

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО

на заседании

Учебно-методического совета

« 01 » сентября 20 21 года, протокол № 1

Проректор по учебной работе,
председатель Учебно-методического совета,
д.м.н., профессор В.И. Орел

СОГЛАСОВАНО

Проректор по послевузовскому,
дополнительному профессиональному
образованию и региональному развитию
здравоохранения,
д.м.н., профессор Ю.С. Александрович

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ Б1.В.ДВ.1 «Имплантология»
основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы ординатуры по специальности
31.08.75 «Стоматология ортопедическая»

Разработчики рабочей программы:

Заведующий кафедрой,
д.м.н. профессор

(должность, ученое звание, степень)

Доцент кафедры, к.м.н.

(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

(подпись)

А.Г. Климов

(расшифровка)

И.В. Орлова

(расшифровка)

рассмотрен и одобрен на заседании кафедры
стоматологии;

стоматологии детского возраста и ортодонтии

название кафедры

« 31 » 08

2021 г., протокол заседания №

1

стоматологии;

Заведующий кафедрой

стоматологии детского возраста и ортодонтии

название кафедры

Д.м.н., профессор

(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

А.Г. Климов

(расшифровка)

ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Подготовки по специальности 31.08.75 «Стоматология ортопедическая», по дисциплине «Имплантология»(ординатура)

Виды контроля	Оцениваемые компетенции	Элементы учебного материала	Формы оценочных средств			
			Билеты экзамен	Тестовые задания	Вопросы зачету	Рефераты
Текущий контроль	УК-1,УК-2,ПК-3,ПК-4, ПК-11	Модуль Б.1.В.ДВ.1.2.1 «Челюстно- лицевая и зубная имплантация. »	+	+	+	+
Текущий контроль	ПК-1,ПК-2,ПК-5,ПК-10	Модуль Б.1В.ДВ.1.2.2 «Осложнения, профилактика и лечение осложнений дентальной имплантации».	+	+	+	+
Текущий контроль	ПК-1,ПК-2,ПК-5,ПК-6, ПК-7	Модуль Б.1.В.ДВ.1.2.3. «Виды имплантатов и особенности различных имплантационных систем в ЧЛЮ. »	+	+	+	+
Текущий контроль	ПК-1,ПК-2,ПК-5,ПК-6, ПК-7	Модуль Б.1.В.ДВ.1.2.4. «Протезирование на имплантатах.»	+	+	+	+

ПРОГРАММА ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ
Структурная матрица формирования компетенций по дисциплине
«Имплантология»

Индекс модуля	Название модуля	Шифр компетенции
Б.1.В.Д В.1.2 Б.1.В.Д В.1.2.1	Имплантология Челюстно-лицевая и зубная имплантация.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12 ПК-13
Б.1.В.Д В.1.2.2	Осложнения, профилактика и лечение осложнений дентальной имплантации.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12 ПК-13
Б.1.В.Д В.1.2.3	Виды имплантатов и особенности различных имплантационных систем в ЧЛЮ.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12 ПК-13
Б.1.В.Д В.1.2.4	Протезирование на имплантатах.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12 ПК-13

ФОРМЫ КОНТРОЛЯ

Освоения основной образовательной программы по специальности
31.08.75. «Стоматология ортопедическая»
по дисциплине «Имплантология»

Б.1.В.Д.В.2.1. «Имплантология»

. Б.1.В.Д.В.2.1.1 «Челюстно- лицевая и зубная имплантация.»

Текущий контроль в ходе занятий

- доклады ординаторов по заданным темам в рамках тематики занятия
- дискуссия по докладу ординатора и по заданным вопросам
- тестирование

- Итоговый контроль – билеты к зачету .

Б.1.В.Д.В.2.1.2 «Осложнения, профилактика и лечение осложнений дентальной имплантации »

- Текущий контроль в ходе занятий

- доклады ординаторов по заданным темам в рамках тематики занятия
- дискуссия по докладу ординатора и по заданным вопросам
- тестирование

- Итоговый контроль – билеты к зачету по модулю.

