования ортодонтическими аппаратами при лечении заболеваний ВНЧС составляет

- 1) 1 неделю
- 2) 2 недели

- 3) месяц
- 4) 3-6 месяцев

004. Оптимальной конструкцией протеза при вертикальной форме феномена Попова-Годона является

- 1) ортодонтические кольца
- 2) съемная пластинка с распилом и винтом
- 3) накусочная пластинка

005. Оптимальной конструкцией протеза при горизонтальной форме феномена Попова-Годона является

- 1) ортодонтические кольца на смещенные зубы с припаянным к ним с вестибулярной стороны ортодонтическим винтом
- 2) съемные пластинки с распилом и винтом между перемещаемыми зубами
- 3) верхнечелюстная пластинка с наклонной плоскостью
- 4) накусочная пластинка
- 5) 1+2
- 6) 3+4

006. При лечении прогнатического глубокого прикуса для мезиального смещения нижней челюсти

при дистальном положении головок в суставных ямках применяется

- 1) верхнечелюстная пластинка с наклонной плоскостью
- 2) накусочная пластинка
- 3) съемная пластинка для верхней челюсти с упором в виде наклонной плоскости в области клыка

и перекрытием нижних зубов на 3-5 мм

007. Показанием к ортодонтическому лечению взрослых является

- 1) необходимость устранения феномена Попова-Годона (зубоальвеолярное удлинение)
- 2) необходимость устранения смещения зубов при заболеваниях пародонга (перед наложением шинирующих аппаратов)
- 3) невозможность проведения ортопедического лечения без предварительного ортодонтического лечения
- 4) безуспешность ранее проведенного медикаментозного и ортопедического лечения (без устранения аномалий) заболеваний височно-нижнечелюстного сустава
- 5) 1+2+3
- 6) 1+2+3+4

Раздел 4

001.Противопоказаниями к ортодонтическому лечению являются

- 1) аномалии челюстей
- 2) множественный кариес
- 3) отсутствие боковых зубов
- 4) острые воспалительные явления в височно-нижнечелюстном суставе
- 5) тяжелые общие заболевания
- 6) 2+3+4+5
- 7) 1+3+4

002.Разворот зуба по вертикальной оси называется

- 1) тортоаномалией
- 2) транспозицией
- 3) инфраположением

003.Смещение зуба в вертикальном направлении, когда зуб находится ниже окклюзионной кривой, называется

- 1) тортоаномалией
- 2) транспозицией
- 3) инфраположением

004.Смещение зуба в вертикальном направлении, когда зуб находится выше окклюзионной кривой, называется

- 1) тортоаномалией
- 2) транспозицией
- 3) супраположением

005.При лечении пациентов с аномалиями формы зубов используют

- 1) искусственные коронки
- 2) виниры
- 3) косметическое пломбирование
- 4) косметическое контурирование
- 5) 1+2+3+4

006.Смещение зуба от оптимального положения назад по зубному ряду называется

- 1) дистоположением
- 2) мезиоположением

- 3) супраположением
- 4) инфраположением

007. Смещение зуба от оптимального положения вперед по зубному ряду называется

- 1) дистоположением
- 2) мезиоположением
- 3) супраположением
- 4) инфраположением

Раздел 5

1. Лицевой параметр $zy-zy$ характеризует:

- а) ширину лица;
- б) верхнюю высоту лица;
- в) глубину лица;
- г) нижнюю высоту лица;
- д) гониальную высоту лица.

2. Молярный индекс Пона равен:

- а) 87;
- б) 80;
- в) 64;
- г) 45;
- д) 87.

3. Размеры зубных рядов по методу Пона изучаются в направлении:

- а) сагиттальном;
- б) сагиттальном и вертикальном;
- в) трансверсальном.

4. Метод Хаулея-Гербера-Гербста:

- а) антропометрический;
- б) графический;
- в) функциональный;
- г) рентгенологический;
- д) краниологический.