Б.1.В.Д.В.2.1.3. «Виды имплантатов и особенности различных имплантационных систем в ЧЛЮ.»

Текущий контроль в ходе занятий

- доклады ординаторов по заданным темам в рамках тематики занятия
- дискуссия по докладу ординатора и по заданным вопросам
- тестирование

Итоговый контроль – билеты к зачету.

Б.1.В.Д.В.2.1.4.«Протезирование на имплантатах.»

- Текущий контроль в ходе занятий

- доклады ординаторов по заданным темам в рамках тематики занятия
- дискуссия по докладу ординатора и по заданным вопросам
- тестирование

- Итоговый контроль – билеты к зачету

РАЗДЕЛ Б.1.В.ДВ.2.1.

.«Имплантология» УК-1,ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-9.

ТЕМЫ РЕФЕРАТОВ И ДОКЛАДОВ

1. Особенности хирургической анатомии лицевого черепа у больных с аномалиями и деформациями.
2. Частота аномалий и деформаций лицевого черепа. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика врожденных аномалий и деформаций зубочелюстной системы.
3. Показания к хирургическому лечению и принципы его планирования. Принципы хирургического лечения больных с аномалиями и деформациями лицевого черепа и зубочелюстной системы.
4. Основы эндопротезирования и эктопротезирования.
5. Предпротезная хирургия полости рта. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.
6. Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов.
7. Диагностика и планирование лечения пациентов с использованием дентальных имплантатов.
8. Местная диагностика.
9. Медикаментозное сопровождение имплантации и связанных с ней реконструктивных вмешательств.
10. Виды имплантатов и особенности различных имплантационных систем.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ОБСУЖДЕНИЯ НА ЗАНЯТИЯХ, К ЗАЧЕТУ

К модулю: «Челюстно-лицевая и зубная имплантология» УК-1,ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-9

1. Особенности хирургической анатомии лицевого черепа у больных с аномалиями и деформациями.
2. Частота аномалий и деформаций лицевого черепа
3. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика врожденных аномалий и деформаций зубочелюстной системы.
4. Показания к хирургическому лечению и принципы его планирования. Принципы хирургического лечения больных с аномалиями и деформациями лицевого черепа и зубочелюстной системы.
4. Основы эндопротезирования и эктопротезирования.
5. Предпротезная хирургия полости рта.
6. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.
7. Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов.
8. Диагностика и планирование лечения пациентов с использованием дентальных имплантатов
9. Местная диагностика.

К модулю: «Осложнения при имплантологии» УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-9

10. Осложнения на этапе установки дентальных имплантатов и способы их устранения.
11. Перфорация или отлом кортикальной стенки кости.
12. Вскрытие альвеолы соседнего зуба.
13. Вскрытие верхнечелюстной пазухи.
14. Повреждение нижнего альвеолярного нерва.
15. Кровотечение.
16. Профилактика и лечение осложнений возникающих в раннем послеоперационном периоде.
17. Профилактика и лечение осложнений возникающих в отдаленных сроках дентальной имплантации.

К модулю: «Виды имплантов и инструменты, используемые в стоматологии» УК-1, УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-9.

18. Медикаментозное сопровождение имплантации и связанных с ней реконструктивных вмешательств.
19. Виды имплантатов и особенности различных имплантационных систем.
20. Внутрикостные зубные имплантаты.
21. Поднадкостничные имплантаты.
22. Внутрикостно-поднадкостничные имплантаты.
23. Внутрислизистые имплантаты.
24. Подслизистые имплантаты.
25. Чрескостные имплантаты.
26. Рамусные имплантаты.
27. Одноэтапный и двухэтапный подходы в использовании дентальных имплантатов.
29. Хирургические вмешательства при постановке эндооссальных имплантатов плоской формы.
29. Остеотомия при постановке имплантатов плоской формы.
31. Хирургические вмешательства при постановке имплантатов в форме корня зуба.
32. Инструменты и этапы остеотомии для постановки имплантатов в форме корня зуба.

К модулю: «Протезирование на имплантах» УК-1, УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-9

33. Протезирование на имплантатах показания и противопоказания.

- 34.Протезирование на имплантатах. Общие принципы.
35. Конструкции различных видов протезов на дентальных имплантатах..
36..Протезирование на имплантатах осложнения и профилактика осложнений.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

Выберите один правильный ответ.

1. ПОД ОСТЕОИНТЕГРАЦИЕЙ СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ
 - 1) внедрение костного отломка в мягкие ткани
 - 2) процесс репаративного остеогенеза
 - 3) образование хрящевой ткани между поверхностью имплантата и костью
 - 4) структурное и функциональное соединение костной ткани челюсти с поверхностью несущего нагрузку имплантата.
2. ПРОЦЕСС ОСТЕОИНТЕГРАЦИИ ДЕНТАЛЬНОГО ИМПЛАНТАТА, СОГЛАСНО ТЕОРИИ РЕТРАКЦИИ КРОВЯНОГО СГУСТКА СОСТОИТ ИЗ
 - 1) двух последовательных этапов
 - 2) четырех последовательных этапов
 - 3) трех последовательных этапов
 - 4) пяти последовательных этапов
3. В ФАЗЕ РЕМОДЕЛИРОВАНИЯ КОСТИ ПРОИСХОДИТ
 - 1) образование первичного матрикса на поверхности имплантата
 - 2) дифференциация костеобразующих клеток из предшественников, осуществляющаяся на поверхности «прекостного» матрикса при регулирующем воздействии факторов роста, поступающих из резорбирующегося матрикса материнской кости
 - 3) построением юной трабекулярной костной ткани в участках активной остеокластической резорбции недифференцированного костного вещества
 - 4) замещение незрелых костных структур более зрелыми и адаптация к условиям нагрузок
4. К БИОИНЕРТНЫМ МАТЕРИАЛАМ ОТНОСЯТСЯ
 - 1) нержавеющая сталь
 - 2) хромокобальтовые сплавы112
 - 3) титан, цирконий
 - 4) гидроксиапатит
5. К БИОТОЛЕРАНТНЫМ МАТЕРИАЛАМ ОТНОСЯТСЯ
 - 1) нержавеющая сталь
 - 2) титан и его сплавы
 - 3) цирконий
 - 4) тантал
6. КОНТАКТНЫЙ ОСТЕОГЕНЕЗ – ЭТО
 - 1) процесс регенерации костной ткани вокруг имплантата
 - 2) процесс регенерации костной ткани непосредственно на поверхности имплантата
 - 3) восстановление участков кости после травмы
 - 4) неадекватная минерализация органического костного матрикса при сохраняющейся в норме скелетной массе
7. ПРЕПАРИРОВАНИЕ ЛОЖА ПОД ВИНТОВЫЕ ИЛИ ЦИЛИНДРИЧЕСКИЕИМПЛАНТАТЫ СЛЕДУЕТ ПРОИЗВОДИТЬ СПЕЦИАЛЬНО ПРЕДНАЗНАЧЕННЫМИ ДЛЯ ЭТОГО СВЕГЛАМИ СО СЛЕДУЮЩЕЙ СКОРОСТЬЮ ВРАЩЕНИЯ, ОБ/МИН
 - 1) 200-300
 - 2) 500-800
 - 3) 1000-1500
 - 4) 3000-5000
8. УСИЛИЕ ЗАТЯГИВАНИЕ ВИНТА, ФИКСИРУЮЩЕГО СУПРАСТРУКТУРУ К ИМПЛАНТАТУ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ
 - 1) тактильными ощущениями врача
 - 2) степенью подвижности супраструктуры
 - 3) инструкциями по применению элементов системы имплантатов
 - 4) показаниями динамометрического ключа113
9. ЭФФЕКТ «ПРОВАЛИВАНИЯ» ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ЛОЖА ИМПЛАНТАТА НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ОБЛАСТИ ПРЕМОЛЯРОВ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ
 - 1) о перфорации верхнечелюстной пазухи
 - 2) о переломе бора
 - 3) о повреждении щечно-мезиального корня большого коренного зуба
 - 4) о повреждении корня клыка
10. К ПАРЕСТЕЗИИ НИЖНЕЙ ГУБЫ ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ
 - 1) травма нижнего луночкового нерва при формировании ложа для имплантата
 - 2) несвоевременное установление формирователя десны
 - 3) раннее проведение ортопедического этапа
 - 4) переимплантит
11. ДОПУСТИМОЙ СКОРОСТЬЮ РЕЗОРБЦИИ КОСТНОЙ ТКАНИ ВОКРУГ ВИНТОВОГО ИМПЛАНТАТА В КАЖДЫЙ ПОСЛЕДУЮЩИЙ ГОД ПОСЛЕ ПЕРВОГО ГОДА ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
 - 1) 3 мм
 - 2) 1 мм
 - 3) 0,2 мм
 - 4) 0,5 мм