5. Метод Долгополовой применяется для определения:

- а) длины и ширины нижней челюсти в постоянном прикусе;
- б) длины апикального базиса;
- в) длины зубных рядов в период прикуса молочных зубов;
- г) ширины зубных рядов в период прикуса молочных зубов.

6. Метод Герлаха применяют для определения:

- а) длины тела нижней челюсти;
- б) пропорциональности размеров боковых сегментов зубных рядов верхней и нижней челюстей;

- в) пропорциональности размеров передних сегментов зубных рядов верхней и нижней челюстей;
- г) ширины зубного ряда;
- д) а+б+г.

7. Для определения симметричности роста нижней челюсти целесообразно сделать:
- а) панорамную рентгенограмму;
 - б) телерентгенограмму в боковой проекции;
 - в) ортопантомограмму;
 - г) телерентгенограмму в прямой проекции;
 - д) все варианты верны.

Раздел 6

1. Длина апикального базиса измеряется до линии:
- а) А;
 - б) Б;
 - в) В;
 - г) Г;
 - д) А, Б.
2. Для уточнения каких клинических симптомов зубочелюстных аномалий требуется измерение моделей челюстей?
- а) тесное положение зубов;
 - б) недостаточность апикального базиса;
 - в) сужение зубных рядов;
 - г) укорочение зубных рядов;
 - д) все перечисленное не верно.
3. «NSL» соответствует плоскости:
- а) основания верхней челюсти;
 - б) основания нижней челюсти;
 - в) переднего отдела основания черепа;
 - г) эстетической по Риккетсу;
 - д) окклюзионной.
4. Увеличение угла SNA характерно для:
- а) ретрогнатии;
 - б) прогнатии;
 - в) глубокой резцовой окклюзии;
 - г) дизокклюзии.
5. Реограмма позволяет судить о:
- а) гемодинамике в пародонте;
 - б) тонусе жевательных мышц;
 - в) движении нижней челюсти;
 - г) подвижности зубов;
 - д) верно а) б).
6. К аппаратам комбинированного действия относятся:

- а)аппарат Брюкля;
- б)активатор Кламмта;
- в)моноблок Андресена-Гойпля;
- г)регулятор функции Френкеля I типа;
- д)регулятор функции Френкеля II типа;
- е)каппа Шварца.

7. Представлена формула:
$$\frac{\text{Сумма ширины 4-х верхних резцов}}{\text{Сумма ширины 4-х нижних резцов}} = 1,33$$

Сумма ширины 4-х нижних резцов

- а)Снагиной;
- б)Слабковской;
- в)Долгополовой;
- г)Тонна.

Раздел 7

1. Реабилитацию детей с зубочелюстными аномалиями следует начинать:
 - а)в период временного прикуса;
 - б)в период ранней смены зубов;
 - в)в любом возрастном периоде при наличии отклонений;
 - г)в период постоянного прикуса;
 - д)верно а) и д).
2. Для механически действующего аппарата характерно наличие:
 - а)накусочной площадки;
 - б)винта;
 - в)лигатуры;
 - г)резиновых колец;
 - д)пружины;
 - е)дуги.
3. В конструкцию функциональных аппаратов обязательно входит:
 - а)винт;
 - б)наклонная плоскость;
 - в)накусочная площадка.
4. Опорой в капках Шварца и Бынина является:
 - а)небо;
 - б)назубная пластмассовая каппа;
 - в)базисная пластинка.
5. Назначением «скользящей дуги» Энгля является:
 - а)расширение зубного ряда;
 - б)укорочение зубного ряда;
 - в)удлинение зубного ряда.
6. При лечении зубочелюстных аномалий применяются следующие методы миотерапии:
 - а)попеременное сжатие зубных рядов;

- б) динамическое выдвижение нижней челюсти;
- в) упражнения статического и динамического характера;
- г) статическое выдвижение нижней челюсти.