12. МИНИМАЛЬНЫМ РАССТОЯНИЕМ ДО СТЕНКИ НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО КАНАЛА ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДЕНТАЛЬНЫХ ИМПЛАНТАТОВ В БОКОВЫХ ОТДЕЛАХ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 2 мм
- 2) 4 мм
- 3) 0,5 мм
- 4) 1 мм

13. АБАТМЕНТ ЭТО

- 1) супраструктура
- 2) переходный модуль 114
- 3) аналог имплантата
- 4) фиксирующий винт

14. ДЛЯ УСТАНОВКИ ПЛАСТИНОЧНОГО ИМПЛАНТАТА РАЗРЕЗ ПРОВОДЯТ

- 1) по центру альвеолярного гребня
- 2) по центру альвеолярного гребня или чуть-чуть щечно
- 3) по центру альвеолярного гребня или чуть-чуть орально
- 4) по краю альвеолярного гребня

15. ДЛЯ УСТАНОВКИ ПЛАСТИНОЧНОГО ИМПЛАНТАТА ПОСЛЕ РАЗРЕЗА ТКАНИ ДЕСНЫ ОТСЛАИВАЮТ НА ГЛУБИНУ

- 1) с каждой поверхности альвеолярного отростка на глубину 5-10мм
- 2) с каждой поверхности альвеолярного отростка на глубину 10-15мм
- 3) с вестибулярной поверхности альвеолярного отростка на глубину 5-10 мм
- 4) с оральной поверхности альвеолярного отростка на глубину 10-15 мм

16. ДЛЯ ПЛАСТИНОЧНОГО ИМПЛАНТАТА ЛОЖЕ ИМПЛАНТАТА ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) на 1-2 мм короче его размеров
- 2) на 1-2 мм длиннее его размеров мезиально
- 3) на 1-2 мм длиннее его размеров с каждой стороны
- 4) на 1-2 мм длиннее его размеров дистально

17. ПЕРЕД ТЕМ, КАК ФОРМИРОВАТЬ КОСТНОЕ ЛОЖЕ, ДЛЯ ПЛАСТИНОЧНОГО ИМПЛАНТАТА СЛЕДУЕТ, ЧЕРЕЗ КОРТИКАЛЬНУЮ ПЛАСТИНКУ В ГУБЧАТОЕ ВЕЩЕСТВО, СДЕЛАТЬ КАНАЛЫ

- 1) вертикальные по центру альвеолярного гребня
- 2) параллельно с остальными имплантатами
- 3) параллельно с естественными зубами
- 4) вертикальные по центру альвеолярного гребня на расстоянии 3-5 мм и параллельные друг другу 115

18. ПОСЛЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ФИКСАЦИИ ПЛАСТИНОЧНОГО ИМПЛАНТАТА ОСНОВАНИЕ КУЛЬТЕВОЙ ЧАСТИ ДОЛЖНО НАХОДИТЬСЯ НА РАССТОЯНИИ

- 1) 1 мм от вершины альвеолярного гребня
- 2) 2 мм от вершины альвеолярного гребня
- 3) 3 мм от вершины альвеолярного гребня
- 4) 4-5 мм от вершины альвеолярного гребня

19. ПРИ УСТАНОВКЕ ЦИЛИНДРИЧЕСКОГО ИМПЛАНТАТА ОН ПОГРУЖАЕТСЯ В КОСТЬ

- 1) на уровне альвеолярного гребня
- 2) на 1-1,5 мм ниже уровня кости
- 3) на 1мм выше уровня кости
- 4) на 0,5-1 мм ниже уровня кости

20. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аномалии прикуса
- 2) пародонтит
- 3) беременность
- 4) заболевания крови и кроветворных органов

21. ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие одного из зубов во фронтальном отделе
- 2) неудовлетворительная гигиена полости рта
- 3) заболевания цнс
- 4) односторонний и двусторонний концевой дефекты зубного ряда

22. ПРИ УШИВАНИИ РАНЫ ПОСЛЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ИМПЛАНТАТА РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ШВАМИ ДОЛЖНО БЫТЬ

- 1) 1 см
- 2) 1,5 мм
- 3) 0,5 см
- 4) 1,5-2 мм

116

23. УСТАНОВКА ФОРМИРОВАТЕЛЯ ДЕСНЫ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРОВОДИТСЯ СПУСТЯ

- 1) 1-2 месяца после установки имплантата
- 2) 3-4 месяца после установки имплантата
- 3) 4-5 месяцев после установки имплантата
- 4) 5-6 месяцев после установки имплантата

24. УСТАНОВКА ФОРМИРОВАТЕЛЯ ДЕСНЫ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРОВОДИТСЯ СПУСТЯ

- 1) 1-2 месяца после установки имплантата
- 2) 3-4 месяца после установки имплантата
- 3) 4-5 месяцев после установки имплантата
- 4) 5-6 месяцев после установки имплантата

25. ПРЕДОПЕРАЦИОННАЯ ПОДГОТОВКА ПРИ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) пункцию верхнечелюстной пазухи

- 2) антимикробную профилактику
- 3) лечение невралгии
- 4) бужирование протоков слюнных желез
26. ПРЕДОПЕРАЦИОННАЯ ПОДГОТОВКА ПРИ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ
 - 1) пальпация слюнных желез
 - 2) пункцию верхнечелюстной пазухи
 - 3) лечение невралгии
 - 4) премедикацию
27. ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ, ОСМОТРЕВ ПОЛОСТЬ РТА, НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ
 - 1) состояние протока околоушной железы
 - 2) состояние небно-глоточного кольца
 - 3) протяженность дефектов зубных рядов
 - 4) состояние миндалин
- 117
28. ОДНОЭТАПНАЯ ИМПЛАНТАЦИЯ ЭТО КОГДА
 - 1) имплантат устанавливают сразу же после удаления зуба
 - 2) устанавливают имплантат и сразу изготавливают протез
 - 3) имплантат устанавливают так, чтобы его корональная часть выступала на десной
 - 4) устанавливают разборные имплантаты
29. К ИМПЛАНТАТАМ КОМБИНИРОВАННОЙ ФОРМЫ ОТНОСЯТСЯ
 - 1) винтовые имплантаты
 - 2) цилиндрические имплантаты
 - 3) пластинчатые имплантаты
 - 4) дисковые имплантаты
30. ИМПЛАНТАТЫ RAMUS-FRAME ОТНОСЯТСЯ К
 - 1) поднадкостничным имплантатам
 - 2) внутрикостным имплантатам
 - 3) чрезкостным имплантатам
 - 4) внутрислизистым имплантатам.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

1-4	4-3	7-3	10-1	13-1	16-3	19-4	22-3	25-2	28-3
2-3	5-1	8-3	11-3	14-2	17-4	20-4	23-4	26-4	29-4
3-3	6-2	9-1	12-1	15-2	18-2	21-2	24-2	27-3	30-2

БИЛЕТЫ.