Раздел 8

1. Измерение нижней морфологической высоты лица определяется расстоянием:
 - а) рг-gn;
 - б) n-pr;
 - в) n-gn;
 - г) tr-n..

2. Метод Хауса позволяет определить ширину:
 - а) зубного ряда в области премоляров;
 - б) зубного ряда в области моляров;
 - в) апикального базиса;
 - г) небного свода;

3. Размеры молочных зубов определяются по:
 - а) Ветцелю;
 - б) Пону;
 - в) Тону;
 - г) Долгополовой;
 - д) Устименко.

4. Индекс пропорциональности временных резцов определяется по:
 - а) Ветцелю;
 - б) Пону;
 - в) Тону;
 - г) Долгополовой;
 - д) Устименко.

5. Премолярный индекс Пона равен:
 - а) 87;
 - б) 80;
 - в) 64;
 - г) 45;
 - д) 82.

6. Метод Хауля-Гербера-Гербста позволяет определить:
 - а) длину переднего отрезка;
 - б) ширину апикального базиса;
 - в) проекционную длину;
 - г) лонгитудинальную длину;
 - д) форму зубного ряда.

7. Отношение размеров постоянных резцов составляет:
 - а) 1,08;
 - б) 1,22;

Сумма ширины верхних резцов
Сумма ширины нижних резцов =?

- в) 1,33;
- г) 1,64;
- д) 2,33.

Раздел 9

001. Наиболее целесообразным и точным способом определения нуждемости детей в ортодонтической помощи является

- а) обращаемость больных в поликлинику
- б) осмотры детей в организованных коллективах ортодонтом методом гнездования
- в) полицевой метод обследования детей в организованных коллективах врачом стоматологом-терапевтом
- г) выборочный осмотр детей в организованных коллективах врачом стоматологом-терапевтом
- д) полицевой метод обследования детей в организованных коллективах врачом ортодонтом

002. По штатному нормативу на 1 должность врача ортодонта положено

- а) 1 ставка среднего медицинского персонала
- б) 0. 5 ставки среднего медицинского персонала
- в) 2 ставки среднего медицинского персонала
- г) 0. 25 ставки среднего медицинского персонала
- д) 3 ставки среднего медицинского персонала

003. По штатному нормативу на 1 должность врача ортодонта положено

- а) 0. 5 ставки зубного техника
- б) 1 ставка зубного техника
- в) 0. 25 ставки зубного техника
- г) 2 ставки зубного техника
- д) 3 ставки зубного техника

004. По штатному нормативу на 1 ставку врача ортодонта положено

- а) 1 ставка младшего медицинского персонала
- б) 2 ставки младшего медицинского персонала
- в) 0. 25 ставки младшего медицинского персонала
- г) 0. 5 ставки младшего медицинского персонала
- д) 0. 33 ставки младшего медицинского персонала

005. Целесообразное распределение детей при проведении диспансеризации по ортодонтическим показаниям составляет

- а) 1 группу
- б) 2 группы
- в) 3 группы
- г) 4 группы
- д) 5 групп

006. Работа врача ортодонта с детьми I диспансерной группы состоит

- а) в аппаратурном ортодонтическом лечении
- б) в борьбе с вредными привычками

- в) в нормализации нарушений функций
- г) в протезировании
- д) в санитарно-просветительной работе по воспитанию гигиенических навыков и другим вопросам

007. Ко II диспансерной группе следует отнести детей

- а) с выраженными зубочелюстными аномалиями
- б) с ранней потерей зубов
- в) с неправильным положением отдельных зубов
- г) с начальной стадией аномалии прикуса
- д) с предпосылками к развитию отклонений в прикусе

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра стоматологии № 1

Факультет стоматологический

Курс 5

Дисциплина Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков нир

Билет к зачету № 1

1. Этика и деонтология. Определение.
2. Фотографии в ортодонтии

Зав. кафедрой, д.м.н., доцент

М.Г. Дзгоева