Государственное бюджетное образовательное учреждение образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра стоматологии
Экзаменационный билет № 1
1. Показания к хирургическому лечению и принципы его планирования. Принципы хирургического лечения больных с аномалиями и деформациями лицевого черепа и зубочелюстной системы.
2. Основы эндопротезирования и эктопротезирования.
3. Осложнения на этапе установки дентальных имплантатов и способы их устранения.
Утверждаю Зав.кафедрой стоматологии _____ А.Г. Климов (подпись) «__» _____ 20__ года

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра стоматологии
Экзаменационный билет № 2
1. Особенности обследования хирургического стоматологического больного. Обследование больных с заболеваниями и повреждениями ЧЛЮ. Жалобы. Анамнез заболевания. Анамнез жизни: наследственность, перенесенные заболевания, вредные привычки, аллергологический анамнез. Местный статус.
2. Профилактика и лечение осложнений возникающих в раннем послеоперационном периоде.
3. Медикаментозное сопровождение имплантации и связанных с ней реконструктивных вмешательств.
Утверждаю Зав.кафедрой стоматологии _____ А.Г. Климов (подпись) «__» _____ 20__ года

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра стоматологии	
Экзаменационный билет № 3	
1. Особенности хирургической анатомии лицевого черепа у больных с аномалиями и деформациями. Частота аномалий и деформаций лицевого черепа	
2. Профилактика и лечение осложнений возникающих в отдаленных сроках дентальной имплантации.	
3. Виды имплантатов и особенности различных имплантационных систем.	
Утверждаю Зав.кафедрой стоматологии _____ А.Г. Климов (подпись) «__» _____ 20__ года	

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра стоматологии	
Экзаменационный билет № 4	
1. Определение характера и величины дефектов и деформаций тканей органов лица и полости рта, состояния окружающих тканей. Оценка степени анатомических, функциональных и эстетических нарушений.	
2. Вскрытие верхнечелюстной пазухи. Профилактика и лечение осложнения. Выбор метода лечения.	
3. Внутрикостные зубные имплантаты.	
Утверждаю Зав.кафедрой стоматологии _____ А.Г. Климов (подпись) «__» _____ 20__ года	

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра стоматологии	
Экзаменационный билет № 5	
1. Объективные методы исследования и применения современной диагностической аппаратуры. Рентгенологические: рентгенография, томография, панорамная рентгенография и пантомография, магнитно-ядерно-резонансная и компьютерная томография. Применение искусственного контрастирования.	
2. Повреждение нижнего альвеолярного нерва. Профилактика и лечение осложнения.	
3. Медикаментозное сопровождение имплантации и связанных с ней реконструктивных вмешательств.	
Утверждаю Зав.кафедрой стоматологии _____ А.Г. Климов (подпись) «__» _____ 20__ года	

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра стоматологии	
Экзаменационный билет № 6	
1. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика врожденных аномалий и деформаций зубочелюстной системы.	
2. Виды имплантатов и особенности различных имплантационных систем.	
3. Протезирование на имплантатах показания и противопоказания. Общие принципы.	
Утверждаю Зав.кафедрой стоматологии _____ А.Г. Климов	

(подпись) «__» _____ 20__ года

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра стоматологии
Экзаменационный билет № 7
1. Методы функциональной диагностики. Диагностика и планирование лечения пациентов с использованием дентальных имплантатов.
2. Предпротезная хирургия полости рта. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.
3. Одноэтапный и двухэтапный подходы в использовании дентальных имплантатов.
Утверждаю Зав.кафедрой стоматологии _____ А.Г. Климов (подпись) «__» _____ 20__ года

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра стоматологии
Экзаменационный билет № 8
1. Предпротезная хирургия полости рта. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.
2. Хирургические вмешательства при постановке эндооссальных имплантатов плоской формы. Остеотомия при постановке имплантатов плоской формы.
3. Конструкции различных видов протезов на дентальных имплантатах..
Утверждаю Зав.кафедрой стоматологии _____ А.Г. Климов (подпись) «__» _____ 20__ года

Государственное бюджетное образовательное учреждение образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра стоматологии
Экзаменационный билет № 9
1. Цель и задачи имплантологии в стоматологии. Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов.
2. Хирургические вмешательства при постановке имплантатов в форме корня зуба. Инструменты и этапы остеотомии для постановки имплантатов в форме корня зуба.
3. Протезирование на имплантатах осложнения и профилактика осложнений.
Утверждаю Зав.кафедрой стоматологии _____ А.Г. Климов (подпись) «__» _____ 20__ года

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра стоматологии
Экзаменационный билет № 10
1. Диагностика и планирование лечения пациентов с использованием дентальных имплантатов.

2.Перфорация или отлом кортикальной стенки кости. Вскрытие альвеолы соседнего зуба.
3. Поднадкостничные имплантаты. Внутрикостно-поднадкостничные имплантаты.
Утверждаю Зав.кафедрой стоматологии _____ А.Г. Климов (подпись) «__» _____ 20__ года

5. МЕТОДИКИ И ШКАЛЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ И ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ПРАКТИКИ

5.1.Критерии оценивания тестовых заданий:

«Отлично» - количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста.

«Хорошо» - количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста.

«Удовлетворительно» - количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста.

«Неудовлетворительно» - количество положительных ответов менее 71% максимального балла теста.

5.2.Критерии оценивания ответов на вопросы устного собеседования:

«Отлично» - всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Проявление творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

«Хорошо» - полное знание учебного материала, основной рекомендованной к занятию. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

«Удовлетворительно» - знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой, рекомендованной к занятию. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимым знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

«Неудовлетворительно» - обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

5.3.Критерии оценивания выполнения алгоритма практического навыка:

«Отлично» - правильно определена цель навыка, работу выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности действий. Самостоятельно и рационально выбрано и подготовлено необходимое оборудование, все действия проведены в условиях и режимах, обеспечивающих получение наилучших результатов. Научно грамотно, логично описаны наблюдения и сформулированы выводы. В представленном фрагменте медицинского документа правильно и аккуратно выполнены все записи, интерпретированы результаты.

Продемонстрированы организационно-трудовые умения (поддержание чистоты рабочего места и порядок на столе, экономное использование расходных материалов).

Навык осуществляет по плану с учетом техники безопасности и правил работы с материалами и оборудованием.

«Хорошо» - ординатор выполнил требования к оценке «5», но:

алгоритм проводил в условиях, не обеспечивающих достаточной результативности, допустил два-три недочета или более одной грубой ошибки и одного недочета, алгоритм проведен не полностью или в описании допущены неточности, выводы сделаны неполные.

«Удовлетворительно» - ординатор правильно определил цель навыка; работу выполняет правильно не менее чем наполовину, однако объем выполненной части таков, что позволяет получить правильные результаты и выводы по основным, принципиально важным задачам работы, подбор оборудования, объектов, материалов, а также работы по началу алгоритма провел с помощью преподавателя; или в ходе проведения алгоритма были допущены ошибки в описании результатов, формулировании выводов.

Алгоритм проводился в нерациональных условиях, что привело к получению результатов с большей погрешностью; или при оформлении документации были допущены в общей сложности не более двух ошибок не принципиального для данной работы характера, но повлиявших на результат выполнения; не выполнен совсем или выполнен неверно анализ результатов; допущена грубая ошибка в ходе алгоритма (в объяснении, в оформлении документации, в соблюдении правил техники безопасности при работе с материалами и оборудованием), которая исправляется по требованию преподавателя.

«Неудовлетворительно» - не определена самостоятельно цель практического навыка: выполнена работу не полностью, не подготовлено нужное оборудование и объем выполненной части работы не позволяет сделать правильных выводов; в ходе алгоритма и при оформлении документации обнаружились в совокупности все недостатки, отмеченные в требованиях к оценке «3»; допущены две (и более) грубые ошибки в ходе алгоритма, в объяснении, в оформлении работы, в соблюдении правил техники безопасности при работе с веществами и оборудованием, которые не может исправить даже по требованию преподавателя.

5.4.Критерии оценивания задачи:

«Отлично» - правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, ответы изложены логично и полно.

«Хорошо» -правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, полнота ответа составляет 2/3.

«Удовлетворительно» - правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий, большинство (2/3) ответов краткие, неразвернутые.

«Неудовлетворительно» - правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий, ответы краткие, неразвернутые, «случайные».